



915 - ¿LA PANDEMIA HA AFECTADO A LA REALIZACIÓN DE CULTIVOS EN NEUMONÍAS ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD?

Óscar Subirá Navarro, Ainhoa Castiella Aranzasti, Maddi Taboada Palacios, Ander Goyache Moreno, Irene Díaz de Santiago, Ana Calonge Arribas, Pablo Aragón Muñoz e Irene Ariño Pérez de Zabala

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Describir y comparar los cultivos realizados en neumonías adquiridas en la comunidad (NAC) en un año previo (2018) y posterior (2022) a la pandemia por SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional de los pacientes ingresados en Medicina Interna del HUN (Hospital Universitario de Navarra) durante el mes de febrero en los años 2018 y 2022. Hemos valorado variables como edad, sexo, realización de cultivo de esputo, antigenurias y hemocultivos, así como los microorganismos aislados.

Resultados: Hemos analizado los ingresos por neumonía comunitaria en Medicina Interna en los meses de febrero de 2018 y 2022, hallando en nuestra muestra una edad media de 75,6 y 77,9 años respectivamente, así como, el porcentaje de mujeres ha sido del 47,9% en 2018 y del 51,8% en 2022. En 2018, se realizaron cultivos de esputo en el 36,9% de las neumonías comunitarias de nuestra muestra, siendo el 51,8% positivos con diferentes bacterias, la más frecuente *Haemophilus influenzae*. En 2022, se realizaron cultivos de esputo en el 31,48%, de ellos, el 41,17% fueron positivos, siendo el *Streptococcus pneumoniae* el más frecuente. Respecto a las antigenurias, en 2018, se realizaron en el 45,2% de las neumonías comunitarias, siendo el 33,3% positivas, mayoritariamente a *Streptococcus pneumoniae*. En 2022, se realizaron antigenurias en el 35,19% de las neumonías comunitarias, de ellas, el 36,84% positivas, siendo el *Streptococcus pneumoniae* el más frecuente. Por último, en 2018, se realizaron hemocultivos en el 54,79% de las NAC, siendo el 7,5% positivo, mayoritariamente a neumococo; de ellas, el 85% fue realizado en urgencias. En 2022, se realizaron en el 61,1% de las neumonías comunitarias, de ellos, el 3% positivos, siendo el *Streptococcus pneumoniae* el más frecuente.

Discusión: La pandemia de la COVID-19, iniciada en Europa en el año 2020, ha significado un cambio en la actuación respecto a los pacientes atendidos en el ámbito hospitalario, y más concretamente ante los pacientes con infecciones respiratorias. En este tipo de pacientes, se ha alterado la capacidad diagnóstica y terapéutica, siendo en algunas ocasiones menos eficiente que los años previos a la pandemia, sobre todo en las neumonías bacterianas.

Conclusiones: En nuestro estudio comparativo apreciamos diferencias en la realización de cultivos, de forma que en el 2018 se realizaban más cultivos de esputo y antigenurias, en cambio, en 2022 se han realizado más hemocultivos; a pesar de que la rentabilidad de estos últimos es muy baja para

identificar el germen causante de las neumonías comunitarias. Por ello, concluimos que, según nuestros datos, la pandemia ha significado un perjuicio a la hora de optimizar el diagnóstico de las neumonías comunitarias, y por tanto, una mejor adecuación del tratamiento antibiótico dirigido.