



<https://www.revclinesp.es>

EP-006 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CON NECESIDAD DE VENTILACIÓN MECÁNICA EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS QUE INGRESAN POR SEPSIS RESPIRATORIA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO ENTRE DOS HOSPITALES DE ESPECIALIDADES DEL SAS

D. Ramírez Yesa¹, R. Tinoco Gardón¹, L. Fernández Ávila², A. Rodríguez Borrell¹ y M. Guzmán García²

¹Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ²Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de insuficiencia respiratoria y aquellos que precisaron de ventilación mecánica de los pacientes mayores de 65 años que ingresan en nuestros hospitales con diagnóstico de sepsis respiratoria.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo multicéntrico, con la recogida de datos de aquellos pacientes mayores de 65 años valorados en los Servicios de Urgencias del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) y Hospital San Juan de la Cruz de Úbeda (Jaén), con diagnóstico de sepsis respiratoria y posterior hospitalización. A partir de esta cohorte, se ha elaborado una base de datos con la recogida de varios datos sociodemográficos y de factores clínicos y analíticos.

Resultados: Se han incluido un total de 240 pacientes mayores de 65 años con una edad media de 80,48 años. De ellos fueron hombres el 65,96%. La tasa media de ingreso en nuestros centros por sepsis fue de 33,76%, siendo un 29,01% de origen respiratorio, con una adquisición comunitaria 71,26%, asociada a cuidados sanitarios 23,39% y nosocomiales un 5,38%. La disnea fue un síntoma presente en la mayoría de estos pacientes. Se realizó gasometría en el 94,9% de los pacientes incluidos, de los cuales presentó insuficiencia hipercápica el 8,7%, insuficiencia hipoxémica el 61,2% de los pacientes, y en el 12,91% no presentaban alteraciones gasométricas. Necesitaron ventilación mecánica no invasiva (VMNI) el 10,8% de los pacientes incluidos en el estudio y precisaron ingreso en cuidados intensivos por necesidad de intubación orotraqueal (IOT) el 0,02%.

Discusión: En nuestro estudio observamos que los pacientes que ingresaron por sepsis respiratoria en nuestros hospitales presentaron en su mayoría insuficiencia hipoxémica, precisando VMNI un 10,8% e IOT un 0,02%.

Conclusiones: La población anciana (en aumento en la actualidad) es un colectivo de especial riesgo para padecer mayor incidencia de procesos infecciosos y particularmente neumónicos, con mayor número de asistencia a Urgencias y con mayor gravedad. La insuficiencia respiratoria, sobre todo hipoxémica, es muy común en ellos y hay que tenerla en cuenta para actuar precozmente y de la mejor forma posible, valorando los candidatos de VMNI o incluso VMI (IOT).