



I-043 - NEUMONÍA NECROTIZANTE: UNA URGENCIA VITAL

C. Reina Báez, E. López Sánchez, C. Ramírez Baum y J. Miramontes González

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

Resumen

Objetivos: Neumonía necrotizante se define como la necrosis de tejido pulmonar secundaria a infección pulmonar complicada, debido a la oclusión trombotica de capilares alveolares asociado a inflamación adyacente. Se trata de infecciones mixtas en las que participan microorganismos aerobios y anaerobios de la flora orofaríngea. Los factores que aumentan el riesgo de sufrir esta patología son la aspiración masiva del contenido orofaríngeo en caso de pérdida del reflejo glótico por disminución del nivel de conciencia, defectos de la deglución, disfunción esofagogástrica, microaspiraciones fisiológicas nocturnas en pacientes que sufren enfermedad periodontal y microaspiraciones fisiológicas en pacientes con enfermedad pulmonar subyacente (neoplasia broncopulmonar, obstrucción bronquial, infarto pulmonar, neumonía previa y quistes broncogénos y bullas).

Material y métodos: Estudio retrospectivo basado en los pacientes diagnosticados de neumonía necrotizante en los informes de alta en los últimos 5 años en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Fueron revisadas las historias clínicas recogiendo las comorbilidades más frecuentes como son hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia, patología pulmonar previa, fibrilación auricular, insuficiencia cardiaca e insuficiencia renal. Se ha recogido si los pacientes recibieron algún ciclo previo antibiótico y/o requirieron estancia en Unidad de Cuidados Intensivos.

Resultados: Se analizaron un total de 18 casos, de los cuáles el 66,6% fueron varones, con una edad media de 67 años (y desviación estándar de 15,64 años) y una estancia media de 19 días \pm 9 días. Las principal comorbilidad que presentaban los pacientes es la presencia de patología pulmonar previa. La mortalidad ha sido del 11%.

Discusión: Los cuadros de infección respiratoria suponen una de las principales causas de ingresos en servicios de M. Interna. La mayoría de estos casos se tratan de cuadros de neumonías en distinto grado de afectación. En algunos de éstos la infección respiratoria puede evolucionar y llevar a una neumonía necrotizante, siendo esta una entidad que compromete la vida del paciente. Hemos realizado un estudio retrospectivo en que analizamos los principales factores de riesgo y comorbilidades que presentan los pacientes diagnosticados de neumonía necrotizante. En nuestra serie de casos, 18 casos, la incidencia de neumonía necrotizante es mayor en varones. El tabaquismo y la existencia de patología pulmonar previa (asma, EPOC, SAHS) suponen un factor de riesgo importante para presentar dicha patología. El resultado del estudio de nuestra muestra no difiere de la observada en otros estudios.

Conclusiones: La neumonía necrotizante es una urgencia vital que suele comprometer la vida de los pacientes, necesitando un manejo multidisciplinar que incluye el soporte de unidades de cuidados intensivos (UCI). Destacamos la necesidad de antibioterapia de amplio espectro de forma empírica en caso de sospechar neumonía necrotizante, vigilancia de constantes de forma estrecha y manejo de estos pacientes en centros con UCI.