



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1810 - USO DE ESCALAS DE SEVERIDAD Y GUÍAS ANTIMICROBIANAS EN EL MANEJO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

Diego Amigot Baldero, Eva Higuera Pastor, Amaia Torrecilla Ugarte, June García Bascones, Maider Olaizola Guerrero, Laura Valderas Monge, Pablo Aragón Muñoz y Maddi Taboada Palacios

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Describir la utilización de escalas de gravedad de neumonía, así como el uso de la guía antimicrobiana del hospital en los pacientes ingresados por infección respiratoria de cualquier tipo en el Servicio de Medicina Interna de un hospital terciario.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes ingresados por infección respiratoria de cualquier tipo en el Servicio de Medicina Interna de un hospital terciario durante los meses de diciembre de 2023 y enero de 2024.

Resultados: En nuestra muestra de estudio se incluyeron un total de 433 pacientes ingresados por infección respiratoria de cualquier tipo. De ellos, 186 (un 42,96%) fueron finalmente diagnosticados de neumonía. Se utilizaron escalas de gravedad en 22 casos (un 11,83%) del total de pacientes diagnosticados de neumonía. Del total de ingresos, en 367 (un 84,76%) se administró terapia antibiótica de inicio. Dicha terapia siguió alguna de las alternativas propuestas como primera línea en la guía antimicrobiana del hospital (amoxicilina-clavulánico en monoterapia, o una cefalosporina de 3ª generación en monoterapia o combinada con un macrólido o una quinolona) en 248 casos (un 67,57%).

Discusión: El uso de escalas de gravedad de neumonía (FINE, CURB-65, PSI...) es útil para discriminar pacientes que se pueden beneficiar de un ingreso hospitalario, en contraposición a aquéllos que se pueden manejar de forma ambulatoria. Asimismo, son una herramienta pronóstica que permite clasificar a los pacientes según grupos de riesgo, favoreciendo de esta manera la elección del antibiótico a administrar. Por otra parte, es interesante contar en el hospital con una guía antimicrobiana actualizada con las últimas recomendaciones, y ajustada a la flora y la epidemiología locales. Esto permite tomar decisiones clínicas de una forma homogénea y adecuada a las necesidades del hospital. Sin embargo, se tratan de recomendaciones, que se deberán individualizar en cada caso atendiendo a las necesidades de todos los pacientes. Este estudio resalta que en dos tercios del total de ocasiones se utilizaron terapias propuestas como alternativas de primera línea.

Conclusiones: Nuestra muestra refleja una infrautilización de las escalas de gravedad de neumonía, útiles tanto para tomar decisiones clínicas como para establecer el pronóstico de pacientes con neumonía. Por otra parte, contar con guías antimicrobianas ajustadas a la realidad epidemiológica de cada territorio permite homogeneizar decisiones terapéuticas. En nuestra muestra se emplearon terapias de primera línea para el tratamiento de neumonía en dos tercios del total de ingresos.

Bibliografía

1. Loke YK, Kwok CS, Niruban A, Myint PK. Value of severity scales in predicting mortality from community-acquired pneumonia: systematic review and meta-analysis. *Thorax*. 2010;65(10):884-90. <https://doi.org/10.1136/thx.2009.134072>.
2. Comisión de Infecciones, Profilaxis y Política Antibiótica. Equipo PROA HUN. (Oct 2023). Guía Antimicrobiana HUN (Adultos). Hospital Universitario de Navarra.