



EP-041 - VMNI EN CONSULTA DE ELA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

M. Fernández Ávila¹, S. Cobeña Rondan³, D. Ramírez Yesa¹, A. Rodríguez Borrell¹, R. Corzo Gilabert² y V. Pérez Vázquez¹

¹Medicina Interna; ³Oximesa. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ²Medicina Interna. Hospital General de la Defensa de San Fernando. San Fernando (Cádiz).

Resumen

Objetivos: La esclerosis lateral amiotrófica es una enfermedad neurodegenerativa que implica pérdida progresiva de motoneuronas superiores e inferiores. Los únicos factores de riesgo establecidos son la edad avanzada, el sexo masculino y los antecedentes familiares. Se ha visto una mayor incidencia en deportistas profesionales, militares, fumadores y con infecciones virales previas, entre otros. Dado que en la actualidad no se dispone de ninguna cura, lo más importante es un abordaje multidisciplinar y la planificación de cuidados para intentar lograr la mayor calidad de vida el mayor tiempo posible. El objetivo de este estudio es analizar el abordaje realizado en una consulta multidisciplinar de ELA.

Material y métodos: Se trata de un estudio transversal analizando los datos de de los pacientes que se encuentran en seguimiento en mayo de 2017 en la consulta multidisciplinar de ELA integrada por Neumología, Medicina Interna, Nutrición, Neurología y Rehabilitación, atendiendo al soporte ventilatorio que precisan. Datos obtenidos de sistema informático DAE/Oximesa.

Resultados: Se obtuvieron resultados de 14 pacientes en seguimiento en la actualidad, con una edad media de 61 años, con un 35,7% de varones frente a un 64,3% de mujeres. El 42,8% es o ha sido fumador en algún momento. El 35,7% presentaba alguna comorbilidad. Presentaba un tiempo de evolución con una media de 36,5 meses. La situación de los pacientes en el momento de la toma de datos desde el punto de vista respiratorio era la siguiente: 8 de ellos usaban BIPAP domiciliaria lo que supuso un 57,14% de los datos, el 100% de ellos en modo ST, con una IPAP media de 13,37, una EPAP media de 6,25, una FR media de 15, con buena tolerancia. El 35,7% precisaba además aporte de O₂.

Discusión: A partir de los datos recogidos vemos que la mayoría de nuestros pacientes en seguimiento precisan apoyo ventilatorio, siendo la modalidad empleada BIPAP en modo ST, con presiones de IPAP de 13 y EPAP de 6, precisando a demás oxigenoterapia suplementaria el 35% de ellos.

Conclusiones: La ELA es una enfermedad compleja que precisa un manejo multidisciplinar coordinado para un manejo óptimo de la patología.