



CARACTERÍSTICAS DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC) EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

L Serrano, L.A. Ruiz, A. Gómez, M. García, B. Gómez, S Castro, I. Salinas, R. Zalacain.
Servicio de Neumología. Hospital de Cruces. Bizkaia.

INTRODUCCIÓN: La NAC es una entidad muy frecuente en nuestro medio que presenta un amplio rango de formas de manifestación y severidad. La insuficiencia respiratoria (IR) está presente en muchos casos de NAC y es un factor de severidad según la escala PSI. Nuestro objetivo ha sido evaluar las diferencias en las características, presentación clínica y evolución de los pacientes hospitalizados por NAC con IR.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio prospectivo observacional de todos los pacientes ingresados por NAC en el servicio de Neumología y/o UCI de nuestro hospital en un periodo de 4 años, a los que se les ha realizado gasometría arterial al ingreso. Los pacientes fueron divididos en 2 grupos de acuerdo a la presencia ($pO_2 < 60\text{mmHg}$) o ausencia ($pO_2 \geq 60\text{mmHg}$) de IR.

RESULTADOS: Hemos incluido 1110 pacientes, de los cuales 404 (36%) tenían IR.

Tabla 1: características de los pacientes y presentación clínica

Características	IR (n=404)	No IR (n=706)	p
Socio-demográficas			
Sexo varón	258	476	0.127
Edad (media)	66.9	63.2	<0.001
Vacunación			
Neumococo	54 (13%)	95 (13%)	0.522
Gripe	199 (49%)	320 (45%)	0.115
Consumo de tabaco	96 (24%)	186 (26%)	0.432
Consumo de alcohol	50 (12%)	96 (14%)	0.561
Comorbilidades (Charlson)	50.03	59.94	0.701
Presentación clínica			
Tª (media)	37.8	37.7	0.779
FR (media)	24.7	20.8	<0.001
FC (media)	101.5	97.3	0.271
Estado mental alterado	59 (15%)	56 (8%)	<0.001
TAS (media)	123.8	127.1	0.006
BUN (medio)	28.1	25.3	0.180
Glucosa (media)	154.1	146.1	0.166
PCR (media)	24.7	20.8	0.198
Afectación multilobar Rx	121 (30%)	138 (19%)	<0.001
Derrame pleural	29 (7%)	56 (8%)	0.371
PSI			
I-III	171 (42%)	475 (67%)	
IV	166 (41%)	189 (27%)	
V	67 (17%)	42 (6%)	

• **Diagnóstico bacteriológico** de certeza en 35% de los casos en pacientes sin IR y 39% IR (sin diferencias significativas).

• **Microorganismo** causante más común neumococo en ambos grupos, pero significativamente más frecuente en el grupo IR (tanto por hemocultivo como por antígeno en orina).

• No diferencias en el tipo de **tratamiento antibiótico** usado (preferentemente se usaron quinolonas en ambos grupos).

Tabla 2: evolución en ambos grupos

Evolución	IR	No IR	p
UCI	90 (22%)	64 (9%)	<0.001
VMI	32 (8%)	22 (3%)	<0.001
Shock	36 (9%)	42 (6%)	0.043
Fracaso terapéutico	50 (12%)	57 (8%)	0.040
Estancia media (días)	9.4	6.7	<0.001
Mortalidad hospitalaria	29 (7%)	13 (2%)	<0.001
Resolución clínica 30 días	277 (69%)	560 (79%)	0.006
Resolución Rx 30 días	244 (60%)	497 (70%)	0.020
Reingreso 30 días	29 (7%)	50 (7%)	0.419

Los pacientes con IR tienen mayor estancia hospitalaria y presentan peor evolución, con mayor necesidad de ingreso en UCI y VMI, más casos de shock, mayor fracaso terapéutico, más mortalidad y resolución más lenta.

CONCLUSIONES:

- 36% de los pacientes ingresados por NAC tienen IR
- La presencia de IR está asociada más frecuentemente a mayor severidad según la escala PSI y mayor afectación radiológica
- Los pacientes con IR tienen peor evolución, con mayor necesidad de ingreso en UCI, VMI, mayor mortalidad y resolución más lenta