



CARACTERÍSTIQUES DE LA PNEUMÒNIA EN PACIENTS D'EDAT AVANÇADA. IMPORTÀNCIA DE LES UNITATS D'OBSERVACIÓ D'URGÈNCIES

Monclús E, Riambau P, Camón S, Juan A, Miró O, Perelló R
Hospital Clínic

Objectiu: Conèixer el perfil dels pacients amb pneumònia per aspiració (NA) i els pacients amb pneumònia no aspirativa (NANA) tractats a les unitats d'observació (UO) d'urgències i el seu destí posterior.

Material i mètodes: Estudi observacional, transversal realitzat en el Servei d'Urgències de 6 hospitals. Es recolliren variables epidemiològiques, demogràfiques, clíniques, grau de dependència del pacient segons l'escala de Barthel, gravetat de la pneumònia mitjançant l'escala de FINE, mortalitat, i destí al alta de la UO. Una vegada diagnosticats els pacients, eren traslladats a les UO per seguir amb el maneig inicial i prendre una decisió definitiva abans de les 24h. L'anàlisi estadístic es va realitzar mitjançant el programa SPSS 18.0.

Resultats. S'inclogueren 326 pacients diagnosticats de pneumònia adquirida a la comunitat. L'edat mitja va ser 83,3 (5.5) anys, 192 (54%) eren homes, 56 (17%) van ser diagnosticats de NA i 270 (83%) de NANA. Els pacients amb NA eren d'edat més avançada, presentaven major grau de dependència i major gravetat ($p < 0.05$) respecte els pacients amb NANA. El símptoma més freqüent en la NA va ser la confusió a diferència de la NANA on va ser la dispnea ($p < 0.05$). Els pacients amb NA ingressats a les UO presentaven una major puntuació a l'escala de FINE, essent bàsicament FINE IV i V ($p = 0,036$), i un major grau de dependència ($p = 0.01$) respecte al pacients amb NANA. El destí a l'alta des de les UO va ser a les unitats d'hospitalització convencionals (84% NA i 77% en NANA; $p = 0,016$). La mortalitat fou del 5%, i va predominar en pacients amb NA ($p = 0.04$).

Conclusions: Els pacients amb NA que van ingressar a les UO presentaven símptomes atípics, puntuacions elevades en l'escala de FINE i majors requeriments d'ingrés front als malalts amb NANA.