



I-146 - CARACTERÍSTICAS ESTACIONALES DE LAS NEUMONÍAS ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD DIAGNOSTICADAS EN UN HOSPITAL

E. Yeregui Etxeberria, I. Pérez Peris, E. Nart Puente, J. Binetti, M. Sirisi Escoda, R. Rojas Sánchez, J. López Dupla y M. Auguet Quintilla

Medicina Interna. Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Evaluar las características estacionales de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) diagnosticada a lo largo de 2016 en una zona de clima mediterráneo y que ha requerido ingreso hospitalario.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes diagnosticados de NAC durante el año 2016 e ingresados en el hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona. Se recogieron a partir de las historias clínicas datos epidemiológicos, comorbilidades, clase pronóstica Fine (PSI), tiempo de estancia hospitalaria, etiología, procedencia del paciente (domicilio, residencia) y mortalidad. Se excluyeron los casos de neumonía repetida en un mismo paciente y las neumonías ingresadas inicialmente en la UCI. El tratamiento antibiótico se realizó de acuerdo al protocolo del hospital. Para el estudio estadístico se emplearon el test Chi cuadrado, el test de la T de Student y el análisis de la varianza con un factor.

Resultados: Se incluyeron 278 pacientes con una edad media de 68,7 años (DE 17,3) y con un rango de 16 a 96 años de los cuales el 63,3% fueron varones y el 36,7% mujeres. Como antecedentes destacaron: cardiopatía 34,9%, diabetes mellitus 28,1%, neoplasia 24,5%, EPOC 23%, insuficiencia renal crónica 15,5%, enfermedad cerebrovascular 10,4%, enolismo 8,3%, hepatopatía 5,8%, procedente de residencia 5,4%, hemodiálisis 5% e infección VIH 2,2%. La etiología de la neumonía fue diagnosticada en el 27% y los aislamientos fueron: *S. pneumoniae* 48 casos (17,3%) y de ellas 13 bacteriémicas, *C. pneumoniae* 7 casos (2,5%), *M. pneumoniae* 6 casos (2,2%), virus de la gripe 6 casos (2,2%), *L. pneumoniae* 4 casos (1,4%), *K. pneumoniae* 2 casos (0,7%), *S. aureus* 1 caso (0,4%). Las categorías pronósticas Fine fueron: Fine I 11,2%, Fine II 11,5%, Fine III 20,1%, Fine IV 39,2% y Fine V 18%. Fallecieron el 1% de los pacientes. La incidencia por meses fue: enero 14%, febrero 11,2%, marzo 14,7%, abril 6,1%, mayo 7,9%, junio 4%, julio 4%, agosto 4,7%, septiembre 5%, octubre 8,6%, noviembre 8,3%, diciembre 11,5%. En cuanto a las estaciones, en invierno fue la mayor incidencia (37,4%), seguido de otoño (24,8%), primavera (24,1%) y verano (13,7%). La neumonía por gripe fue diagnosticada sobre todo en invierno (83,3%) y el resto de etiologías no presentaron predominio de ninguna estación. No hubo diferencias en la edad ni en el sexo de los pacientes entre las diferentes estaciones. De las comorbilidades sólo presentó predisposición por alguna estación la hepatopatía crónica por la primavera (62,5%; $p = 0,002$). La distribución de la categoría pronóstica Fine no mostró diferencias en las distintas estaciones. La mortalidad global fue

baja, 2 ocurrieron en invierno y 1 en primavera.

Discusión: A diferencia de la gripe, son escasos los estudios sobre la influencia de la estacionalidad en la NAC. El estudio del papel de las estaciones es difícil por la variabilidad geográfica y por los cambios climatológicos anuales. El trabajo que presentamos estudia la influencia estacional en una zona de clima mediterráneo. Se evidencia, como en otros trabajos realizados en áreas similares, que la incidencia de la NAC es mayor en invierno y otoño. Por otra parte, se muestra que la estación no influyó en la etiología a excepción de la neumonía por gripe. La hepatopatía crónica fue la única comorbilidad que mostró preferencia estacional.

Conclusiones: La neumonía tiene una mayor incidencia en las estaciones más frías. Únicamente la neumonía por gripe en cuanto a la etiología de la NAC y la hepatopatía en cuanto a las comorbilidades presentaron una preferencia estacional.