



EP-024 - CARACTERÍSTICAS DE LA MUJER QUE PRECISA DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA DOMICILIARIA. ¿EXISTEN GRANDES DIFERENCIAS CON RESPECTO AL VARÓN?

L. Fernández Ávila¹, C. Maza Ortega³, M. Guzmán García², S. Cobeña Rondan⁴, V. Lechuga Flores¹, R. Aranda Blázquez¹, S. Romero Salado¹, F. Gómez Rodríguez¹

¹UGC Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ²Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén). ³UGC Neumología. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ⁴DUE Oximesa. Oximesa. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Valorar las características de las pacientes que precisan de VMNI y realizar comparativa con el paciente varón y ver qué aspectos son clínicamente significativos.

Métodos: Se procede a la realización de la búsqueda de pacientes que han precisado VMNI durante su estancia hospitalaria o por prescripción en consultas del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) y que dicha indicación se ha mantenido de forma ambulatoria durante el periodo enero 2001 a diciembre 2014. Se seleccionaron variables como indicaciones, comorbilidades, tiempo de prescripción, datos demográficos (Edad, sexo, lugar de procedencia), entre otros.

Resultados: De una cohorte de 1.430, se pudieron seleccionar un total de 287 mujeres de ese grupo, incluyéndose datos clínicos relevantes. Posteriormente, se procedió a realizar el análisis estadístico de los datos. En prescripción primaria los valores obtenidos son: síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) 85,1%; enfermedades neurodegenerativas: 2,79%; enfermedad obstructiva crónica 4,37%; alteraciones restrictivas 7%; alteraciones de la caja torácica 3,17%; otras indicaciones 3,83%. Presenta un perfil de edad $65,08 \pm 6,78$ años (frente a $62,13 \pm 8,48$ años del paciente varón). Implantación de BIPAP 21,95%; CPAP 78,04% (frente a BIPAP 8,28%; CPAP 91,71% en hombres).

Discusión: Es importante destacar que la paciente que precisa de VMNI domiciliaria presenta una comorbilidad o indicación mayor de VMNI en relación a un aumento de incidencia de enfermedades "atípicas" como pueden ser ELA, alteraciones degenerativas, etc.; aunque no hay que olvidar la cifra neta del SAOS. La media de edad en este tipo de pacientes es menor a la esperada en comparación con varones. En cuanto a patologías como EPOC o enfermedades obstructivas, aunque existen grandes diferencias con respecto el varón, se aprecia cierta tendencia en los datos recopilados en los últimos 5 años a igualarse.

Conclusiones: La paciente que precisa VMNI domiciliaria presenta grandes diferencias con respecto a su homólogo varón (edad, indicación primaria, comorbilidad, permanencia terapéutica de dispositivo, etc.), pero dichas diferencias se comienzan a minimizar; debido a la probable relación al aumento de consumo de tóxicos por parte de la mujer en la actualidad.
0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.