



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-131 - PERFIL CLÍNICO DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES EN NEUMOLOGÍA. EXPERIENCIA DE UNA R4 DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

R. Tinoco Gardón, A. García Egido, L. Fernández Ávila, R. Aranda Blázquez, G. Ruiz Villena, J. Piñero Charlo, R. Castilla Ortiz, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Poner de manifiesto el tipo de pacientes hospitalizados en el servicio de neumología así como las infecciones nosocomiales producidas, en un hospital de especialidades del SSPA.

**Métodos:** Se ha realizado un corte transversal de los pacientes ingresados de más de 48 horas en el servicio de neumología de nuestro hospital recogidos durante un día.

**Resultados:** De un total de 147 pacientes ingresados en diferentes servicios de nuestro hospital un día laboral del presente año, el 8,8% de los pacientes estaban ingresados en el servicio de neumología. El 61,5% eran hombres y el 38,5% mujeres. La edad media fue de 55,2 años (edad media hombres 49,4 años, y en mujeres 61 años). La duración media que llevaban de ingreso fue de 12,8 días. En el momento de la recogida de datos, el 76,9% estaban recibiendo antibióticos y el 38,4% lo habían recibido en el mes previo. El 30,7% eran pacientes con algún factor de riesgo para desarrollo de infecciones asociadas al cuidado sanitario (30,8% habían estado ingresado en los 3 meses previos). El 30,7% recibían tratamiento corticoideo. Entre otros antecedentes personales, el 14,4% eran diabéticos, el 7,7% cardiopatas, el 38,4% padecían algún problema pulmonar previo y el 7,7% eran nefrópatas, entre otros antecedentes. El 100% de los casos portaban vía periférica para tratamiento intravenoso con una duración media de la vía venosa de 12,5 días. De ellos el 46,15% presentaron flebitis. El 23% de los pacientes portaban sondaje vesical estando indicado el sondaje en el 33,3% del total (para control de diuresis). Presentaron infección respiratoria el 38,5% del total de los pacientes ingresados en neumología, siendo nosocomial el 40% de las infecciones respiratorias constatadas. Presentaron imagen radiológica el 80% de ellas. Precisarón VMNI el 23%. Sobre el 53,8% de los pacientes se realizó algún otro tipo de procedimiento invasivo, los más frecuentes colocación de tubo de tórax en el 42,8%, toracocentesis en el mismo % (42,8%) y fibrobroncoscopia en el 28,6%.

**Discusión:** De los datos observados, el mayor porcentaje eran hombres. La edad media fue de 55,2 años. La duración media de ingreso era de 12,8 días. Alto porcentaje de pacientes habían recibido tto ATB en el mes previo. El 100% de los casos tenía VVP y de ellos presentaron flebitis el 46,15%. Se objetivaron 38,5% de infecciones respiratorias, de las cuales el 40% eran nosocomiales. Se realizaron algún otro procedimiento invasivo a algo más de la mitad de los pacientes ingresados.

**Conclusiones:** Con los resultados obtenidos debemos actuar eficazmente para su prevención. Se han encontrado un alto % de flebitis en estos pacientes sobre el que debemos de actuar para reducir tal incidencia

retirando la vvp en cuanto sea posible según cada caso, revisando diariamente la necesidad de su uso y observar posibles signos de infección. Vemos que también se objetivó un alto porcentaje de infecciones respiratorias nosocomiales. El simple lavado de manos, la prevención de broncoaspiraciones con uso de espesantes en los casos de riesgo,... podría disminuir la incidencia de estas y evitar complicaciones que pueden ser graves. Retirar el sondaje vesical cuando este no se encuentre indicado también reduciría la incidencia de aparición de ITUs nosocomiales iatrogénicas.