



EVOLUCIÓN DURANTE UN PERÍODO DE 15 AÑOS DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RESULTADOS DE LOS PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS CON NEUMONÍA COMUNITARIA GRAVE

Vallés J, Díaz E, Martín-Loeches I, Bacelar N, Saludes P, Lema J, Gallego M, Fontanal D, Artigas A. Medicina intensiva 2016, 2016; 40 (4): 238-45

RECIBIDO: 07/10/2015

ACEPTADO: 14/05/2016

Resumen

Objetivos: Estudiar las características y el pronóstico de los pacientes con neumonía grave adquirida en la comunidad ingresados en una unidad de cuidados intensivos (UCI) durante un período de 15 años.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes con neumonía grave comunitaria en los que se analizó la evolución en la epidemiología, etiología, tratamiento y pronóstico durante un período de 15 años, comparando 3 períodos (1999-2003, 2004-2008 y 2009-2013).

Resultados: Un total de 458 pacientes fueron diagnosticados de neumonía. La incidencia media global durante el período estudiado fue de 37,4 episodios/1.000 ingresos, encontrándose un incremento progresivo durante los 3 períodos estudiados ($p < 0,001$). Los pacientes que cumplían con los 2 criterios mayores de neumonía grave de la ATS/IDSA aumentaron de un 64,2% en el primer período a un 82,5% en el último período

($p = 0,005$). *Streptococcus pneumoniae* fue el microorganismo más frecuente aislado. La incidencia de bacteriemia fue del 23,1%, encontrándose una reducción significativa y progresiva en la incidencia a lo largo de los 3 períodos ($p = 0,02$). El 91% de los pacientes recibió tratamiento antibiótico empírico apropiado, encontrándose un incremento entre el primer y el último período del 78,3% al 97,7% ($p < 0,001$). El tratamiento combinado (betalactámico+macrólido o quinolona) aumentó de un 61% en el primer período a un 81,3% en el último ($p < 0,001$). La mortalidad en la unidad de cuidados intensivos durante todo el período fue del 25,1%, encontrándose una disminución progresiva durante los 3 períodos ($p = 0,001$).

Conclusiones: A pesar de un incremento progresivo en la incidencia y gravedad de las neumonías ingresadas en unidad de cuidados intensivos, la mortalidad se redujo en un 18%. El incremento en la utilización de tratamiento combinado y la disminución en la incidencia de bacteriemia se asociaron a una mejoría en el pronóstico.