



I-068 - EVOLUCIÓN EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE LA EPIDEMIOLOGÍA, GRAVEDAD Y PRONÓSTICO DE LA NEUMONÍA EN EL PERIODO 2015-2018

Z.J. Santana Rodríguez, A.M. Febrer Nafría, M. Sirisi Escoda, B. Fabregat Francés, S. Roig Flores, A. Mohedano Sánchez, E. Yeregui Etxeberria y J.M. López Dupla

Medicina Interna. Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Analizar los cambios en la epidemiología, tipo de neumonía, gravedad y mortalidad intrahospitalaria de la neumonía a lo largo de cuatro años.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de adultos mayores de 14 años diagnosticados de neumonía en el servicio de Medicina Interna de un hospital entre los años 2015 y 2018. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas y en el análisis estadístico se utilizaron test chi cuadrado, test t de Student y ANOVA.

Resultados: Se recogieron 953 neumonías: 199 (2015), 282 (2016), 262 (2017) y 210 (2018). La mayoría eran varones (57,6%) y la edad media fue de 70,4 años (DE 17,4). La distribución según la escala Fine fue: I: 11,2%; II 12,6%; III: 23,1%; IV: 35,6% y V: 17,5%. La neumonía por aspiración supuso el 5,7% y la neumonía nosocomial el 5,8%. La estancia media fue 7,8 días (DE 8,1), se trasladaron a UCI el 7,5% y la mortalidad intrahospitalaria fue el 3,25%. Los factores de riesgo analizados se distribuyeron: enfermos procedentes de residencia 6,1%, enfermedad cerebrovascular 11,1%, enfermedad renal crónica 10%, EPOC 23,5%, diabetes mellitus 29,4%, hepatopatía 6,1%, enfermedad neoplásica 13,6%, y cardiopatía 33,6%. A lo largo del tiempo de estudio no hubo diferencias en las características epidemiológicas ni en los factores de riesgo estudiados, exceptuando una disminución en la presencia de enfermedad neoplásica (2015: 15,1%; 2016: 19,1%; 2017: 9,51%; 2018: 10%; $p = 0,003$) y de cardiopatía (2015: 43,7%; 2016: 37,9%; 2017: 24%; 2018: 30%; $p < 0,001$).

Discusión: El patrón epidemiológico, clínico y pronóstico de las neumonías en nuestro medio no ha cambiado sustancialmente en el periodo estudiado, a diferencia de otras series de casos que han analizado la evolución en años previos que evidenciaron un aumento de la comorbilidad. Exclusivamente se ha observado una disminución de casos con antecedentes de neoplasia o cardiopatía.

Conclusiones: La epidemiología, tipo y gravedad de las neumonías en nuestro centro no han sufrido cambios a lo largo de cuatro años, a excepción de una disminución de la enfermedad neoplásica y la cardiopatía como factores predisponentes.

Bibliografía

1. De Miguel-Díez J, et al. Trends in hospitalizations for community-acquired pneumonia in Spain: 2004-2013. *Eur J Intern Med.* 2017;40: 64-71.