

## Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

## 1459 - NEUMO SCORE: CONSTRUCCIÓN DE UN ÍNDICE A PIE DE CAMA COMO HERRAMIENTA PREDICTIVA DEL FALLECIMIENTO O INGRESO EN UCI EN LA NEUMONÍA POR *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE*

**Guillermo Alcalá Rivera**, Paloma Malo Rico, Sara Crespo Moya, Julio Manuel Moreno Salcedo, Antonio Joaquín López Ruíz, Julio Osuna Sánchez, Raquel Cerro Rodríguez y Mónica Loring Caffarena

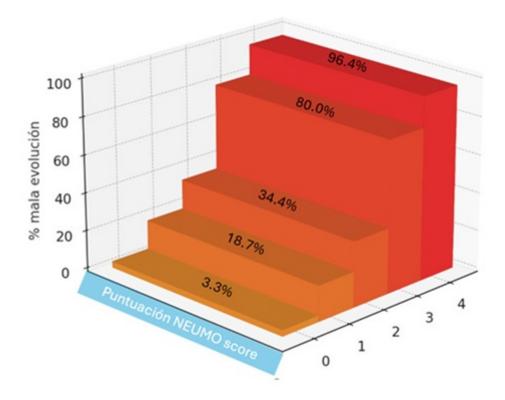
Medicina Interna, Hospital Comarcal de la Axarquía, Torre del Mar-Málaga, España.

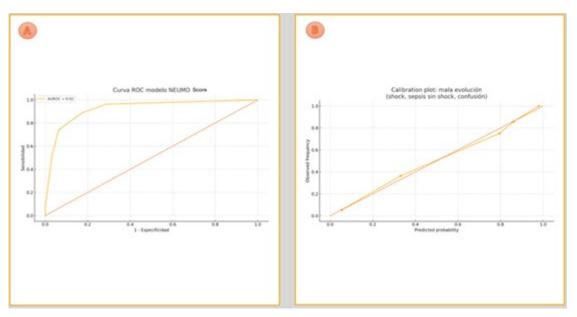
## Resumen

Objetivos: Identificar los principales factores pronósticos de desenlace desfavorable (ingreso en UCI o fallecimiento) en adultos hospitalizados por neumonía neumocócica y desarrollar un índice sencillo para su predicción precoz.

Métodos: Se trata de un estudio observacional analítico retrospectivo de 90 pacientes ingresados por neumonía neumocócica en un hospital comarcal, durante el periodo de enero 2020 a diciembre 2024. Se recogieron un total de 38 variables demográficas, clínicas y de laboratorio. Se definió como evolución desfavorable aquellos que resultaron en ingreso en UCI o exitus intrahospitalario. El análisis de predictores se realizó mediante regresión logística y se construyó un modelo predictivo "NEUMO score" asignando 1 punto a confusión, 2 puntos a sepsis sin shock y 3 puntos a shock séptico. El poder discriminativo de este se evaluó con el área bajo la curva ROC (AUROC) y su calibración por deciles de riesgo.

Resultados: Media de edad fue de  $69.4 \pm 15.0$  años; predominando el sexo masculino con 56.7%. La mala evolución ocurrió en el 18.9% de los casos. En el modelo multivariable, los factores independientes resultaron estadísticamente significativos: shock (OR 208.7; IC95% 26.3-1.652.5; p < 0.001), sepsis sin shock (OR 16.8; IC95% 3.4-83.0; p = 0.001) y confusión (OR 7.8; IC95% 1.6-37.7; p = 0.010); el índice de discriminación AUROC fue 0.92. El NEUMO score mostró la siguiente gradación de riesgo observado de mala evolución: 0 puntos 3.3%; 1 punto 18.7%; 2 puntos 34.4%; 3 puntos 80.0%; 4 puntos 96.4%. La curva de calibración evidenció buen ajuste (línea observada cercana a la diagonal perfecta en todos los deciles).





Discusión: En esta cohorte la reacción inflamatoria sistémica (shock o sepsis) y la alteración neurológica se asoció fuertemente a una mala evolución, superando a edad, comorbilidad y otros marcadores de gravedad. El NEUMO score, basado en tres hallazgos clínicos de fácil obtención a pie de cama, discriminó con precisión y se calibró adecuadamente, por lo que podría servir como herramienta de estratificación temprana en plantas de hospitalización general. Estudios prospectivos multicéntricos deberán validar su utilidad y comparar su rendimiento frente a escalas clásicas.

*Conclusiones:* El "NEUMO score" es una herramienta simple con potencial para discriminar a pacientes de riesgo por neumonía por *Streptococcus pneumoniae*.