Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S821

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

599 - PERFIL DE PACIENTE QUE INGRESA POR NEUMONÍA EN NUESTRO SERVICIO

Lara Victoria Calvo Rubio[1], *Alejandro Cuéllar de la Rosa*[2], *Marina Pintor Rey*[2], *Susana García Escudero*[2], *Alicia Romero Calvo*[2], *Eva Soria Alcalde*[2], *Carlos Lorente Larrañeta*[2] *y Julia Rodríguez González*[2]

[1]*Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.* [2]*Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.*

Resumen

Objetivos: Establecer la frecuencia de pacientes con neumonía adquirida en la comunidad que precisan ingreso en medicina interna, el perfil clínico y analítico de los mismos.

Métodos: Se revisan los episodios de hospitalización de los pacientes ingresados a cargo de medicina interna por neumonía durante el mes de enero. Se analizan las distintas variables con el programa SPSS Statistics 21 para Windows. Se aplicó la prueba del chi-cuadrado de Pearson para variables categóricas y la t de Student de muestras independientes para comparar medias.

Resultados: Durante el mes de enero ingresaron 81 pacientes con diagnóstico de neumonía en nuestro centro. De ellos, 70 fueron neumonías adquiridas en la comunidad, 2 pacientes presentan neumonía nosocomial y 9 neumonía asociada a cuidados sociosanitarios (6 secundarias a broncoaspiración). El 40,7% de estos pacientes se encuentra institucionalizado. El antecedente de diagnóstico confirmado de EPOC en estos pacientes está presente en el 13,6%, 59 pacientes presentan antecedentes de hipertensión arterial, 33 dislipemia y 24 diabetes mellitus tipo 2. 3 pacientes presentaban hábito enólico activo al momento del ingreso. El 68% de la muestra presenta un índice de Barthel inferior a 60 puntos, indicando importante dependencia en esta población. 59 pacientes presentan 2 o más categorías diagnósticas de paciente pluripatológico, con un rango de 0-5 y un valor medio de 1,96 + 0,95 DE. Las categorías más prevalentes es esta población son la A y la E (53% en ambos casos). La enfermedad renal crónica está presente también en el 40,7%: 18 pacientes grado 3a, 9 grado 3b y 5 grado 4. El índice de Charlson ajustado por edad esta población es de 7,31 + 2,11DS, lo que supone una elevada probabilidad de mortalidad al año. La mortalidad durante el ingresó resultó ser de 11%, elevándose al 21% a los 3 meses del alta y hasta el 40% al año de seguimiento. Además 29 pacientes reingresaron durante el año siguiente al alta, 16 de ellos por infección respiratoria. Únicamente 1 paciente fue subsidiario de ingreso en UCI. Al alta 5 pacientes precisaron soporte domiciliario con oxigenoterapia. La PAFI medida en estos pacientes fue superior a 300 en el 11%, e inferior a 200 en el 39,5, mientras que el 49,4% presenta valores entre 200 y 299. Analíticamente la elevación de proteína C reactiva es constante en estos pacientes, con un valor medio de 184. Además, se observa un aumento del número de leucocitos de media de 5.630.

Conclusiones: Los pacientes que ingresan en nuestro servicio con diagnóstico de neumonía presentan importante de carga de pluripatología, así como dependencia y hasta el 40% se encuentra

institucionalizado. La neumonía adquirida en la comunidad supone el 86% de la muestra. La PAFI es inferior a 200 en el 39,5%. En la analítica es constante la elevación del valor de la proteína C reactiva, así como del número de leucocitos.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.