Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):271

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

L. Bladé Vidal[1], A. Armengou Arxer[1], E. Clapés Sánchez[2], M. Motje Casas[2], F. García-Bragado Dalmau[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. 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 3er 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.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.