PACIENTES QUE INGRESAN POR NEUMONÍA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Lara Victoria Calvo Rubio, Noelia Carracedo Falagán, Alejandro Cuéllar de la Rosa, Marina Pintor Rey, Julia Rodríguez González, Eva Soria Alcaide, Carlos Lorente Larrañeta, Esther Fernández Pérez.

Complejo Asistencial Universitario de León

OBJETIVOS:

Establecer la frecuencia de los diferentes tipos de neumonía que precisan ingreso en medicina interna, definir el perfil clínico, las medidas diagnósticas y actitud terapéutica empleadas.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se revisan los episodios de ingreso por neumonía en nuestro servicio durante un periodo de 1 mes y se recogen diferentes variables, que se analizan con SPSS Statistics 21 para Windows: chi-cuadrado de Pearson para las variables categóricas y T de student para comparación de medias.

RESULTADOS:

Durante el mes estudiado, se produjeron 612 ingresos en nuestro servicio, 81 POR neumonía. Estos pacientes tienen una edad media de 86,18 + 9,75 años, y el 59% son mujeres. Respecto a la adquisición de la infección, 70 comunitaria, 2 nosocomial y 9 asociada a cuidados sociosanitarios. La estancia media es de 8.5 + 5DS (máxima de 24 días).

56 pacientes presentaban 2 categorías de pluripatología con un rango 0-5, siendo la más prevalente la patología cardíaca. El índice de Chalson en estos pacientes es 3,15 + 1.86 DS y ajustado por edad 7,31 + 2,114 DS. Respecto al índice de Profund se muestra en la tabla 1.

Valor profund	N	%
Bajo (0-2)	14	17,28
Medio (3-6)	22	27,1
Alto (7-10)	22	27,1
Muy alto (11-30)	23	28,4

44 pacientes recibieron antibioterapia empírica con ceftriaxona en monoterapia o asociada a otros y 13 piperacilina/tazobactam, seguido en frecuencia por Amoxicilina/clavulánico y levofloxacino. En 41 pacientes se completó la pauta antibiótica inicial y en 30 pacientes se pudo desescalar a vía oral, mientras que 10 precisaron escalada antibiótica.

En el 91.4% de las radiografías se objetivó consolidación. Se tomaron muestras de esputo para cultivo de 24 pacientes, aislándose diferentes microorganismos. Hubo 16 cultivos de esputo en los que no se obtuvo ningún aislamiento. Se realizó PCR de virus respiratorios a todos los pacientes, obteniendo resultado positivo en 44, positividad para gripe A en 24 (4 casos de coinfección con VRS o covid), y para covid en 9. Se aisló antigenuria de neumococo en 23 casos del total de 71 pacientes testados. De las 29 tandas de hemocultivas recogidas, 7 presentaron crecimiento bacteriano, siendo el neumococo el principal aislamiento (7). La mortalidad durante el ingreso fue del 11.1%, a los 3 meses 19.8% y al año 35.8%.

CONCLUSIONES:

La neumonía supone un motivo frecuente de ingreso en medicina interna, especialmente en pacientes de edad avanzada con pluripatología, suponiendo el 13.23% de los episodios del periodo analizado, siendo la mayoría de la muestra mujeres. Predomina la adquisición comunitaria y el tratamiento empírico con ceftriaxona. Destaca una elevada mortalidad al año y la desescalada antibiótica, lo que refleja una buena respuesta al tratamiento inicial.