

¿ES UTIL LA PULSIOXIMETRÍA NOCTURNA (PN) DOMICILIARIA EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE SUEÑO-VENTILACIÓN NO INVASIVA (VMNI)?

Adriano Asuero Llanes (1), Ángela C. Reina González (1), Zulema Palacios Hidalgo (1), Luis M. Reyes Rodríguez (2), Antonio J. Cruz Medina (1). UGC. Neumología. Hospital de Valme. Vivisol Ibérica SLU.

INTRODUCCION

La hipoxemia nocturna es una complicación relacionada a enfermedades respiratorias crónicas, aumentando la prescripción de oxigenoterapia nocturna

OBJETIVOS

Valorar la utilidad de la pulsioximetría nocturna para la indicación de oxigenoterapia nocturna

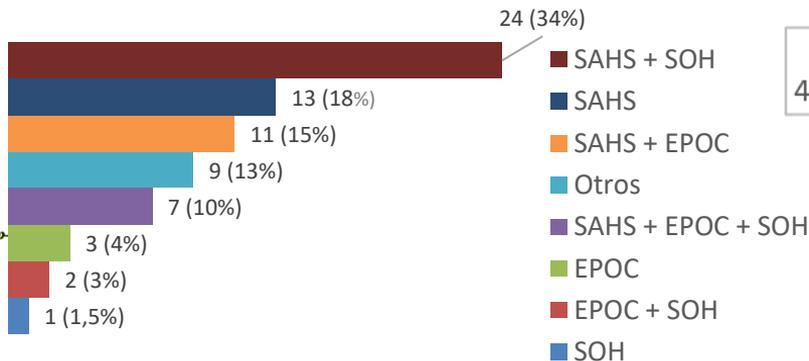
METODOLOGIA

Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes atendidos en la consulta de sueño-ventilación del área Sur de Sevilla, realizando una pulsioximetría nocturna domiciliaria sin oxígeno (O₂) suplementario a la CPAP/VMNI

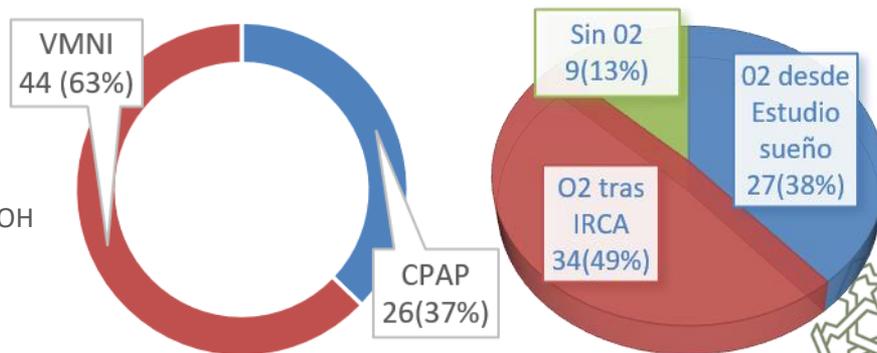
CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

Tamaño muestral	70
Sexo masculino	34 (48%)
Edad	73 (63-81)
IMC	39 (33-43)
Tabaquismo	44 (63%)
Sin insuficiencia respiratoria global	54 (78%)
Patología Restrictiva	45 (64%)

COMORBILIDADES RESPIRATORIAS



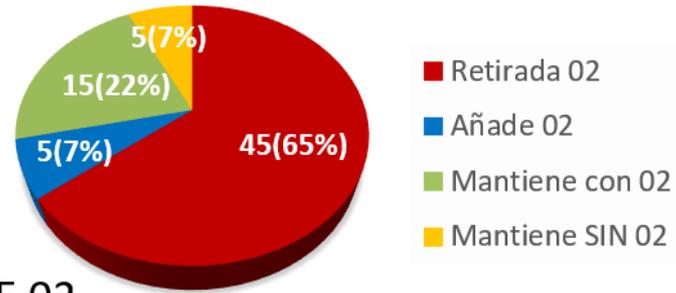
TIPO DE TERAPIA



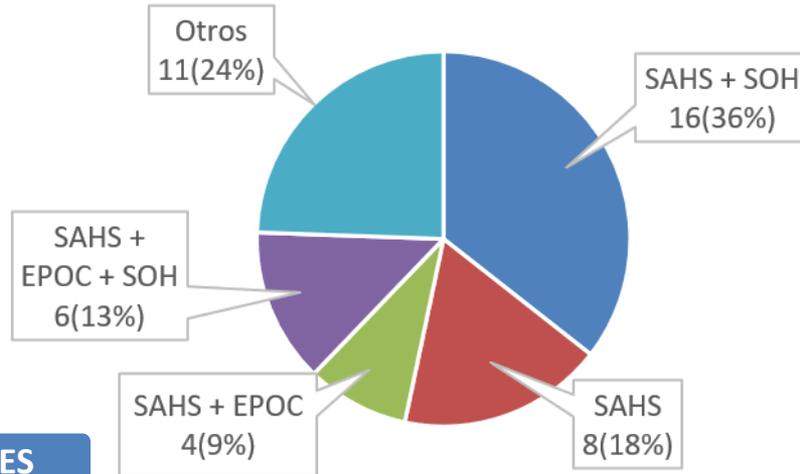
RESULTADOS (mediana p25-p75)

CT 90 pulsioximetría	2,8% (0,5-21,9)
SatO2 min Pulsioximetría	83% (79-86)
SatO2 media Pulsioximetría	93% (91-94)
CT90 pacientes que se retira O2	1,2% (0,25-5)

ACTITUD TRAS PULSIOXIMETRIA



RETIRADA DE O2



CONCLUSIONES

- A más de la mitad de los pacientes se les pudo retirar la oxigenoterapia nocturna durante el seguimiento
- La realización de una PN nos permite valorar la correcta indicación del O2 nocturno suplementario.

