



1098 - CORRELACIÓN ENTRE GASOMETRÍA ARTERIAL, CORTICOTERAPIA Y NEBULIZACIONES EN PACIENTES INGRESADOS CON INFECCIÓN RESPIRATORIA

Carlos Vizcay Aranaz, Laura Aparicio Cordero, Mainer Olaizola Guerrero, Laura Valderas Monge, Pablo Aragón Muñoz, Ainhoa Sánchez Pastor, Nerea García de Vicuña Bilbao y Diego Amigot Baldero

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de pacientes ingresados con infección respiratoria a los que se les realiza gasometría arterial, describir cuántos de ellos reciben tratamiento con corticoides y nebulizaciones en función de si se realiza o no gasometría, así como determinar si existe correlación entre un resultado patológico de la misma y un mayor uso de corticoides y nebulizaciones.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes que ingresaron en el servicio de Medicina Interna en diciembre de 2023 y enero de 2024 con diagnóstico de infección respiratoria.

Resultados: Durante el periodo estudiado ingresaron 448 pacientes con diagnóstico de infección respiratoria. De ellos, 347 recibieron tratamiento con corticoides y 350 fueron tratados con nebulizaciones. Por otro lado, de esos 448 pacientes, se realizó gasometría arterial a 230, de los cuales, 194 recibieron corticoides y 201 fueron tratados con nebulizaciones. De esos 230 pacientes con infección respiratoria y gasometría arterial, 51 tuvieron un resultado normal (45 recibieron corticoides y 47, nebulizaciones), 139 presentaron insuficiencia respiratoria parcial (116 fueron tratados con corticoides y 119 con nebulizaciones), y en 40 pacientes se objetivó insuficiencia respiratoria total (31 recibieron corticoides y 35, nebulizaciones).

Discusión: Las infecciones respiratorias son uno de los principales motivos de ingreso en Medicina Interna. En estos pacientes, el uso de corticoides y nebulizaciones es muy frecuente, especialmente, en aquellos a los que se realiza una gasometría arterial. Si bien es cierto que en apenas la mitad de nuestra muestra de pacientes se realiza gasometría arterial, el resultado de la misma es patológica en la mayoría de casos, especialmente a expensas de insuficiencia respiratoria parcial. En nuestra muestra, no existe correlación entre gasometría arterial patológica y mayor porcentaje de pacientes con corticoterapia o uso de nebulizaciones, pues se observa que el mayor porcentaje de pacientes que recibe tratamiento presentan gasometría normal. En cuanto a las limitaciones de este estudio, no se describe si existen patologías respiratorias asociadas, como EPOC o asma, que pueden sobreestimar el uso de corticoides y nebulizaciones.

Conclusiones: En nuestro estudio, la mayoría de pacientes ingresados con infección respiratoria presentan alteraciones gasométricas, pero tan solo a la mitad se les ha realizado una gasometría. El tratamiento con corticoides y nebulizaciones se da en la gran mayoría de pacientes, especialmente en aquellos con gasometría arterial realizada y resultado normal de la misma.