Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):239

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-140. - NEUMONÍA ASPIRATIVA EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

N. Escamilla Fernández, A. Gonzálvez Gasch, D. Abad Pérez, M. Yebra Yebra, S. Nistal Juncos, A. Asenjo Mota, J. Martínez Peromingo, R. Barba Martín

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.

Resumen

Objetivos: La neumonía por aspiración es una causa frecuente de ingreso en nuestro medio. Nos propusimos analizar las características de los pacientes que ingresaron en medicina interna con un diagnóstico de neumonía aspirativa.

Métodos: Se analizaron los datos del CMBD de los pacientes ingresados en Medicina Interna del Hospital Universitario Rey Juan Carlos desde 12 abril 2012-30 abril 2014, identificándose aquellos que presentaban un diagnóstico de aspiración en alguno de los códigos diagnósticos (CIE-9-MC: 507.0).

Resultados: En el periodo de dos años fueron dados de alta en medicina interna 6.552 pacientes, con una edad media 77,6 años (DE 16,1), estancia media 5,75 días (DE 5,4), peso medio del GRD 2,36 (DE 1,38) y una mortalidad del 12,6%. Un 30% de nuestros pacientes procede de residencia. Un 5,5% de los pacientes (365) tuvo un diagnóstico al alta de neumonía por aspiración. En 236 casos (64%) se trata de un diagnóstico principal, por lo que asumimos que los pacientes fueron ingresados por ese motivo. En el resto el diagnóstico aparece como diagnóstico secundario por lo que se interpreta que se produjo durante el ingreso. El diagnóstico principal más frecuente en los pacientes con neumonía aspirativa como diagnóstico principal fue la septicemia (50 casos, 13,4%). La edad media de los pacientes que presentaron neumonía aspirativa fue significativamente superior (83,3 vs 77,2; $p < 0,001$) a la media de los pacientes ingresados en medicina interna. Además tenían con más frecuencia enfermedad cerebrovascular (18% vs 10,6%; OR 1,8 IC95% 1,4-2,5), demencia (37% vs 10%; OR 5,2 IC95% 4,1-6,5), disfagia (21,6% vs 2,8%; OR 9,4 IC95% 7,1-12,5), úlcera por decúbito (20,8% vs 7,9%; OR 3,0 IC95% 2,3-3,9) o desnutrición (44% vs 18% OR 3,5 IC95% 2,8-4,4). El 62% de los pacientes procedía de residencia, y el 39% fallece durante el ingreso. El riesgo de fallecer está multiplicado por 4 en los pacientes con neumonía aspirativa, incluso cuando se corrige por potenciales confusores como la edad, la desnutrición, la institucionalización o el índice de Charlson (OR 4,1 IC95% 3,2-5,2).

Discusión: La neumonía aspirativa es una patología relativamente frecuente entre nuestros pacientes, especialmente entre aquellos procedentes de residencia. Se trata de una patología muy grave, con una alta tasa de mortalidad y que se acompaña de datos de mala situación del paciente. Los programas de detección precoz de la disfagia podrían ayudar a prevenir algunos de estos casos.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.