



EP-004 - ÍNDICE DE GRAVEDAD DEL PACIENTE MAYOR DE 65 AÑOS QUE INGRESA POR NEUMONÍA DESDE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS. ESTUDIO MULTICÉNTRICO ENTRE 2 HOSPITALES DEL SAS

R. Tinoco Gardón¹, D. Ramírez Yesa¹, M. Guzmán García², N. Maya Hamed¹, M. Rodríguez Mora¹, L. Fernández Ávila²

¹Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ²Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: Identificar la gravedad de los pacientes mayores de 65 años que ingresa en nuestros hospitales con diagnóstico de neumonía desde los servicios de urgencias.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo multicéntrico, con la recogida de datos de aquellos pacientes mayores de 65 años valorados en los Servicios de Urgencias del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) y Hospital San Juan de la Cruz de Úbeda (Jaén), con diagnóstico de neumonía y posterior hospitalización. A partir de esta cohorte, se ha elaborado una base de datos con la recogida de varios datos sociodemográficos y de factores clínicos y analíticos.

Resultados: Se han incluido un total de 240 pacientes mayores de 65 años con una edad media de 80,4 años. De ellos fueron hombres el 65,9%. La tasa media de ingreso en nuestros centros por sepsis fue de 33,7%, siendo un 29% de origen respiratorio, con una adquisición comunitaria 71,2%, asociada a cuidados sanitarios 23,3% y nosocomiales un 5,3%. La mortalidad cruda de nuestra cohorte fue del 17%. En nuestra corte aplicamos la escala PSI como índice de severidad de neumonía, objetivándose que los pacientes que presentaron mortalidad intrahospitalaria obtuvieron una puntuación predominante de 5 (gravedad muy alta), siendo el resto de gravedad alta (puntuación de 4). En cambio en aquellos pacientes que no presentaron mortalidad intrahospitalaria el PSI mayoritario es de 4 (gravedad alta), seguido de 5 (gravedad muy alta) con menor número de paciente con PSI \leq 3. En los datos analizados el 82% (197 pacientes del total de 240 pacientes incluidos) presentaban PSI \geq 4, lo cual indica la alta gravedad en la valoración inicial de los pacientes en los SUH.

Discusión: El uso de la escala PSI nos es útil para identificar en los servicios de urgencias los procesos neumónicos de bajo riesgo que pudiera ser manejado de forma ambulatoria. Aunque se tendrá en cuenta también a la hora de valorar la necesidad de ingreso: requerimiento de oxigenoterapia, disponibilidad de la vía oral para la toma de medicación, seguridad del paciente y entorno social.

Conclusiones: Esta escala ayuda a evaluar la gravedad de pacientes adultos con neumonía así como

a la toma de decisiones en relación al lugar de manejo de estos pacientes. Los resultados en cuanto a la aplicabilidad de dicha escala en nuestra cohorte, muestran una puntuación predominantemente alta en la escala PSI (la mayoría de 5: gravedad muy alta) siendo mayor en los pacientes que presentaron mortalidad intrahospitalaria, dado que la mayoría de éstos son pacientes añosos y pluripatológicos, lo que ya de entrada eleva la puntuación en dicha escala.