

50 EVOLUCIÓ DE LES FUITES NO CONTROLADES EN EL PERÍODE D'ADAPTACIÓ A LA VENTILACIÓ NO INVASIVA (ESTUDI PILOT)

Autors: Puy MC, Samolski D, Sotomayor C, Madariaga G, Güell MR, Antón A.

Institucions: Departament de Pneumologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Facultat de Medicina. UAB. Barcelona.

INTRODUCCIÓ

La ventilació no invasiva (VNI) presenta inherentment fuites que condicionen el seu resultat. Desconeixem si la magnitud de la fuga canvia durant el període d'adaptació i si la mateixa, a l'inici de la VNI, és suficient per a predir el fracàs del tractament i indicar un canvi terapèutic.

OBJECTIUS

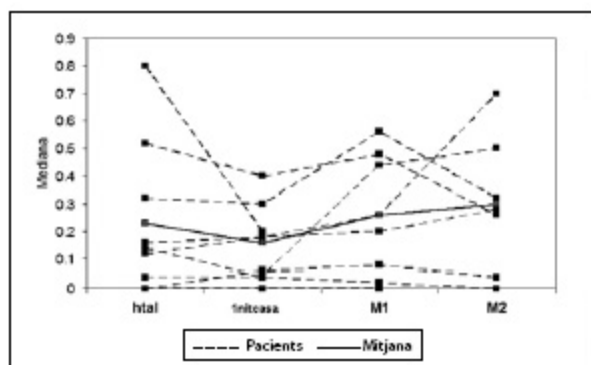
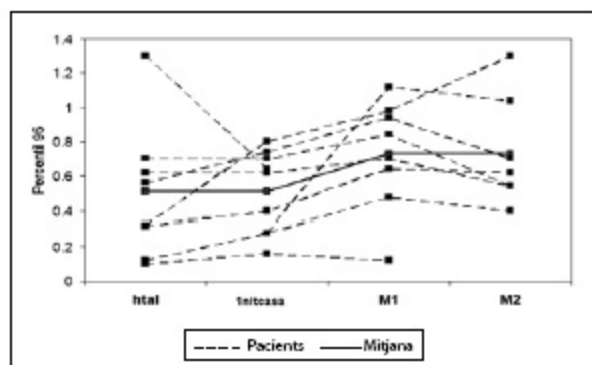
Avaluar la variabilitat de la presència i magnitud de fuites durant el procés d'adaptació a la VNI.

MÈTODES

S'ha realitzat el seguiment de 9 pacients durant el període d'adaptació al tractament amb VNI, i s'ha estimat la presència i magnitud de fuites no controlades. Per a això s'han utilitzat respiradors VPAP III (*ResMed*, Austràlia) i mascaretes nasals comercials (*Mirage* o *Ultra Mirage*). Aquests respiradors compten amb un sistema de monitoratge annex, *ResLink* (*ResMed*, Austràlia), que estima les fuites no controlades, entre altres paràmetres. S'han enregistrat 4 estudis amb el *ResLink*, l'última nit a l'hospital al final de l'adaptació, la primera nit a casa, al mes i als dos mesos d'haver iniciat el tractament amb VNI per a valorar l'evolució de les fuites no controlades durant aquest període d'adaptació. Es va analitzar i comparar la magnitud de la fuga en cada un dels períodes citats.

RESULTATS

El model lineal general va mostrar una tendència de les fuites a augmentar en el transcurs dels 2 mesos d'adaptació al tractament amb VNI. (Figures 1 i 2).



CONCLUSIONS

Si es demostra que les fuites condicionen l'eficàcia del tractament amb VNI, el fet de trobar fuites a l'inici de l'adaptació ja ens podria suggerir el canvi de tractament, amb mascareta nasobucal, per exemple.