



La infección por *Streptococcus pneumoniae* es una causa independiente de alteración del ritmo cardiaco en la neumonía comunitaria

F. Sanz^{1,7}, M.I. Restrepo², E. Fernández-Fabrellas^{1,7}, E. Chiner^{3,7}, ML. Briones^{4,7}, MC. Aguar^{5,7}, R. Lera^{6,7}, A. Cervera^{1,7}, J. Blanquer^{2,7}

1 Servicio de Neumología Consorci Hospital General Universitari Valencia, 2 Pulmonary & Critical Care Medicine, University of Texas Health Science Center at San Antonio, San Antonio, Texas, United States, 3 Hospital de Sant Joan-Alacant, 4 Hospital Clínic Universitari-Valencia, 5 Hospital Arnau de Vilanova-Valencia, 6 Hospital Universitari Dr. Peset-Valencia, 7 Grupo de Estudio CAPAVANT

Objetivos

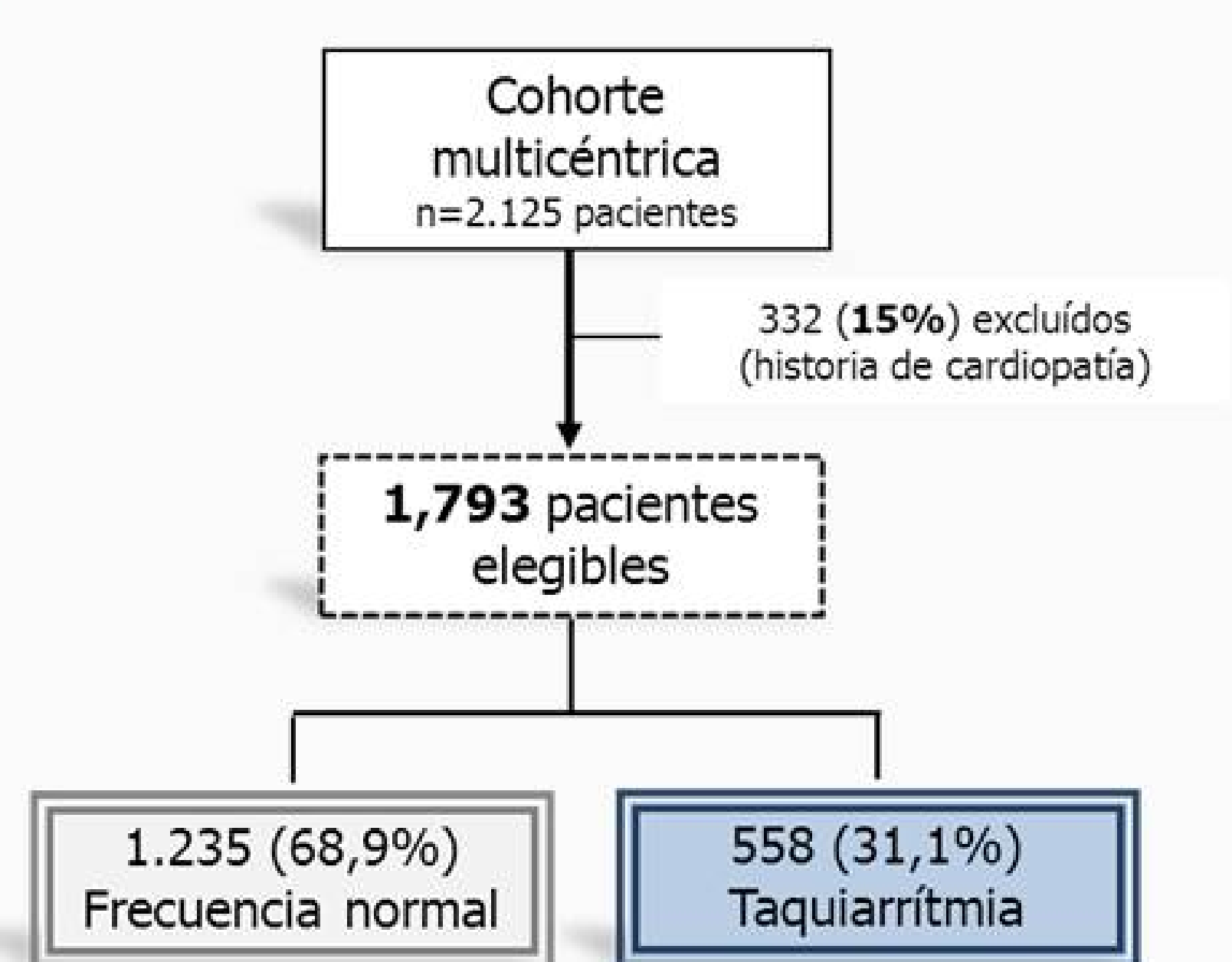
Recientemente, *Streptococcus pneumoniae* se ha asociado con el desarrollo de microlesiones y disfunción cardiaca y taquiarritmia (TA), sin embargo, existen pocos estudios respecto a la traslación de estos hallazgos en la práctica clínica.

- 1) Valorar la asociación de la infección por neumococo y la taquicardia en pacientes con neumonía comunitaria (NAC) y
- 2) Determinar si las taquiarritmias están asociadas con un peor pronóstico en los pacientes con NAC.

Métodos

Se analizaron los datos de un estudio prospectivo, epidemiológico y multicéntrico sobre la NAC. Los pacientes se estratificaron según presentaran TA (definida por una frecuencia cardiaca mayor de 100 latidos por minuto) o no. Se valoraron las características demográficas, clínicas, radiológicas, microbiológicas y la aparición de complicaciones. Se realizó un análisis multivariante utilizando la frecuencia cardiaca como variable dependiente.

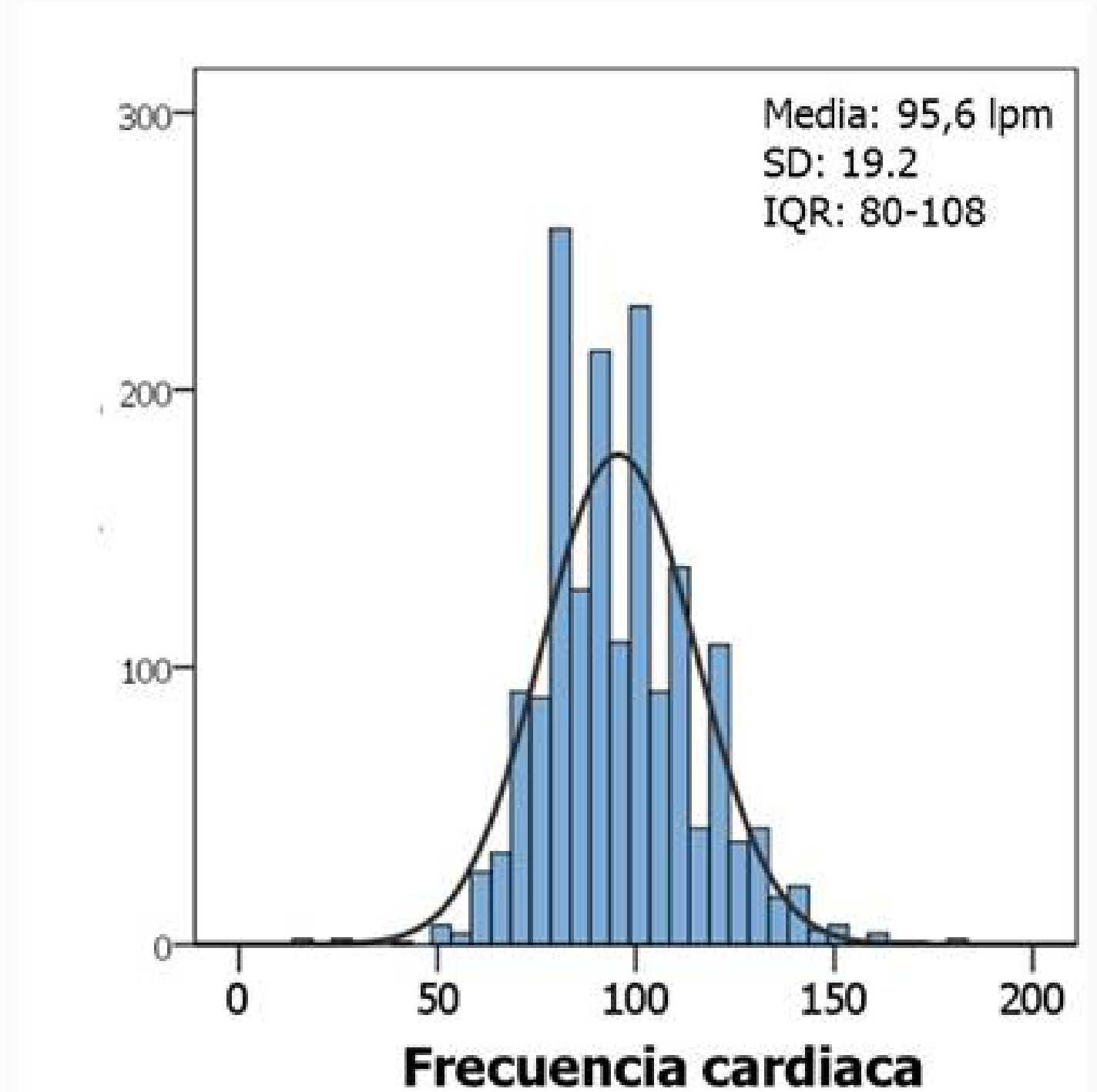
Resultados



Edad Media:
64,6 (18,7) años

Mayores de 65 :
51,4% vs 48,05%; p=0,393

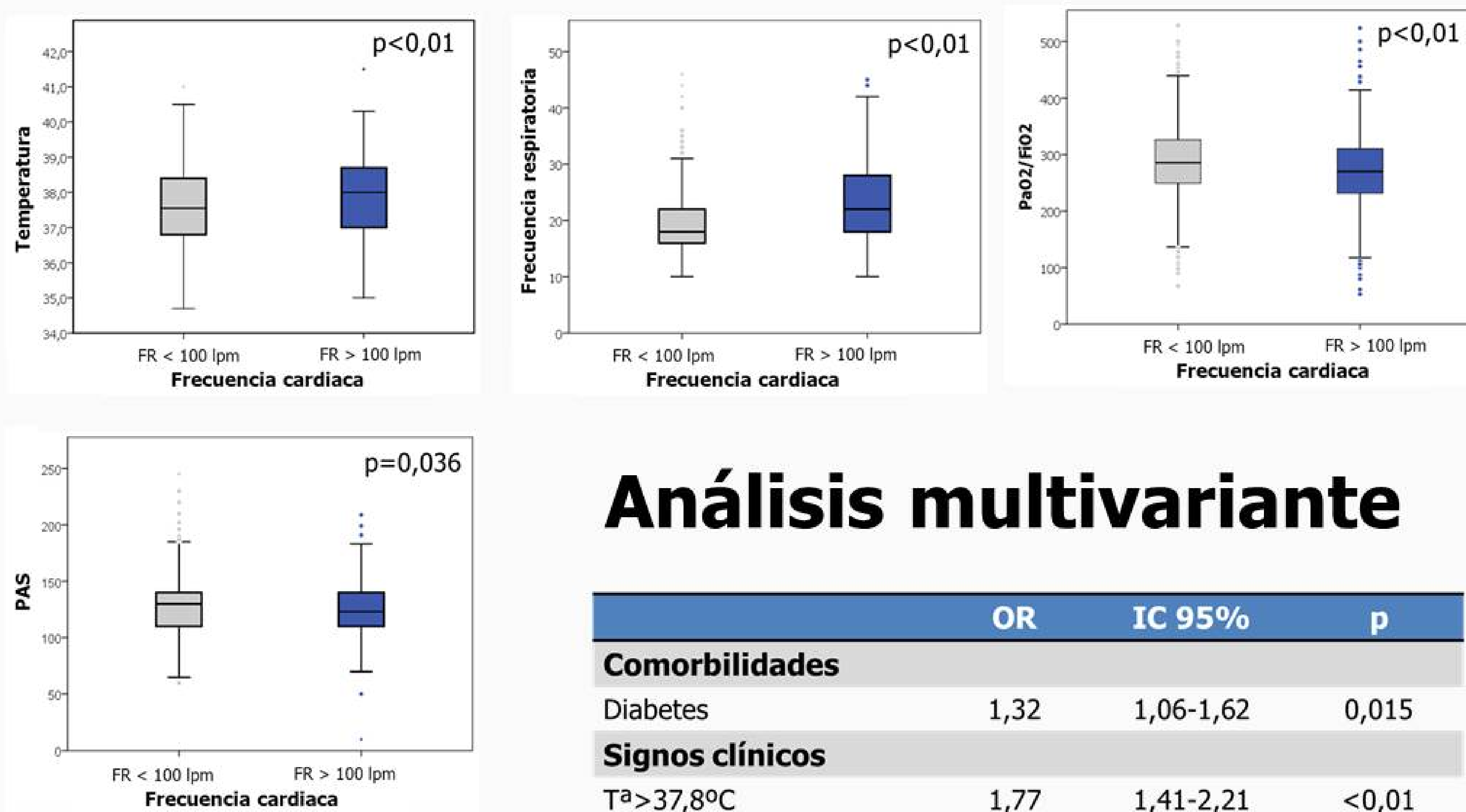
Hombres: 63,2 %
64,7% vs 62,5%; p=0,378



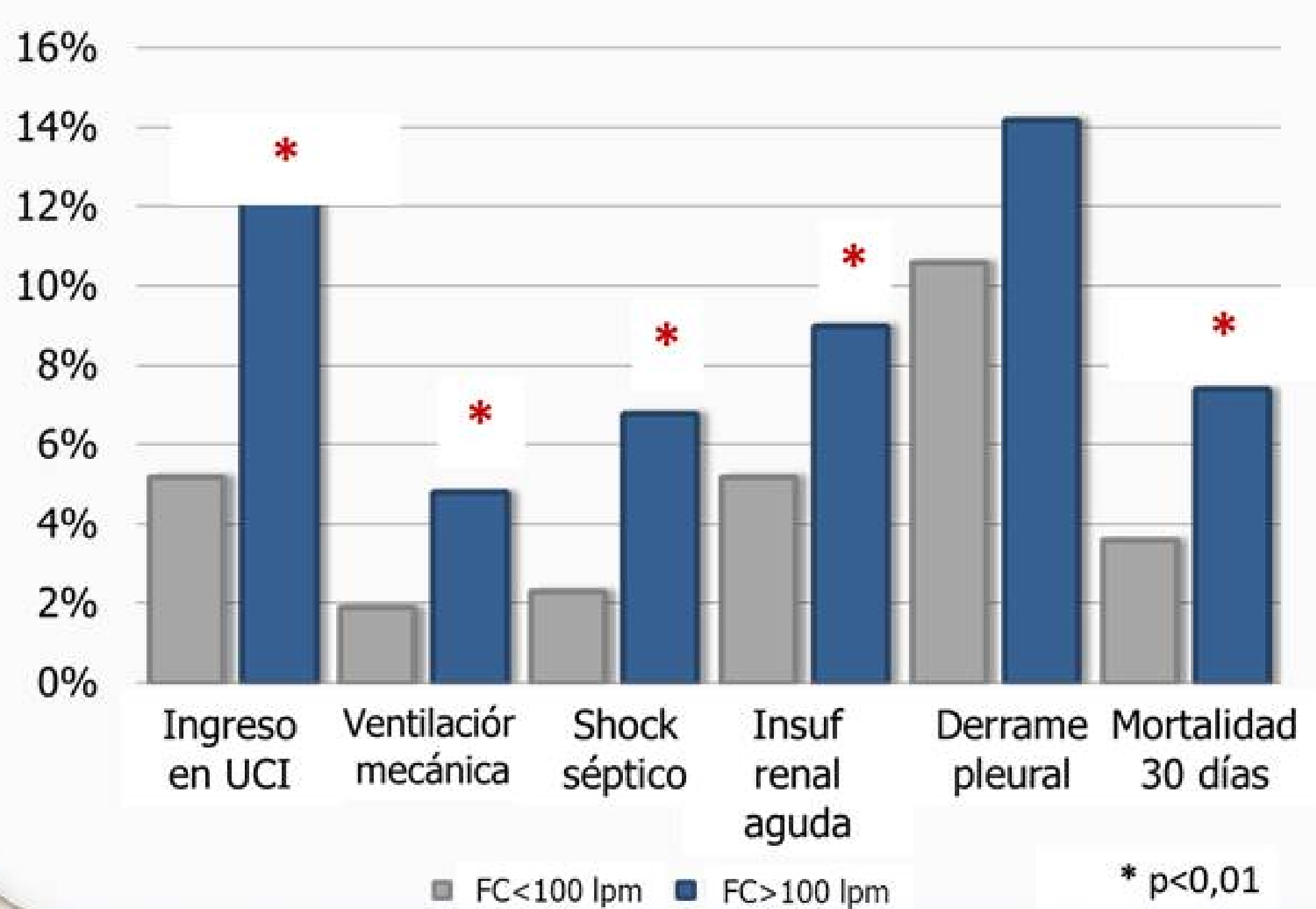
Comorbilidades

Comorbilidades	FC<100 l/min (n=1235; 68,9%)	FC>100 l/min (n=558; 31,1%)	p
Tabaquismo	336 (28,3)	144 (26,3)	0,549
EPOC	315 (27)	147 (28,1)	0,627
Diabetes	218 (17,8)	133 (23,9)	0,003
Insuf. renal crónica	68 (5,6)	21 (3,8)	0,111
Neoplasia	102 (8,3)	58 (10,4)	0,142
Hepatopatía	50 (4,1)	17 (3,1)	0,305
Enf. cerebrovascular	116 (9,5)	59 (10,7)	0,414
Uso crónico corticoides	64 (5,2)	43 (7,8)	0,033
Alteraciones deglución	61 (5)	38 (6,8)	0,115

Signos clínicos



Evolución



Análisis multivariante

	OR	IC 95%	p
Comorbilidades			
Diabetes	1,32	1,06-1,62	0,015
Signos clínicos			
Tª>37,8°C	1,77	1,41-2,21	<0,01
PAS < 90 mmHg	1,21	0,64-2,29	0,557
FR > 30 rpm	2,39	1,60-3,55	<0,01
PaO2/FiO2 < 250	1,56	1,22-2,04	<0,01
Microbiología			
Etiología neumocócica	1,46	1,14-1,88	0,003
Tratamiento			
Antibióticos previos	0,77	0,58-1,02	0,065

Conclusiones

- 1-Se identificó la presencia de taquiarritmia en un tercio de los pacientes con NAC y se asoció con un peor pronóstico en nuestra serie.
- 2-La infección por *Streptococcus pneumoniae* se asoció de manera independiente con el desarrollo de TA, especialmente en las formas bacteriémicas de la NAC
- 3-Son necesarios más estudios para dilucidar los mecanismos asociados con el desarrollo de daño cardiaco en los pacientes con neumonías neumocócicas y otros patógenos.