



EP-032 - IDENTIFICACIÓN DE INFECCIÓN BACTERIANA EN PACIENTES EPOC

E. Sáez Huerta, A. Ruiz González, A. Benet Sánchez, S. Bielsa Martín, J. Porcel Pérez y J. Arriola Arbelaiz

Medicina Interna. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lleida.

Resumen

Objetivos: Identificar infección bacteriana en pacientes con EPOC que consultan en urgencias por agudización de su enfermedad.

Material y métodos: Estudio prospectivo de pacientes atendidos en urgencias con EPOC agudizada y en los que fue posible recoger esputo apto para cultivo y un frotis nasofaríngeo para la detección genómica de los siguientes virus: Influenza, virus respiratorio sincitial, Adenovirus, Enterovirus, Metapneumovirus, Bocavirus, Rhinovirus, Coronavirus y Parainfluenza. En estos pacientes se estudiaron diferentes variables tanto clínicas como analíticas. Este estudio fue aprobado por el comité de ética de investigación de nuestro centro.

Resultados: Fueron incluidos 155 pacientes consecutivos de los que se excluyeron 70 (calidad del esputo insuficiente para cultivo: 54, microorganismo no identificado: 13, neumonía: 2, insuficiencia cardíaca: 2). La población finalmente analizada estaba compuesta por 85 pacientes. De las variables analizadas, tan solo los neutrófilos mostraron diferencias significativas entre infección vírica y bacteriana. Con un punto de corte de ≥ 10.000 , las características operativas de los neutrófilos para identificar infección bacteriana fueron: sensibilidad: 49% (IC95%: 35-63%); especificidad: 76% (IC95%: 61-87%).

Comparación de diferentes parámetros entre infección bacteriana y vírica

	Bacteriana (n = 43)	Vírica (n = 42)	p
FEV1%	40 (35-49)	45 (39-60)	0,085
Esputo purulento	33 (77)	24 (57)	0,055
Frecuencia respiratoria (rpm)	28 (24-32)	26 (22-32)	0,089
Leucocitos/ml	12.090 (8.930-14.750)	9.875 (7.180-12.618)	0,060
Neutrófilos/ml	9.880 (6.880-12.850)	7.815 (5.813-10.040)	0,027
PCR mg/L	104 (45-194)	81 (39-239)	0,965
Procalcitonina ng/ml	1,2 (0,1-11)	0,27 (0,1-6)	0,146

Discusión: Los estudios previos no han conseguido encontrar ningún parámetro con unas características operativas óptimas para la práctica clínica.

Conclusiones: Con los resultados de nuestro estudio, consideramos los neutrófilos como el mejor

parámetro para identificar infección bacteriana en pacientes con agudización de su EPOC y, por tanto, para identificar aquellos que se beneficiarían de tratamiento antibiótico. A pesar de su elevada especificidad, su baja sensibilidad nos obliga a continuar la búsqueda de variables que sean de mayor utilidad en la práctica clínica.

Bibliografía

1. Chang CH, et al. Procalcitonin and C-reactive protein cannot differentiate bacterial or viral infection in COPD exacerbation requiring emergency department visits. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2015;10:767-74.