



Diferencias en el pico flujo de tos, los volúmenes de in-exsuflación y la tolerancia obtenidos mediante dos dispositivos de tos asistida mecánicamente en situación estable.

E. Burés¹; J. Sancho¹, JL. Díaz²; E. Servera^{1,3}

¹: UCR Hospital Clínico Universitario de Valencia. Fundación INCLIVA; ²: Gasmedi SLU-Grupo Airliquid; ³: Universitat de València

Introducción

La necesidad de alcanzar un óptimo pico flujo de tos (PCF) para el correcto manejo de secreciones hace imprescindible el uso de maniobras de in-exsuflación (MI-E) mediante dispositivos de tos asistida mecánicamente en enfermos afectados de ELA.

Objetivo: Evaluar las diferencias entre el comfort, los volúmenes de in-exsuflación y el pico flujo de tos obtenido mediante maniobras de in-exsuflación (PCF-MIE) de dos dispositivos de MI-E: *Cough-Assist E70* y *Comfort Cough* (*dibujo 1*).

Material y Métodos

- Pacientes con ELA en situación estable sin traqueotomía de nuestra UCR.
- Valoración clínica: Cuestionarios ALS-FRS y NBS.
- Valoración funcional respiratoria.
- Estudio capacidad tusígena mediante *Comfort Cough* y *Cough-Assist E70* (*dibujo 2*), incluyendo: PCF-MIE, V_{in} , V_{ex} y valoración de comfort mediante una escala visual

Resultados

Incluimos 47 pacientes con ELA (edad media 68.2±9.2 años, inicio bulbar 40%,) (*tabla 1*).

	Comfort - Cough	Cough - Assist E70	p*
PCF-MIE (L/s)	3.71±1.24	4.03±1.29	0.02
V_{in} (L)	2.05±1.07	2.27±1.22	0.04
V_{ex} (L)	2.52±1.22	2.52±1.26	0.06
EAV	5.85±2.55	6.61±2.28	0.03

* t de
Student

Conclusiones

Aunque las diferencias son pequeñas, el Cough-Assist E70 muestra superiores valores funcionales y una ligera mejor tolerancia subjetiva que Comfort-Cough.