



## I-44. - ABSCESO PULMONAR: REVISIÓN DE 45 CASOS ATENDIDOS EN UN CENTRO HOSPITALARIO ESPAÑOL

A. González Munera<sup>1</sup>, A. García-Espona Pancorbo<sup>1</sup>, A. Marcelo Ayala<sup>1</sup>, C. Magaña Herrera<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Medicina de Familia y Comunitaria. Área Madrid Sureste. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Tras una búsqueda bibliográfica sobre la epidemiología del absceso pulmonar, no encontramos ninguna revisión de esta patología en España. Nuestro objetivo fue el estudio de las características epidemiológicas, los datos clínicos, el diagnóstico y la evolución de los pacientes con absceso pulmonar ingresados en nuestro centro hospitalario en los últimos 5 años para compararlos con los casos descritos en otros ámbitos.

**Métodos:** Se realizó una búsqueda de casos de absceso pulmonar en los servicios de Medicina Interna y Neumología de nuestro hospital entre enero de 2008 y diciembre de 2013.

**Resultados:** Se incluyeron 45 pacientes, 35 de ellos varones (77,8%), con una edad media de 56,6 años (DE 15,9 años) 26 pacientes (57,8%) presentaban inmunosupresión. 9 pacientes (20,0%) eran diabéticos, 9 pacientes (20,0%) eran consumidores crónicos de alcohol (OH), 9 pacientes (20,0%) tenían descrita una hepatopatía crónica, 7 pacientes (15,6%) tenían antecedente de uso habitual de drogas y 3 pacientes (6,7%) presentaban alguna neoplasia. Respecto a los factores predisponentes, se describen lesiones dentarias en 5 casos (11,1%) y pérdida de consciencia previa en 2 pacientes (4,4%) 29 pacientes eran fumadores (64,4%) y 16 (35,6%) sufrían una enfermedad respiratoria crónica. La clínica más frecuente al diagnóstico fue la tos (88,9%) seguida de expectoración (73,3%), fiebre (60,0%), dolor torácico (53,3%), malestar general (40,0%), disnea (40,0%) y astenia (31,1%) 32 pacientes (71,1%) presentaban leucocitosis, de los cuales 26 (81,3%) tenían neutrofilia. La PCR estaba elevada en 22 de los 23 pacientes en los que se registró (95,7%) y la VSG en los 14 casos en los que se midió (100%). En ambos casos estaba elevada. Se realizó radiografía de tórax en todos los pacientes salvo en uno, al cual se realizó TC como primera prueba diagnóstica. La radiografía de tórax fue diagnóstica en 34 casos (77,3%) Se realizó TC a un total de 24 pacientes (53,3%) siendo diagnóstico en el 95,8% de los casos. En 2 pacientes se realizó PET para completar el diagnóstico, siendo este de utilidad en uno de los casos. No se realizó RMN a ninguno de los pacientes estudiados. En la mayoría de los casos (62,2%) se diagnosticaron lesiones únicas, derechas (48,9%), con predominio en LSD (26,7%) y LSI (22,2%) 15,6% de los casos presentaban lesiones bilaterales. El tamaño medio fue de 39,4 mm (DE 23,7 mm). Llama la atención que en 9 casos (20,0%), al inicio del cuadro, la lesión se confundió con una neoplasia cavitada y hubo que esperar a la respuesta con antibióticos para determinar el diagnóstico final. Se consiguió aislamiento microbiológico en 21 pacientes (46,7%) Todos los pacientes recibieron tratamiento antibiótico, durante un tiempo medio de 29,8 días (DE 14,1 días). 24 de los pacientes (53,3%) requirieron un cambio en la pauta de

tratamiento por mala evolución. Sólo un paciente requirió tratamiento quirúrgico. 5 pacientes (11,1%) fallecieron en el contexto de este proceso.

*Discusión:* Llama la atención la baja incidencia de consumo de alcohol (20,0%), de pérdida de conocimiento previa (4,4%) y de lesiones dentarias (11,1%) descritas en la historia clínica de nuestros pacientes, que llegan a 70,2%, 78,6% y 82,2% respectivamente en los estudios revisados (Portugal, Brasil, Madagascar y Japón). Esto puede deberse a una historia clínica poco exhaustiva en este sentido, centrándose más en las patologías médicas que presentaban los pacientes. También llama la atención un mayor porcentaje de lesiones bilaterales (15,6% respecto a 2,3-3,2% en otros estudios) y una mayor mortalidad (11,1% respecto a 2,4-4,0%).

*Conclusiones:* Las historias clínicas estudiadas describen pocos casos de consumo de alcohol, pérdida de consciencia o lesiones dentarias respecto a otros estudios. Las lesiones bilaterales fueron más frecuentes y los pacientes de nuestro medio presentan más mortalidad que los descritos en otros trabajos. La neoplasia pulmonar debe incluirse en el diagnóstico diferencial del absceso pulmonar.