Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S817

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

490 - IMPACTO DE LA INFECCIÓN CRÓNICA POR *PSEUDOMONAS* EN EL PRONÓSTICO DE EPOC Y BRONQUIECTASIAS

Carlos Jiménez Mayor, María Ángeles Duro Férnandez, Marina Gómez Alcalde, Marcos Lorenzo Andrés, María Torres Briegas y Marcela Calero Saavedra

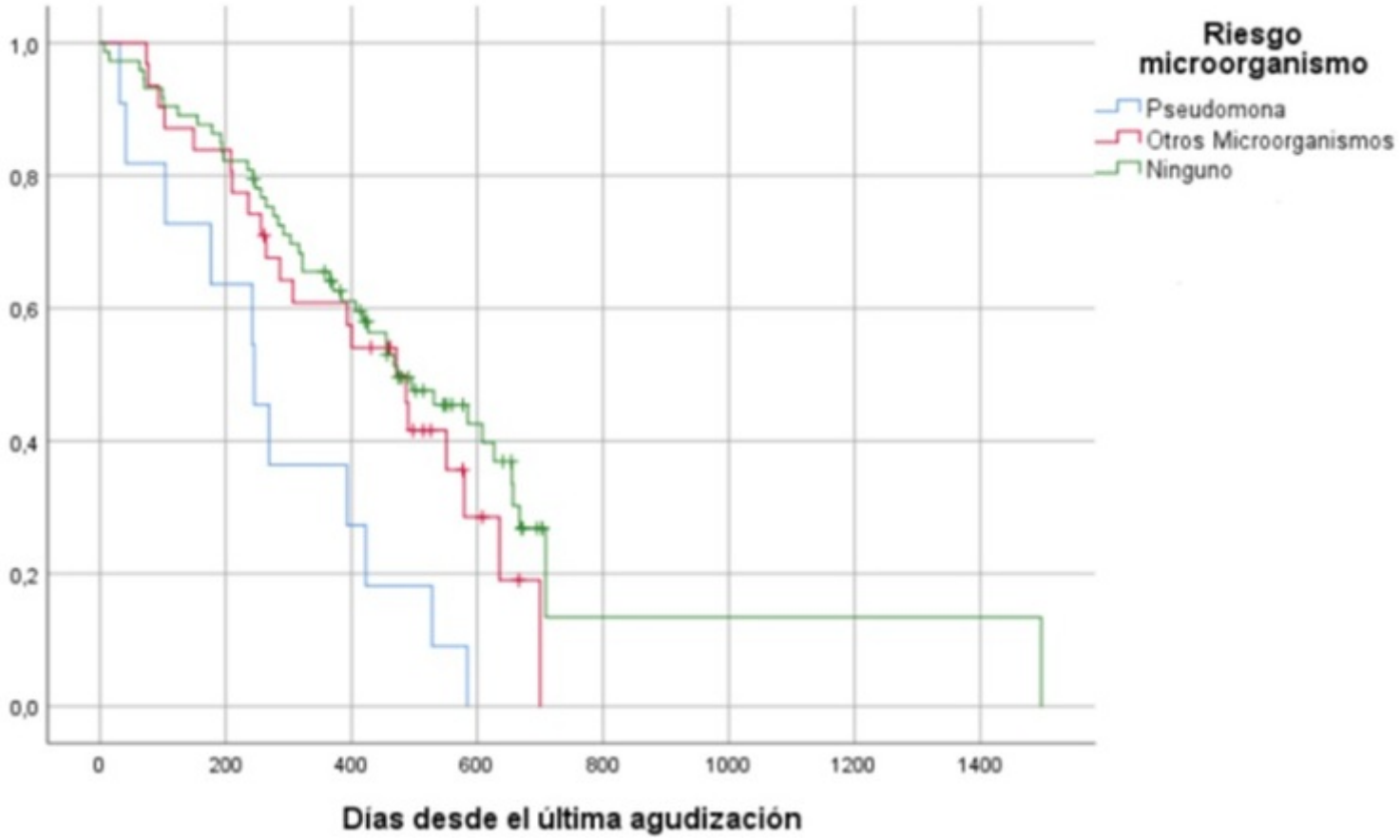
Hospital Santa Bárbara, Soria, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto de la infección crónica por *Pseudomonas aeruginosa* en el pronóstico de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y bronquiectasias (BQ), comparado con otros microorganismos y pacientes sin infección crónica.

Métodos: Diseño del estudio: Estudio retrospectivo observacional. Población: 120 pacientes con diagnóstico de EPOC y/o BQ, divididos en tres grupos según el microorganismo predominante en sus infecciones respiratorias crónicas. Grupos de estudio: *Pseudomonas aeruginosa* (n = 40), otros microorganismos (n = 40), ningún microorganismo crónico (n = 40). Variables evaluadas: tiempo desde la última agudización hasta un evento clínico significativo (muerte, hospitalización). Análisis estadístico: Análisis de supervivencia con curvas de Kaplan-Meier y prueba de *log-rank* para comparar los grupos. Valor de p considerado significativo: 0,05.

Resultados: Infección crónica por *Pseudomonas*: la infección crónica por *Pseudomonas* se asoció con un pronóstico significativamente peor en pacientes con EPOC y BQ (p = 0,003). Tasa de exacerbaciones: los pacientes con infección crónica por *Pseudomonas* presentaron una tasa de exacerbaciones más alta en comparación con los pacientes sin esta infección. Hospitalizaciones: se observó un aumento significativo en la frecuencia de hospitalizaciones entre los pacientes con infección crónica por *Pseudomonas*. Mortalidad: la mortalidad fue significativamente mayor en los pacientes infectados crónicamente con *Pseudomonas*.



Discusión: Los resultados del estudio confirman que la infección crónica por *Pseudomonas aeruginosa* empeora significativamente el pronóstico de los pacientes con EPOC y BQ, tal como se ha demostrado en investigaciones previas. La alta tasa de exacerbaciones, la mayor frecuencia de hospitalizaciones y el aumento en la mortalidad subrayan la necesidad de una gestión rigurosa de estas infecciones en la práctica clínica. El impacto negativo de la infección crónica por *Pseudomonas* en el pronóstico de estos pacientes podría estar relacionado con varios factores, incluyendo el aumento de la inflamación pulmonar, la destrucción del tejido pulmonar y la resistencia a los antibióticos. Estos hallazgos resaltan la importancia de la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado de las infecciones por Pseudomona en pacientes con EPOC y BQ. Futuros estudios deberían centrarse en desarrollar estrategias más efectivas para el manejo de la infección crónica por *Pseudomonas* y en identificar nuevos biomarcadores que puedan predecir la evolución clínica de estos pacientes.

Conclusiones: La infección crónica por *Pseudomonas aeruginosa* se asocia con un pronóstico significativamente peor en pacientes con EPOC y bronquiectasias, evidenciado por un aumento en la tasa de exacerbaciones, hospitalizaciones y mortalidad (p = 0,003). Estos hallazgos subrayan la importancia de un manejo proactivo y agresivo de la infección por *Pseudomonas* en esta población de pacientes para mejorar sus resultados clínicos y calidad de vida.

Bibliografía

1. Pérez-García A, López-Ramírez J. Impacto de la infección por Pseudomonas en enfermedades pulmonares crónicas. Revista Pulmonar. 2022;35(2):123-30.

2. Sánchez-Martínez F, Gómez-Hernández P. Efectos de la Pseudomonas crónica en la EPOC. Journal of Respiratory Health. 2021;29(4):214-21.

3. Martínez-Ruiz R, Fernández-López M. Pronóstico de la EPOC con infección por Pseudomonas. Pulmonary Medicine Research. 2020;45(3):178-85.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

4. Jiménez-Castro D, Rodríguez-Espinoza V. Bronquiectasias e infección por Pseudomonas. International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2019;24(1):97-104.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.