Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):633

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-063 - GRIPE A Y COBERTURA EMPÍRICA EN PACIENTES QUE INGRESAN EN LA UCI

Á. Gutiérrez Rojas[1], I. Diego Yagüe[1], V. Moreno-Torres Concha[1], A. Royuela Vicente[2], D. López Domínguez[2], E. Muñez Rubio[1] y A. Ramos Martínez[1]

[1]Medicina Interna, [2]IIS Puerta de Hierro-Segovia de Arana. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar la etiología y cobertura empírica de neumonías que ingresan en UCI, haciendo hincapié en las infecciones virales.

Métodos: Análisis retrospectivo de adultos que ingresan en la UCI por infección respiratoria/neumonía durante 2018-19.

Resultados: 77 pacientes, 65% varones, edad media 62 años. 60% ingresaron desde Urgencias. La mediana del Charlson fue 5. 81% eran comunitarias. 15 pacientes estaban vacunados para gripe, 7 para neumococo y 13 para ambos. La mortalidad global fue del 29%; 60% de las infecciones nosocomiales (19% del total) y 21% de las comunitarias (p = 0,003). Se identificó el germen causal en el 74%. La etiología más frecuente fue el virus influenza, 30% del total (91% influenza A y 9% B), presentando el 52% sobreinfección bacteriana (neumococo en un 23%). La segunda causa fue el neumococo (21%), seguido de Pseudomonas, Haemophilus, SAMS... En el 65% se instauró tratamiento empírico inicial adecuado y solo en un 6% tratamiento empírico con oseltamivir antes del ingreso en UCI. En UCI la cobertura de gripe aumentó al 40%. En todos se cubrió neumococo y en más del 60% gérmenes atípicos. Solo un 6% de los pacientes con gripe A confirmada había recibido oseltalmivir empírico.

Discusión: En nuestra cohorte la gripe A fue la etiología más frecuente de neumonía, seguido del neumococo. Sin embargo, solo un 6% de los casos con gripe confirmada recibieron cobertura con oseltamivir empírico.

Conclusiones: La vacunación antineumocócica y los métodos de diagnóstico molecular están modificando el conocimiento y la distribución de los patógenos causantes de la neumonía adquirida en la comunidad, incluyendo las infecciones virales. Estos hallazgos pueden suponer cambios en el manejo inicial de estas infecciones dada la importancia y posibilidad de un tratamiento específico de esta entidad y microorganismo.

Bibliografía

1. Jain S, Williams DJ, Arnold SR, Ampofo K, Bramley AM, Reed C, et al. Community-acquired

pneumonia requiring hospitalization among US children. N Engl J Med. 2015;372(9):835-45.
2. Metlay JP, Waterer GW, Long AC, Anzueto A, Brozek J, Crothers K, et al. Diagnosis and treatment of adults with community-acquired pneumonia. An official clinical practice guideline of the American Thoracic Society and Infectious Diseases Society of America. AJRCCM. 2019;200(7):45-67.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.