



I-108 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUTIVAS DE NEUMONÍAS COMUNITARIAS TRATADAS CON 5 DÍAS TOTALES DE ANTIBIÓTICO

V. Temprado Moreno, M. Vaquero Herrero, S. Peña Balbuena, M. Marcos Martín y H. Ternavasio de la Vega

Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Describir las características y la evolución clínica de las neumonías adquiridas en la comunidad (NAC) tratadas con antibióticos durante 5 días en total.

Material y métodos: Se incluyeron de forma prospectiva los episodios de NAC ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de Salamanca, que cumplieran los criterios de estabilidad clínica de la Infectious Disease Society of America (IDSA) y que hubieran sido tratados con antibióticos durante 5 días en total. Se excluyeron aquellos pacientes que hubiesen fallecido antes de los 5 días de tratamiento. Se recogieron variables demográficas, clínicas y evolutivas. Se describen los resultados como frecuencia y porcentaje.

Resultados: 34 casos de NAC cumplían los criterios de inclusión. La edad media de la muestra fue de 81 años (DE 84,3), siendo hombres el 64% (22 casos). El 30% de los episodios se relacionaban con la atención sanitaria. La comorbilidad más frecuentemente encontrada fue: cardiopatía (40%), neumopatía (33%), diabetes mellitus (29%), patología neurodegenerativa crónica (28%) y nefropatía crónica (21%). El 44% de los pacientes tenía un índice de Charlson ≥ 3 . Según las escalas Pneumonia Severity Index (PSI) y CURB-65, 22 pacientes (65%) y 13 (39%) tenían riesgo alto de mortalidad, respectivamente. En los 30 días que siguieron al inicio del tratamiento antibiótico fueron atendidos por una infección respiratoria que requirió tratamiento antibiótico 3 pacientes (9%) en urgencias hospitalarias y 2 (6%) en atención primaria. Dos pacientes (6%) requirieron nuevo ingreso por infección respiratoria antes de los 30 días. La mortalidad global a los 30 días fue de 6% (2 casos).

Discusión: La duración del tratamiento antimicrobiano para la NAC excede las recomendaciones de las guías de práctica clínica a pesar de estar establecida una duración de 5-7 días con evolución favorable. En nuestro medio los pacientes son añosos y tienen una elevada comorbilidad. Sin embargo, parece segura la reducción de la duración del tratamiento antibiótico a 5 días para la NAC en pacientes que cumplan los criterios de estabilidad clínica de la IDSA. La mortalidad encontrada en esta cohorte es menor que la de un estudio realizado en el mismo escenario con la práctica habitual de tratamiento (19%). Dentro de las limitaciones de este estudio se encuentra el tamaño de la muestra y la ausencia de grupo comparador.

Conclusiones: Se deben realizar estudios en práctica real con un número adecuado de pacientes

para evaluar la eficacia y seguridad de restringir a 5 días de tratamiento antibiótico para las NAC con buena evolución.