



URGÈNCIES
HISTÒRIA D'UNA
ESPECIALITAT

XXIX
CONGRÉS
NACIONAL
CATALÀ
D'URGÈNCIES I
EMERGÈNCIES

BARCELONA
RECINTE MODERNISTA
HOSPITAL SANTA CREU I
SANT PAU
18 - 19 ABRIL 2024



ÍNDEX VIG-FRAIL COM A PREDICTOR DE RESPOSTA A TRACTAMENT AMB VNI D'ÚLTIM ESGLAÓ

Antoni Moliné Pareja, Ivan Agra Montava, Hector Hernández Ontiveros, Leopoldo Higa Sansone Marta Blázquez Andión, Andreu Torres Tornos

Hospital de la Santa creu i Sant pau

INTRODUCCIÓ

La ventilació no invasiva (VNI) és eficaç en tractament de la insuficiència respiratòria (IR), progressivament han aparegut noves indicacions com la teràpia de darrer esglaió (TDE) en pacients no candidats a intubació orotraqueal.

L'edat i pluripatologia del pacients als serveis d'urgències (SU) ha anat augmentant fent necessari l'avaluació multidisciplinària i la creació d'escales per a la detecció de la fragilitat, essencials per la presa de decisions i el tractament personalitzat.

OBJECTIU

Determinar la utilitat de l'índex VIG-FRAIL com a predictor de mortalitat en pacients amb tractament amb VNI com a teràpia de últim esglaió.

METODOLOGIA

Estudi prospectiu-descriptiu realitzat en el SU l'any 2022. S'inclouen pacients no candidats a intubació amb tractament amb VNI com a TDE. S'exclouen SARS-COV2 positius.

RESULTATS

N=110 es distribueixen: EPOC descompensat=56, ICC descompensada=17, etiologia mixta=34, pneumònia no COVID=4.

Es classifiquen segons l'índex VIG-FRAIL: sense fragilitat (VIG-FRAIL<0.2,N=20), fragilitat lleu (VIG-FRAIL 0.2-0.36,N=52), fragilitat moderada (VIG-FRAIL 0.37-0.53,N=38) i fragilitat greu (VIG-FRAIL>0.54,N=0)

No es detecten diferències significatives entre els grups per les variables edat, sexe i paràmetres gasomètrics ($p>0.05$).

Troben diferències significatives en mortalitat durant l'ingrés entre els diferents grups: la mortalitat sense fragilitat va ser del 10% (N=2), amb fragilitat moderada del 13,5% (N=7), amb fragilitat greu 65.7% (N=25) (entre 1 i 3 $p<0,0004$, entre 2 i 3 $p<0,0018$).

CONCLUSIÓ

El cribratge i la quantificació de la fragilitat en els SU és factible mitjançant la utilització de diferents instruments de valoració entre ells l'índex VIG-FRAIL. La fragilitat és un important marcador de morbi-mortalitat durant l'ingrés.

A pesar de les limitacions del estudi (N petita i disseny unicèntric), l'índex VIG-FRAIL va ser un bon marcador per predir la mortalitat en pacients amb IR on es va iniciar VNI com a TDE. L'escala VIG-FRAIL permetria distingir pacients que poden beneficiar-se d'aquest tipus de tractament envers els que suposaria futilitat terapèutica.