



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-238 - CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO PARA PACIENTES CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

L. Ibarra Reyes<sup>1</sup>, J. Caballero Castro<sup>1</sup>, R. Fernández Santos<sup>2</sup>, A. Garzarán Teijeiro<sup>1</sup>, J. Vicario Bermúdez<sup>1</sup>, I. Moreno Lucente<sup>1</sup>, V. Muñoz Mendoza<sup>1</sup> y C. Ilie<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Preventiva. Hospital Obispo Polanco. Teruel.

### Resumen

**Objetivos:** Con este protocolo de actuación se pretende por una parte controlar la aparición de resistencias asociadas al uso de antibióticos, así como implementar un comienzo de antibioterapia precoz en pacientes con Neumonía adquirida en la comunidad (NAC) bacteriana que precisen ingreso hospitalario y por último administrar antibioterapia empírica efectiva a pacientes con NAC bacteriana atendidos en el hospital.

**Material y métodos:** En octubre del 2015 diseñamos un protocolo de actuación basado en el tratamiento antibiótico empírico en pacientes adultos con NAC que acudían a nuestro centro hospitalario, basado en las principales guías de manejo. Posteriormente entre enero y junio del 2016 se procedió a analizar los resultados de la aplicación de dicho protocolo haciendo uso de diferentes variables que se detallan más adelante. Se trata de un estudio retrospectivo donde se analizaron las historias clínicas de los pacientes ingresados con diagnóstico de NAC en los servicios de Neumología y Medicina Interna de nuestro centro durante dicho periodo.

**Resultados:** Observamos un total de 37 episodios de NAC, la edad media de los pacientes era de 77 años (37-94), mayormente varones hasta en un 83% (31), la estancia media fue de 10 días (4-25), las comorbilidades más frecuentes asociadas fueron: HTA (70%), EPOC (43%), DM tipo II (30%), cardiopatía isquémica crónica (27%) y obesidad (13%). Se administró la primera dosis de antibiótico en el servicio de urgencias en un 81% (30) de los casos, el tratamiento empírico fue efectivo en 76% (28) del total de episodios, fallecieron 3 pacientes. De los estudios microbiológicos se observó: antigenuria para Neumococo y Legionella positivas en un 19% (7) para cada uno, cultivos de esputo positivos en un 10%, un solo hemocultivo positivo para Neumococo; las serologías para neumonías atípicas se solicitaron en 26 de los episodios siendo solo un resultado positivo para Chlamydia pneumoniae.

**Discusión:** En Europa, se estima que la incidencia de NAC en adultos es entre 3 y 8 casos por 1.000 habitantes/año, aumentando con la edad y las comorbilidades. Un 40% requieren ingreso hospitalario y alrededor del 10% precisan atención en Cuidados Intensivos (UCI). La mortalidad global está alrededor del 10%. La incidencia de la NAC se sitúa entre 5 y el 11% de la población adulta, siendo en España entre 1,6 y 10 casos por 1.000 habitantes. Si bien nuestro estudio corrobora los resultados previamente obtenidos por otros estudios, la mayor prevalencia en varones y otras variables, sin embargo nuestra media de edad es superior a la descrita por otros autores.

*Conclusiones:* Dado que se trata de una patología muy prevalente que conlleva un riesgo importante de mortalidad se han desarrollado y difundido múltiples guías clínicas, que son un instrumento de referencia en la práctica clínica para facilitar la información al profesional sanitario. La implementación de estas guías ha demostrado tener una influencia sobre el pronóstico del paciente, los costes y la estancia hospitalaria, así como disminuir la mortalidad y la estancia hospitalaria, favoreciendo la toma de decisiones, asimismo es también conveniente valorar la implementación de dichos protocolos y poder comprobar su efectividad.