Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S435

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

168 - DESARROLLO DE UN ALGORITMO PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA NEUMONÍA POR ASPIRACIÓN EN POBLACIÓN DE 70 AÑOS O MÁS HOSPITALIZADA POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN UN HOSPITAL GENERAL

Francesc Rodríguez Comas, Omar Ortega Fernández, Mireia Ardila Salazar, Alberto Martín Martínez, Oliver Garrido Sánchez y Clàudia Sitges Milà

Hospital de Mataró, Mataró, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la incidencia de NA en pacientes ? 70 años ingresados con diagnóstico de NAC en un hospital general y describir sus características fenotípicas.

Métodos: Estudio observacional prospectivo en ancianos (? 70 años) ingresados en un hospital general con diagnóstico de NAC. A los pacientes se les realizó el test clínico volumen-viscosidad (MECV-V) para detectar DO y aquellos con un valor de cribado automática de la DO (AIMS-OD) > 50% y con signos clínicos de alteración en la seguridad (tos, voz húmeda o desaturación de oxígeno ? 3 puntos) se identificaron como pacientes con probable NA. Además, recopilamos datos sobre las características fenotípicas de los pacientes.

Resultados: 43,5% (17/39) de los ancianos con NAC tienen una probable NA. Aquellos pacientes con NA tienen de forma significativa mayor número de síndromes geriátricos, peor estado deglutorio, nutricional, eran más frágiles (*Fried scale*), tienen peor estado funcional y peor higiene oral (tabla).

Características fenotípicas de los pacientes identificados con probable neumonía aspirativa (NA) y sin neumonía aspirativa (No NA)

	NA (N 17)	No NA (N 22)	P	OR	IC
Hombres	6 (35%)	10 (45%)	0,522	0,65	0,18-2,41
Edad	85 DE (6,9)	81 DE (18,2)	0,084		

Viudo	13 (76%)	13 (59%)	0,253	2,25	0,55-9,18
Vive en residencia	3 (17%)	2 (9%)	0,628	2,14	0,32-15,55
Sabe leer	11 (64%)	8 (36%)	0,07	3,21	0,86-12
Días ingreso	4	5	0,589		
Diabetes	4 (23%)	9 (40%)	0,253	0,44	0,11-1,81
Depresión	8 (47%)	4 (18%)	0,05	4	0,95-16
Dislipemia	11 (64%)	12 (54%)	0,409	1,53	0,42-3,61
Hipertensión arterial	13 (76%)	19 (86%)	0,424	0,51	0,10-2,68
EPOC	6 (35%)	4 (18%)	0,224	2,45	0,56-10,6
Alteración agudeza visual	6 (35%)	7 (31%)	0,05	1,17	0,31-4,46
Alteración agudeza auditiva	10 (58%)	13 (59%)	0,986	0,99	0,27-3,58
Incontinencia	11 (64%)	4 (18%)	0,003	8,25	1,90-35,9
Disfagia	16 (94%)	15 (68%)	0,046	7,47	0,82-68,1
Alteración deglución	11 (64%)	12 (54%)	0,522	1,53	0,42-5,61
Alteración seguridad	15 (88%)	5 (22%)	0,001	25	4,30-151
AIMS-OD	51	40	0,018		
MNA	7,64	10	0,015		
GERD Q 50%	12 (70%)	10 (45%)	0,116	2,88	0,75-10,9
FREID	2,8	3	0,023		

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

Charlson	3,8	3	0,161	
Barthel	58,2	83	0,001	
GOHAI	49	54	0,016	
OHI-S	2,7	3	0,683	

Conclusiones: La NA está infradiagnosticada en los ancianos que ingresan por una NAC. En el análisis bilateral, presentar alteración de la agudeza visual, de la deglución (DO) y su seguridad, incontinencia, una puntuación ? 50 en AIMS-OD, malnutrición, fragilidad y una mala salud bucodental se muestran como factores de riesgo estadísticamente significativos.

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