Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):389

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-065 - PIELONEFRITIS AGUDA: UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

E. Mira Bleda, V. Rosa Salazar, M. Hernández Contreras, M. García Méndez, E. Roura Piloto, J. Galián Ramírez, L. Guirado Torrecillas y B. García Pérez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir la utilización de la Unidad de Hospitalización a Domicilio en pacientes con el diagnóstico de pielonefritis aguda, en un hospital de tercer nivel durante un año.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo y descriptivo que incluye a pacientes ingresados con el diagnóstico de pielonefritis aguda durante el año 2015 en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA), en los principales servicios que tratan dicha patología: Unidad de Corta Estancia (UCE), Nefrología, Urología, Medicina Interna, Unidad de Infecciosas y Ginecología. Se han analizado distintas variables recogidas en las historias clínicas como sexo, edad, servicio, índice de Charlson, antecedentes tanto médicos (diabetes, insuficiencia renal) como quirúrgicos (cirugía del tracto urinario), duración de la hospitalización, resultados de urocultivos, resistencia a antibióticos, antimicrobianos empleados, duración del tratamiento, traslado a UHD, área de salud, etc. También se han incluido variables clínicas y analíticas.

Resultados: Se incluyeron un total de 197 pacientes con el diagnóstico de pielonefritis aguda, 29 varones (17,72%) y 168 mujeres (85,28%), con una edad media de 45 años. Los servicios que acogieron a un mayor número de pacientes fueron UCE (42,1%) y Nefrología (24,4%); con menor porcentaje de enfermos encontramos Ginecología (12,7%), Unidad de Infecciosas (10,2%), Urología (6,1%) y, por último, Medicina Interna (4,6%). Por otro lado, tan solo 5 pacientes fueron traslados a la Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHD); 3 desde UCE, 1 desde la Unidad de Infecciosas y 1 desde Ginecología.

Discusión: La pielonefritis aguda no complicada es una entidad con baja morbimortalidad que afecta principalmente a mujeres jóvenes con escasa comorbilidad. El tratamiento ambulatorio se considera adecuado en los casos de gravedad leve o moderada. En pacientes hospitalizados se inicia tratamiento antibiótico vía parenteral, pero cuando se comprueba mejoría clínica y tolerancia a líquidos, se cambia a vía oral. Además, el tratamiento empírico de elección son las cefalosporinas de 3ª generación, cuya posología intravenosa más habitual es de una dosis cada 24 horas. Dichas características convierten a la pielonefritis aguda en una patología idónea, en muchos casos, para ser tratada por la UHD, sin embargo, los datos recogidos demuestran que muy pocos pacientes se derivan a este servicio, teniendo en cuenta la gran cantidad de enfermos que cumplen criterios para beneficiarse de este servicio.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.