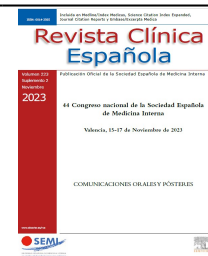




Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

659 - ADECUACIÓN DIAGNÓSTICA EN LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN URGENCIAS Y EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA EN HOSPITAL DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA (GRUPO 2)

Paula Bermejo Acevedo, Noelia García Pozuelo Adalia, Andrea Silva Asiain, María Rocío García Serrano, María Alejandra Domínguez Sepúlveda, Marta Arrondo Turrado, María Claudia Montes y Raquel Barba Martín

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, España.

Resumen

Objetivos: Describir la adecuación diagnóstica en la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) según las guías de diagnóstico y tratamiento de la SEPAR 2020 al ingreso en Urgencias y en planta de hospitalización de Medicina Interna.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, en el que se identificaron 104 pacientes con diagnóstico al ingreso de Urgencias de NAC en el periodo de octubre a diciembre de 2022, que fueron hospitalizados en el servicio de Medicina Interna. Se analizaron los estudios diagnósticos solicitados antes del ingreso y después del mismo, a saber: antígenos en orina de neumococo y *Legionella*, antígeno SARS-CoV-2 y virus influenza, cultivo de esputo, hemocultivos, serología VIH, radiografía de tórax, así como el resultado de estas. Los datos se analizaron con Microsoft Excel versión 16.73.

Resultados: La detección de antigenurias se llevó a cabo en 73 pacientes (70,19%) de los cuales todos fueron negativos, excepto 2 casos de positividad para neumococo; en 31 pacientes (29,80%) no se realizó la determinación. La detección de antígeno de virus SARS-CoV-2 y virus influenza A y B, se realizó en un total de 97 pacientes (92,30%), resultando positivo solo en 1 caso el antígeno para SARS-CoV-2. El cultivo de esputo se recogió en 32 pacientes (30,73%) sin hallar documentación microbiológica en ninguno de los casos. Se extrajeron hemocultivos en 37 pacientes (35,57%) de los cuáles en 3 se aislaron microorganismos considerados contaminantes. El estudio serológico para VIH se llevó a cabo en 15 pacientes (14,42%) resultando en todas las ocasiones negativo. En cuanto al estudio radiológico, con radiografía de tórax convencional, en un total de 70 pacientes se evidenció infiltrado/consolidación de características alveolares (67,30%), en 1 caso infiltrado de características intersticiales y en el resto, en 33 pacientes (31,73%), se describió en los informes médicos como “dudoso infiltrado”.

Discusión: Según las últimas recomendaciones de la guía SEPAR 2020, habría que realizar un estudio etiológico en NAC que requiera hospitalización, casos graves y en caso ausencia de respuesta a tratamiento convencional, aunque el rendimiento diagnóstico suele ser bajo, sería conveniente realizar al menos: cultivo de esputo, antigenurias en orina y hemocultivos. Tras la pandemia por SARS-CoV-2 en 2022, se ha añadido a la práctica habitual la determinación de antígenos de SARS-CoV-2 y en caso de NAC en paciente 65 años y sin factores de riesgo también debería realizarse una serología VIH. En nuestro estudio, destaca que no se realizó un estudio etiológico completo en un alto porcentaje de los pacientes: solo en un 70% antígenos en orina, en un 30% cultivo de esputo y un 35% hemocultivos; destacando la realización al 92% de los casos

una determinación de antígenos de virus respiratorios (SARS-CoV-2 y virus influenza), aunque en el 67% de los casos presentaban un infiltrado alveolar sugestivo de una etiología bacteriana.

Conclusiones: La pandemia SARS-CoV-2 ha cambiado nuestro manejo de la patología respiratoria, con una detección sistemática de esta entidad en patología respiratoria, en el caso de la NAC, en detrimento de la realización de estudios diagnósticos avalados por guías clínicas.