

SEGUIMIENTO DEL
TRATAMIENTO CON **CPAP**



DATOS DEL PACIENTE

Fecha

Nombre:	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer
Fecha de nacimiento:	
Peso:	
Talla:	
BMI:	
Diagnóstico fecha:	
IAH:	
CT90 (%):	
Síntomas iniciales:	
Epworth inicial:	
Patología notoria asociada:	<input type="checkbox"/> HTA <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Hiperlipidemia <input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> Arritmias <input type="checkbox"/> C. coronaria <input type="checkbox"/> Insuf. Cardiaca <input type="checkbox"/> Medición de la TA <input type="text"/>

FECHA INICIO DE TRATAMIENTO

Forma titulación:	<input type="checkbox"/> PSG, <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> OTROS:
Presión de CPAP:	
Tipo mascarilla inicial:	
Empresa:	
Equipo:	
Complementos:	<input type="checkbox"/> Humidificador <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> Rampa <input type="checkbox"/> Mentonera
Otros aspectos:	

Control mínimo
Control técnico
Técnico pero también mínimo

	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Situación clínica respecto a los síntomas iniciales 1 Mejor 2 Igual 3 Peor					
Presencia de ronquido y/o, apneas observadas y/o sueño no reparador					
Somnolencia según el entrevistador					
1 No					
2 Pasiva					
3 Activa					
4 Conduciendo					
Cumplimiento					
h. contador					
h. paciente					
Efectos secundarios (Última hoja codificación)					
Control presión en mascarilla (cmH₂O) En apnea.					
“Swing” de presión (ver última hoja)					
De la tarjeta de la CPAP					
1 Cumplimiento de presión					
2 Eventos residuales (IAH)					
3 Fugas					
Epworth					
Tensión Arterial					
Peso					
Complementos					
1 Mascarilla tipo					
2 O ₂ :					
3 Humidificador					
4 Mentonera					
5 Mascara naso-bucal					
6 Rampa					

Fecha/...../.....
Comentarios

Fecha/...../.....
Comentarios

Fecha/...../.....
Comentarios

Fecha/...../.....
Comentarios

Fecha/...../.....
Comentarios

EFFECTOS SECUNDARIOS

1. Obstrucción nasal
2. Rinorrea
3. Boca seca
4. Ruido
5. Fugas bucales
6. Fugas por la mascarilla
7. Lesiones cutáneas
8. Irritación zona mascarilla
9. Conjuntivitis
10. Retirada involuntaria
11. Ansiedad / Fobia
12. Aspectos sociales negativos
13. Dolor torácico
14. Aerofagia / distensión abdominal
15. Aire a mucha presión
16. Frío
17. Dificultad en respirar
18. Insomnio
19. Malestar general
20. Otros

CONTROL PRESIÓN EN MASCARILLA SWING DE PRESIÓN

Siempre debe de tomarse en la mascarilla. Esta debe de llevar todo el material complementario que se use (mayor longitud de tubo, humidificador etc.)

1. Se toma la presión en la mascarilla con un manómetro calibrado

2. Durante la ventilación basal se deberá valorar el “swing” de presión que no deberá superar los 1cm. (pico a pico). Cuando se inspira mas profundamente (doble) el swing no deberá ser superior a 2 cm. H₂O. Un adecuado swing implica una CPAP que compensa bien los cambios con la ventilación

3. Otros comentarios: Se recomienda controlar siempre a los pacientes a las 2 y 4 semanas y traer siempre el aparato de CPAP a las visitas. Según los procedimientos de cada centro respecto el control del paciente es importantísimo detectar los no cumplidores al inicio y remitirlo al hospital para tratamiento.