



<https://www.revclinesp.es>

I-037 - ¿ES DIFERENTE LA NEUMONÍA DEL PACIENTE INSTITUCIONALIZADO?

A.M. Febrer Nafría, Z.J. Santana Rodríguez, R.A. Rojas Sánchez, J.M. Camarón Mallén, S. Briansó Caballero, S. Roig Flores, E. Yeregui Etxebarria y M. López Dupla

Medicina Interna. Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de la neumonía adquirida en una residencia.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en adultos institucionalizados que requirieron ingreso por neumonía en el servicio de Medicina Interna entre los años 2015 y 2018. Se recogieron datos sociodemográficos, comorbilidades asociadas, gravedad de la neumonía y mortalidad durante su estancia hospitalaria y se compararon con pacientes con neumonía no institucionalizados. Para el estudio estadístico se utilizaron el test chi cuadrado y t de Student.

Resultados: Se recogieron 48 pacientes institucionalizados con neumonía de un total de 898 casos de NAC. Los pacientes procedentes de residencias presentaron más edad [83,9 (DE 8,3) vs. 68,3 años (DE 17,8); p 0,01]. No hubo diferencias en la distribución de géneros, estancia media, mortalidad intrahospitalaria, bilateralidad de la neumonía ni traslado a UCI con respecto a los no institucionalizados. En los pacientes de residencia se observó un Fine más alto (III: 8,3%, IV: 41,7% y V: 50% vs. Fine I: 12,9, II: 12,9%, III 24,1%, IV: 36,2% y V: 13,8%; p 0,01) y mayor frecuencia de neumonías por aspiración (22 vs. 3,5%; p 0,01). En cuanto a los factores de riesgo, los pacientes institucionalizados tuvieron más frecuentemente enfermedad neoplásica (22,9 vs. 12,9%; p = 0,049) y cerebrovascular (22,9 vs. 11,2%, p = 0,01). Sin embargo, no mostraron diferencias en la presencia de hepatopatía crónica, enfermedad renal crónica, enfermedad cardiovascular, EPOC ni diabetes mellitus.

Discusión: Las series de neumonía en pacientes institucionalizados muestran una mayor edad, clase de Fine más elevada, enfermedad cardio y cerebrovascular más frecuente y mortalidad intrahospitalaria más alta. Nuestra serie contrasta en presentar una mortalidad intrahospitalaria similar. Este hecho probablemente podría ser debido a la rápida derivación de los pacientes al centro sociosanitario de referencia.

Conclusiones: Ante un paciente institucionalizado hemos de pensar que la neumonía es más frecuentemente aspirativa y que tiene más probabilidad de que tenga antecedentes de neoplasia y/o enfermedad cerebrovascular. Sin embargo, pese a presentar un perfil de mayor gravedad la mortalidad intrahospitalaria no ha sido más elevada.

Bibliografía

1. Martínez-Moragón E, et al. La neumonía adquirida en la comunidad de los ancianos: diferencias entre los que viven en residencias y en domicilios particulares. Arch Bronconeumol. 2004;40(12):547-52.