



## 1190 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES INGRESADOS POR NEUMONÍA COMPLICADA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON DERRAME PLEURAL Y EMPIEMA EN UN HOSPITAL COMARCAL DE ALICANTE

*Juana María Escámez Navarro, Adrián Costa Frutos, Karenina Antelo Cuellar, Alba Franco Mas, Victoria Muñoz Alba, Neus Martínez Aviño y Patricia Martín Rico*

*Hospital Marina Salud, Denia, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar y analizar las características de los pacientes con neumonía adquirida en la comunidad (NAC) que han desarrollado derrame pleural paraneumónico (DPP) o empiema (EP).

**Métodos:** Estudio observacional, transversal y retrospectivo en el que se incluyeron aquellos pacientes diagnosticados de derrame pleural paraneumónico y empiema mediante el análisis bioquímico del líquido pleural que han ingresado en la planta de Medicina Interna de un hospital comarcal desde enero 2021 hasta mayo de 2023.

**Resultados:** Se incluyeron 19 pacientes con una mediana de edad de 63 años. El 52% fueron mujeres. La mediana de días de ingreso fue de 11,5 días. El 74% de los pacientes fueron diagnosticados de empiema y el 26% de derrame paraneumónico. La mayoría de nuestros pacientes eran fumadores (53%) y presentaban enolismo crónico (52%). Únicamente el 18% presentaban broncopatía (EPOC), un 5% presentaban factores de riesgo para broncoaspiración y solo un 5% habían sido vacunados para neumococo y gripe. Un total de 9 pacientes (47%) presentaron factores de riesgo cardiovascular y 3 estaban diagnosticados de cardiopatía isquémica o insuficiencia cardiaca (15%). Los síntomas más frecuentes fueron disnea (84%), tos (79%) y dolor pleurítico (63%). La mayoría presentaron aumento de reactantes de fase aguda (en un 94% se objetivó una proteína C reactiva mayor de 20 mg/L y en un 63% una procalcitonina mayor de 0,5 ng/mL). De la muestra, 10 pacientes (52%) presentaron un índice de Charlson mayor de 3 puntos y 16 pacientes (84%) una puntuación en la escala FINE mayor de 91 puntos. Un 26% de los pacientes presentaron bacteriemias (*Streptococcus pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Bacteroides vulgatus*, *Pseudomonas fluorescens*), solo un paciente presentó PCR positiva para SARS-CoV-2 y en ninguno se aislaron microorganismos en el análisis de esputo. El esquema antibiótico más usado fue la combinación de betalactámico junto a macrólidos (47%). En 17 pacientes (89%) se colocó un tubo de drenaje y 7 (37%) de ellos precisaron uso de fibrinolíticos. Únicamente 2 (11%) pacientes fueron ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Finalmente, fallecieron 2 pacientes, uno de ellos en la planta de UCI y otro en la planta de Medicina Interna.

**Discusión:** La neumonía adquirida en la comunidad complicada con DPP y empiema siguen asociando una gran morbimortalidad. Las opciones terapéuticas incluyen el uso de antibióticos

empíricos con cobertura de amplio espectro, agregando alguna técnica que logre el drenaje de la cavidad y el empleo de fibrinolíticos. La tasa de mortalidad del DPP que requiere drenaje pleural oscila entre el 7-10% y la de los casos de empiema entre 14-20%.

*Conclusiones:* Destaca en este estudio la dificultad para identificar el germen causal, la presencia de casi un 30% de bacteriemias y una mortalidad mayor del 10%, además de una fuerte relación con índices de comorbilidad. Esto conlleva a un uso extendido de antibióticos de amplio espectro y hospitalizaciones prolongadas, quedando patente que esta patología sigue presentando una alta tasa de morbimortalidad a pesar del desarrollo nuevos antibióticos y técnicas quirúrgicas modernas.

## **Bibliografía**

1. Shen KR, Bribiesco A, Crabtree T, *et al.* The American Association for Thoracic Surgery consensus guidelines for the management of empyema. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2017;153(6):e129-46.
2. Menéndez R, Cilloniz C, España PP, *et al.* Neumonía adquirida en la comunidad. Normativa de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Actualización 2020. *Arch Bronconeumol.* 2020;56 Suppl 1:1-10.