



# XXIII<sup>è</sup>

## Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol  
Hospital

SoCMUE

TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## MODALITATS DE VENTILACIÓ EN LA VENTILACIÓ NO INVASIVA A CATALUNYA. ESTUDI VNICAT.

Javier Jacob; Antoni German Tomás; Maria Sancho Ramonera; M<sup>a</sup> del Carmen Navarro;  
Angels López Canela; Eva Lista.  
Servei d'Urgències. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL. Grup de treball VMNI-SoCMUE.

**Introducció:** La ventilació no invasiva (VNI) és una eina terapèutica que es fa servir en la insuficiència respiratòria aguda mitjançant dos modalitats en ventilació espontània, la CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) i la pressió de suport (PS).

**Objectiu:** descriure les diferències en els pacients on es fa servir VNI amb CPAP o amb PS, en els serveis d'urgències prehospitalaris i hospitalaris de Catalunya.

**Mètode:** estudio de cohort multicèntric amb inclusió consecutiva de pacients en els quals es realitza VNI durant un període d'un mes, entre els mesos de febrer i març del 2015, a la urgència prehospitalaria per part del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM) i 8 serveis d'urgències hospitalaris de Catalunya. Es van recollir variables demogràfiques, de comorbiditat, de l'episodi agut, destí final i mortalitat.

**Resultats:** es van reclutar 184 pacients (25 en prehospitalaria). En 158 (85,9%) es va fer servir la PS, en comparar amb CPAP, el pacient amb PS presenta més malaltia pulmonar obstructiva crònica aguditzada (AMPOC) (38,6 vs. 7,7%; p=0,002) i menys edema agut de pulmó (EAP) (31,6 vs. 76,9%; p<0,001), es va poder retirar menys la VNI a urgències (81,0 vs. 100,0%; p=0,042). La PS i la CPAP no van presentar diferències en l'eficàcia de la tècnica (77,2 vs. 80,8%; p=0,687) ni en la mortalitat hospitalària (21,3 vs. 22,2%; p=0,927).

**Conclusions:** la PS es la modalitat de ventilació no invasiva més utilitzada. La PS s'utilitza més a l'AMPOC i la CPAP a l'EAP. No hi han diferències en l'eficàcia i la mortalitat hospitalària al comparar-la amb la CPAP.