Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):155

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-94. - CARACTERÍSTICAS DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

C. Mateo Beneito, P. Cervera Cabrera, G. Girones Saya, E. Fernández Mancebo, V. Gaya Sancho

Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Castelló. Castellón.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es evaluar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes ingresados por neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en el Hospital General Universitario de Castellón durante el año 2011.

Métodos: Análisis observacional retrospectivo y descriptivo de los pacientes mayores de 14 años ingresados con diagnóstico de NAC durante el año 2011 en nuestro hospital.

Resultados: Se incluyeron 567 pacientes, 62% eran hombres y 38% mujeres con edad media de 71 años (14-99 años). Los meses con mayor prevalencia de NAC fueron enero y diciembre con un 13,2% y 10,9% de ingresos respectivamente. Sólo el 8,8% de los ingresos procedía de institución (penitenciaria, residencia de tercera edad). La presentación clínica más frecuente fue tos (68%) y disnea (61,2%). La forma de presentación radiológica más frecuente fue la condensación alveolar lobar (84,1%). Respecto a las complicaciones un 15,7% presentaron derrame paraneumónico, 2,6% empiema y 2,1% cavidad. De los 89 pacientes que presentaron derrame pleural se realizó toracocentesis diagnóstica a 28 (31%) aislándose microorganismo en 3 pacientes (10,7%). Se solicitaron hemocultivos a 381 pacientes de los cuales un 8,1% fueron positivos (S. aureus 1,9%, E. coli 1,6%, S. pneumoniae 1,2%). Se solicitó antígenos en orina a 345 pacientes de los cuales el 60% fueron positivos para S. pneumoniae (95%) y Legionella pneumoniae (5%). Se realizó cultivo de esputo a 232 pacientes de los cuales el 16% fueron positivos, siendo los gérmenes más frecuentes aislados H. influenzae (18,9%), P. aeruginosa 16,2%), S. pneumoniae (13,5%) y Cándida spp (13,5%). Se realizó serología de neumonías atípicas a 296 pacientes determinándose IgM positiva para Coxiella burnetii en un 1,3%. De los pacientes ingresados un 0,9% fueron exitus. Los pacientes permanecieron ingresados una media 9,6 días.

Conclusiones: El perfil de los pacientes ingresados por NAC en nuestro hospital es muy similar al de otras series hospitalarias, siendo las comorbilidades más frecuentemente asociadas la EPOC, DM tipo 2 e insuficiencia cardiaca. Se obtuvo diagnóstico microbiológico en 106 pacientes (18,6%) en la mayoría por hemocultivos y cultivo de esputo. Un dato a destacar es que hasta en un 33% de los pacientes no se solicitó hemocultivos y en un 39% no se solicitó la antigenuria; estos datos deberían mejorarse e intentar promover una búsqueda más activa de las pruebas microbiológicas para aislar el microorganismo etiológico. La mortalidad asociada a NAC en nuestra serie es muy baja, respecto a otros estudios descriptivos. La realización de este estudio nos permitirá realizar un estudio comparativo con los datos de años posteriores para comprobar una evolución favorable de los indicadores analizados e identificar áreas de mejora.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.