

EXISTEIX RELACIÓ ENTRE HIPOTENSIÓ ARTERIAL MANTINGUDA I EVOLUCIÓ TÒRPIDA DE LA PIELONEFRITIS AGUDA A URGÈNCIES?

Belén de la Fuente; Antonia López; Josep Tost; Glòria Salvó; Montserrat Nieto; Sandra Jiménez
Hospital de Terrassa. Servei d'urgències

INTRODUCCIÓ: Per protocolitzar el maneig de la pielonefritis sense criteri de sepsi, vàrem analitzar la influència de la HAM sobre la seva evolució. **OBJECTIU:** Analitzar les característiques de les pielonefritis agudes que cursen amb HAM (tensió arterial sistòlica < 100 mmHg durant més de 6 hores). **METODOLOGIA:** Revisió retrospectiva de 248 casos de pielonefritis al 2013. Es va analitzar 62 malalts amb criteri de HAM. Les variables més importants van ser: edat, sexe, nivell MAT, tensió arterial, temperatura, alteració analítica, cultius, probes d'imatge, antibioteràpia, sueroteràpia i analgèsia, temps d'estada a urgències i reingrés. Es van analitzar els resultats mitjançant el programa estadístic SPSS. **RESULTATS:** 62 casos (25%) van presentar HAM. Un 95% eren dones amb una mitja d'edat de 43.9 anys. El 85% tenien nivell MAT III. La tensió arterial era normal als 66% dels casos. L'urocultiu va ser positiu al 84% (56,5% d'aïllament d'Escherichia coli). El tractament antibiòtic més freqüent va ser cefuroxima (82.3%). Es va administrar analgèsia combinada (més d'un analgèsic) a un 43.5%. L'estància mitja va ser de 20 hores, un 9.7% va reconsultar abans de 72 hores i un 22.6% va requerir ingrés. A l'anàlisi univariat la HAM es va relacionar amb: major nivell de MAT, hipotensió i febre a l'arribada, neutrofilia, prova d'imatge patològica, hemocultius positius, necessitat d'analgèssia combinada, major estada a urgències i ingrés. **CONCLUSIONS:** La HAM en les pielonefritis sense sepsi és molt freqüent, no sent únicament inherent a que aquest fet sigui més freqüent en dones joves. La majoria dels casos són donats d'alta no reconsultant, però comparant amb la resta de pielonefritis, la HAM es relaciona amb major necessitat d'estada a urgències, ingrés hospitalari i necessitat de més analgèsia, sense que s'hagi pogut relacionar la dipirona amb hipotensió.