



I-200 - ANÁLISIS DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA EN EL HOSPITAL JOSEP TRUETA (GIRONA)

L. Bladé Vidal¹, A. Armengou Arxer¹, E. Clapés Sánchez², M. Motje Casas², F. García-Bragado Dalmau¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta. Girona.

Resumen

Objetivos: La infección por *S. pneumoniae* representa todavía un importante problema de morbimortalidad en todo el mundo, especialmente en los niños < 2 años y los adultos > 65 años. Por este motivo, nos hemos planteado estudiar los casos de enfermedad neumocócica invasiva y no invasiva diagnosticados en nuestro centro y analizar las características de los pacientes y su relación con esta patología.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo donde se recogen los datos de pacientes adultos (> 16 años) con diagnóstico de Enfermedad neumocócica invasiva y no invasiva (Según la codificación del CIE-10) en el centro hospitalario Josep Trueta de Girona (hospital de 3^{er} nivel y centro de referencia), durante los años 2014-2015. Se han analizado las variables: género, edad, tiempo de hospitalización, factores de riesgo asociados, diagnóstico clínico, complicaciones y mortalidad. La indicación de vacunación y los factores de riesgo asociados se recogieron según recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina Preventiva. Para el cálculo de resultados se ha usado el programa informático SPSS versión 18.

Resultados: Se analizaron un total de 125 pacientes, de los cuales 81 (64,8%) son hombres y 44 (35,2%) mujeres con una edad media de 64,2 años. Un 93,6% de los casos diagnosticados necesitaron hospitalización, con una media de días de ingreso de 11 días. En cuanto a los factores de riesgo, se ha observado que los más frecuentes son la situación de hipoesplenismo (32%), el antecedente de cardiopatía (32%) y el antecedente de neumopatía (32%). Le siguen el antecedente de tabaquismo activo (25,6%), la diabetes mellitus (22,4%), neoplasia sólida (14,5%), el antecedente de enolismo (12,8%), enfermedades autoinmunes (11,4%), neoplasias hematológica (9,6%) y VIH/SIDA (4%). Se describieron un total de 46 casos (36,8%) de enfermedad neumocócica no invasiva y 79 casos (63,2%) de enfermedad invasiva. Las formas clínicas más frecuentes fueron la neumonía invasiva (44%), seguida de la neumonía no complicada (36%), la meningitis con otitis asociada (8,8%), la septicemia (7%), la artritis (2%) y empiema (1%). Sobre las complicaciones, 30 de los pacientes (24%) requirió de ingreso en la Unidad de cuidados intensivos. Respecto a la mortalidad, se han recogido un total de 29 pacientes que fueron exitus (23,7%), frente a los 96 pacientes (75%) que presentaron alta a domicilio. No se encontraron diferencias significativas entre la asociación de ENI y factores de riesgo.

Discusión: Según los resultados de nuestro estudio, sugieren que la enfermedad neumocócica predomina en la población adulta > 60 años, que la forma clínica predominante es la neumonía

invasiva y que los principales factores de riesgo se deben a estados de inmunosupresión. A pesar de no encontrar diferencias significativas en el análisis estadístico, destaca el ligero predominio de ENI respecto a la no invasiva, probablemente por el hecho de ser hospital de referencia y de una limitación en la recogida de casos de enfermedad neumocócica no invasiva. Es remarcable el hecho de que la mortalidad global encontrada se ha registrado en un 24% de los pacientes y que de todos los casos analizados un 24% haya requerido ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos.

Conclusiones: Se confirma el predominio por los pacientes de edad avanzada y por las manifestaciones invasivas (especialmente la neumonía invasiva, la meningitis y la bacteriemia). En este sentido, podemos afirmar que aunque nuestra base de datos es pequeña y nuestros datos están sesgados por el hecho de ser centro hospitalario de referencia, sería importante incidir en la prevención de la enfermedad neumocócica; pues tanto las complicaciones y la mortalidad global no son despreciables.