

5. H. K. Young, A. Lowe, D. A. Fitzgerald, C. Seton, K. A. Waters, E. Kenny, L. S. Hynan, S. T. Iannaccone, K. N. North, M. M. Ryan. Resultados de la ventilación no invasiva en niños con enfermedad neuromuscular. *Neurology* 2007;68:198-201.

Objetivo: Valorar el efecto de instaurar ventilación no invasiva (VNI) sobre los resultados clínicos y la calidad de vida (CV) en una cohorte de niños con trastornos neuromusculares graves. *Métodos:* Revisamos los historiales de los pacientes para obtener los datos clínicos del año anterior a la instauración de la VNI, y a intervalos anuales con posterioridad. Los datos recopilados incluían diagnóstico, síntomas del paciente, mortalidad, efectos adversos de la VNI, pruebas de función respiratoria, datos polisomnográficos, duración de la hospitalización y costes de la asistencia sanitaria. Los pacientes y sus padres completaron cuestionarios que valoraban la CV antes y después de la instauración de la VNI. *Resultados:* Se incluyó a 14 de 17 (82 %) pacientes posibles. El seguimiento varió entre 6 y 84 me-

56

ses (mediana: 30). Los síntomas de somnolencia diurna ($p = 0,003$) y cefalea ($p = 0,046$) mejoraron tras la instauración de la VNI. También mejoró la calidad del sueño, valorada mediante polisomnografía. Las tasas de hospitalización ($p = 0,002$) y los costes de asistencia sanitaria ($p = 0,003$) disminuyeron. La CV permaneció estable después de la VNI, a pesar de la progresión de la enfermedad. *Conclusión:* En niños con enfermedad neuromuscular, el tratamiento de la insuficiencia respiratoria mediante ventilación no invasiva reduce los síntomas, la frecuencia de hospitalizaciones y los costes sanitarios sin provocar efectos adversos sobre la calidad de vida.