



1915 - RENTABILIDAD DE LAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS DE MICROBIOLOGÍA EN EL DIAGNÓSTICO, MANEJO Y TRATAMIENTO DE LAS NEUMONÍAS

Maddi Taboada Palacios, Ainhoa Castiella Aranzasti, Óscar Subirá Navarro, Ariadna Setuain Indurain, Amaia Torrecilla Ugarte, Ander Goyache Moreno, Carlos Vizcay Aranaz y Laura Valderas Monge

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Describir la rentabilidad de las pruebas complementarias microbiológicas en dos series temporales de pacientes ingresados por neumonía adquirida en la comunidad.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo sobre los pacientes ingresados en planta del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Navarra en el mes de febrero del año 2018 y febrero del año 2022.

Resultados: La muestra obtenida ha sido de 127 pacientes diagnosticados de neumonía en los dos períodos de tiempo comentados en el apartado anterior, 73 de ellos en el 2018 y 54 en el 2022. Dividiéndolo en los dos períodos estos serían los datos obtenidos sobre las pruebas microbiológicas realizadas, el tipo de antibioterapia empírica administrada, el cambio a antibioterapia dirigida y los plazos de ello. Sobre los datos expuestos, en cuanto a los hemocultivos extraídos, cabe destacar que en ambas series temporales es la prueba complementaria microbiológica más solicitada, siendo extraída en algún momento en el 56,6% de los pacientes diagnosticados con neumonía en febrero del 2018, y en el 61,1% de los pacientes del 2022. En el 2018 el 82,9% fue extraído en urgencias frente al 17,1% extraídos en planta, siendo en el caso de estos últimos el 83,3% extraído una vez ya iniciado el tratamiento antibiótico. En el 2022 en cambio, en urgencias se extrajo el 66,66% de los hemocultivos, siendo dentro del 33,33% de los extraídos en planta, un 54,54% extraídos a posteriori del inicio de la antibioterapia. Podemos observar que la positividad de estos no es alta, siendo esta de un 7,3% en el 2018 y de un 3% en el 2018. En cuanto a las antigenurias, aunque se realicen en una menor proporción de pacientes (en un 45,2% en el 2018 y un 35,1% en el 2022), tiene una tasa de positividad mayor, siendo de un 30,3% de positivos en las antigenurias de los pacientes con neumonía del 2018 y de un 31,5% en la serie del 2022. El cultivo de esputo se realizó en un 32,8% de los pacientes del 2018, con una positividad del 41,6%. En la serie del 2022 se realizó al 24% de los pacientes y fueron positivos el 46,15%.

Conclusiones: En este estudio descriptivo podemos observar la escasa rentabilidad de las pruebas microbiológicas solicitadas en los pacientes diagnosticados de neumonía adquirida en la comunidad que requieren ingreso hospitalario. Por otro lado, podemos observar cómo, aunque el porcentaje de positividad de las pruebas no sea elevado, cuando este es positivo condiciona el manejo del paciente,

ya que muestran el antibiótico dirigido necesario para combatir dicho patógeno. Finalmente mencionar que el bajo porcentaje de positivos que observamos puede estar relacionado al elevado número de muestra recogidas después del inicio de la antibioterapia dirigida, ya que según la bibliografía la administración concomitante de antibióticos y el momento de extracción de los hemocultivos son dos de las tres variables, junto con la descontaminación digestiva selectiva, que mayormente condiciona la obtención de un resultado positivo de los cultivos.

Bibliografía

1. Weinstein MP, Reller LB, Murphy JR, Lichtenstein KA. The clinical significance of positive blood cultures: a comprehensive analysis of 500 episodes of bacteremia and fungemia in adults. I. Laboratory and epidemiologic observations. *Rev Infect Dis.* 1983;5(1):35-53.
2. Arias S, Frutos F, Parra ML, *et al.* Utilization and Utility of Blood Cultures in a Medical-Surgical Intensive Care Unit. *Med Intensiva.* 2003;27.