



## EP-057 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A VMNI EN MODO BIPAP EN una PLANTA DE MEDICINA INTERNA

L. Prieto Gañán, S. Somovilla Moreno, F. Michel, J. Vicente Rodrigo, D. Mora Peña

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes que precisaron BiPAP durante su hospitalización en planta de Medicina Interna, así como definir predictores pronósticos que puedan facilitar la toma de decisiones.

**Métodos:** Se revisaron las historias clínicas de los pacientes ingresados durante los años 2012 y 2013 a cargo de Medicina Interna en el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca que precisaron BiPAP.

**Resultados:** 81 pacientes ingresaron por clínica respiratoria durante el periodo de estudio con necesidad de BiPAP. Edad media 82 años, 54% mujeres. 26 (32%) estaban diagnosticados de EPOC, 25 (31%) presentaban fibrilación auricular, 40 (49%) precisaban oxígeno domiciliario y 28 (35%) presentaban un grado de dependencia al menos moderado. En la gasometría previa al inicio de la VMNI 67 (83%) de los pacientes estaban acidóticos, 65 de ellos presentaban acidosis respiratoria o mixta, mientras que 2 presentaban acidosis metabólica pura, 22 (27%) presentaban pH < 7,20. La mortalidad global durante el ingreso fue del 17% (14/81). No hubo diferencias respecto a la mortalidad en función del diagnóstico principal ni los hallazgos radiológicos. Un pH inicial < 7,20 y la no mejoría gasométrica después de iniciado el tratamiento se relacionaron con aumento de la mortalidad (p = 0,042). Sólo 1 paciente precisó ingreso en UCI.

**Discusión:** Comparado con otros centros hospitalarios el diagnóstico principal por el que los pacientes precisaron BiPAP fue la infección respiratoria, seguido de la insuficiencia cardíaca congestiva. En los últimos años la ventilación mecánica no invasiva (VMNI) ha presentado un rápido incremento de su empleo en fase aguda de diferentes patologías respiratorias, y se plantea cada vez con más frecuencia en pacientes de edad avanzada o comorbilidad grave asociada.

**Conclusiones:** Los pacientes tratados con BiPAP en el Servicio de Medicina interna del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca presentan edad avanzada e importantes comorbilidades que implican que su empleo sea en muchas ocasiones como "techo terapéutico". Los factores asociados a mal pronóstico son similares a los conocidos para la población general. Es necesaria la creación de guías clínicas y protocolos a la hora de seleccionar pacientes y optimizar los resultados.