Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):262

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# EP-014 - PACIENTES INGRESADOS POR NEUMONÍA EN EL HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA. ¿EXISTEN DIFERENCIAS ENTRE LA ETNIA CAUCÁSICA Y LA ETNIA BEREBER?

*M. Requena Pou, J. Osuna Sánchez, S. Saavedra Casado, A. Matas Cobos, R. Martín-Vivaldi Jiménez y J. Ampuero Ampuero*

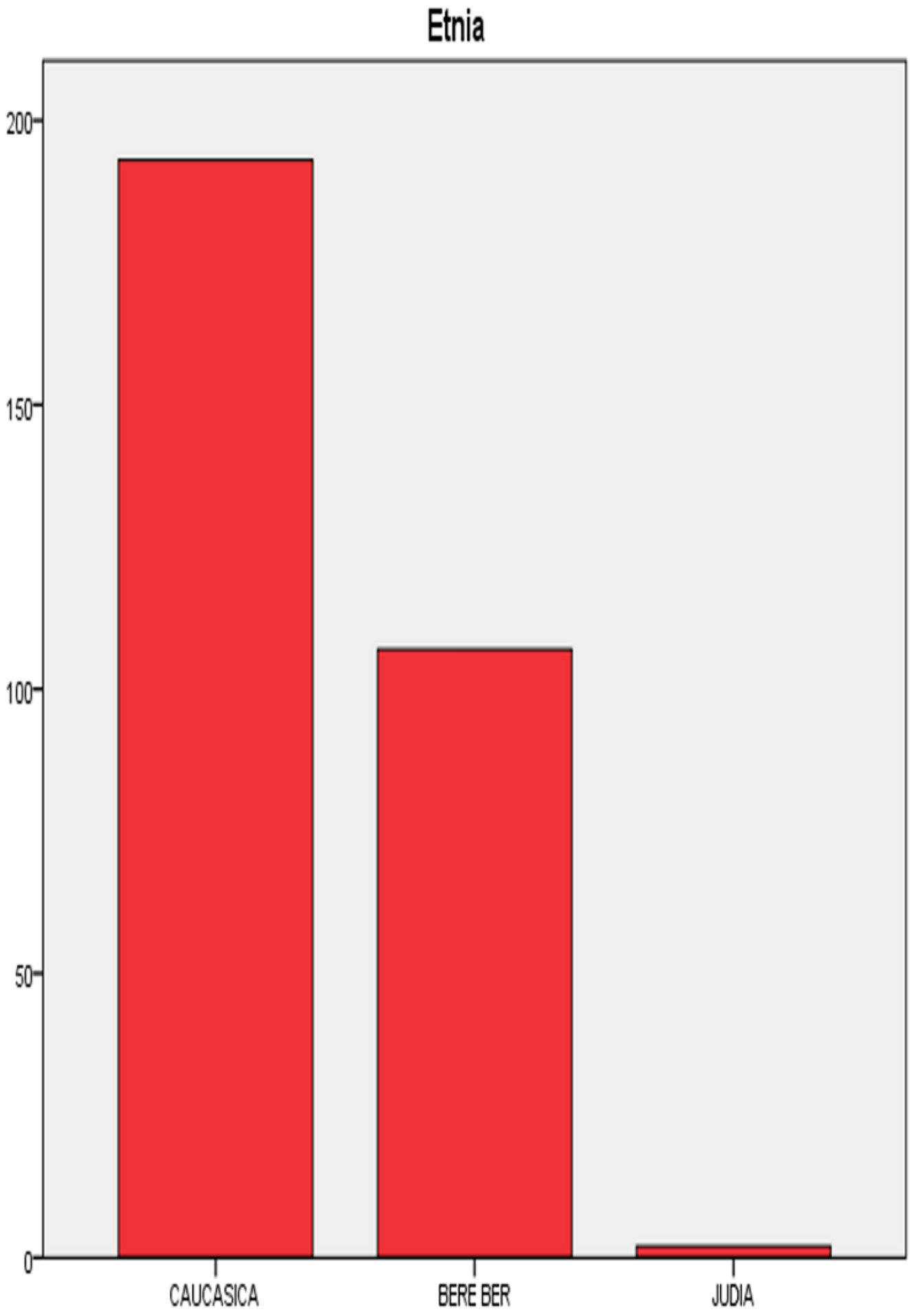
*Medicina Interna. Hospital Comarcal. Melilla.*

## Resumen

*Objetivos:* Realizar un estudio descriptivo retrospectivo de pacientes ingresados por neumonía en el servicio de Medicina Interna del Hospital Comarcal de Melilla desde enero de 2014 hasta diciembre de 2016 analizando si existen diferencias entre la etnia caucásica y la etnia bereber.

*Material y métodos:* Se trata de un análisis descriptivo transversal de los pacientes con el diagnóstico de neumonía ingresados en medicina interna en 3 años sucesivos, desde el 2014 al 2016. Se llevó a cabo un estudio pormenorizado de todos los factores de riesgo que presentaban los pacientes, las comorbilidades asociadas, así como antecedentes personales. Hemos analizado los informes de alta de nuestro servicio junto con la revisión de historias clínicas. Se trabajó con herramientas de estadística descriptiva (frecuencias, medias y porcentajes. Se analizaron los datos utilizando para el bivariante, un no paramétrico, el test de U de Mann Whitney y la chi cuadrado.

*Resultados:* Hubo un total de 293 pacientes ingresados por neumonía. De los cuales un 60,1% eran hombres. La media de edad fue de 70,63 ± 17,16. Un 7,5% de los pacientes estaban institucionalizados, un 32,1% eran dependientes para todas las actividades básicas de la vida diaria (ABVD). Un 55,8% era de etnia caucásica, un 42,5% bereber y un 1,7% eran judíos. Un 19,6% no tenían seguridad social. La estancia media del ingreso hospitalario fue de 12,87 ± 11,04 días, siendo exitus el 16,4% de los pacientes. Se separaron los pacientes en 2 grupos según su etnia (caucásica vs Bere Ber) y se llevó a cabo un análisis inferencial obteniendo diferencias estadísticamente significativas en las siguientes comorbilidades: enfermedad coronaria (16,04% vs 8,06%, $p < 0,049$, insuficiencia cardiaca congestiva (22,69% vs 10,48%, $p < 0,007$, fibrilación auricular (21,47% vs 10,48%, $p < 0,030$), hipertensión arterial (58,89% vs 32,52%, $p < 0,000$) y demencia (26,38% vs 15,32%, $p < 0,030$). En cuanto a la mortalidad también existieron diferencias estadísticamente significativas (20,24% vs 11,29%, $p < 0,050$). Por último existieron diferencias en cuanto a la edad media de ambos grupos (75,12 vs 65,67, $p < 0,000$).


Etnia
200
150
100
50
0
CAUCASICA
BERE BER
JUDIA

*Discusión:* La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos. Las personas con mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de dos años o aquellas personas que tienen otros problemas de salud. En nuestro centro hospitalario es una causa habitual de ingreso, dadas nuestras características demográficas nuestros pacientes suelen presentar unas importantes comorbilidades con un descontrol total de sus factores de riesgo cardiovascular por lo que hacen que el tratamiento de estos pacientes sea largo y se deba de aumentar la estancia media de los mismos.

*Conclusiones:* Nuestros pacientes de raza caucásica son más hipertensos, tienen más insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular y enfermedad coronaria. Padecen más demencia y tienen mayor mortalidad. Todo esto es debido a que son pacientes más añosos.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.