Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):272

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-038 - EVOLUCIÓN DEL PACIENTE SUBSIDIARIO DE BIPAP HOSPITALARIA Y/O AMBULATORIO. COMPARATIVA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN EL PERIODO 1993-2015

V. Lechuga Flores[1], M. Fernández Ávila[1], M. Guzmán García[1], C. Maza Ortega[2], D. Ramírez Yesa[1], S. Romero Salado[1], F. Gómez Rodríguez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Neumología. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Realizar una comparativa entre las características de los pacientes entre los años 1993 a 2015 y ver la tendencia en la indicación entre los pacientes subsidiarios de tratamiento con BIPAP.

Métodos: Se procede a realizar una búsqueda por parte de S. Documentación del H.U. Puerto Real (Cádiz)de todos aquellos pacientes que presentaron, dentro de los procedimientos realizados, la implantación de BIPAP y que hubieran sido valorados por parte de Medicina Interna en la franja de Mayo 1993 y Febrero 2015; obteniéndose aquellos datos clínicos relevantes para su estudio dividiendo los datos según distintos periodos.

Resultados: Se consiguió incluir dentro de la cohorte un total de 1.507 pacientes. Dentro del análisis de los dato en relación a un estudio descriptivo, se observan los siguientes datos: Globales: Edad media 60,82 ± 8,34 años [periodo 1993-2000: 57,41 ± 7,89 años 2001-2010: 61,14 ± 7,43 años; 2011-2015 62,02 ± 9,03 años] Periodo Varón 88,63%- Mujeres 11,37% [Periodo 93-2000: Varones 90,21% Mujeres 9,79%, Periodo 2001-2010 Varones 87,33% Mujeres 12,67%; Periodo 2011-2015 Varones 82,41% Mujeres 17,59%) (causas de prescripción: carbonarcosis 91,42% [Periodo 93-2000 97,34%; Periodo 2001-2010 96,73%; Periodo 2011-2015: 82,14%] SAOS [Periodo 93-2000 sin datos; 2001-2010 4,31% Periodo 2011-2015 2,4%] Enf. neurodegenerativas [Periodo 93-2000 0,23%; 2001-2010: 1,71%; 2011-2015: 1,19%] Soporte ventilatorio postintubación [Periodo 93-2000 0,11% Periodo 2001-2010 0,2% Periodo 2011-2015 0,07%].

Discusión: La pauta de tratamiento con BIPAP ha crecido en número neto en los últimos años siendo utilizados en mayor proporción en el último periodo. Se observa que el varón sigue precisando VMNI en su mayoría por presentar enfermedades obstructivas y encefalopatía hipercápnica frente a la mujer; aunque dicha diferencia tiende a minimizarse posiblemente al aumento de la supervivencia de la mujer en enfermedad respiratoria salvo en enfermedades neurodegenerativas (más prevalentes en mujeres). Se observa un crecimiento en la edad media del paciente probablemente por al aumento de supervivencia de los pacientes que precisan de BIPAP.

Conclusiones: Existe un cambio de características dentro del paciente subsidiario de BIPAP en la que se ha conseguido que sean pacientes más longevos, aunque más frágiles. Se observan cambios evolutivos en los que cada vez más se utilizan dichos dispositivos a pesar de la pluripatología del

paciente; siendo una parte fundamental de la formación del Internista que deba valorar situaciones urgentes.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.