



EL FOCUS D'INFECCIÓ MARCA LA DIFERÈNCIA?

Laura Grimal, Patricia Pizarro, Nora Garcia, Yessica Machin, Aránzau Blanco, Neus Robert.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓ

Les infeccions son una de les principals causes de consulta als Serveis d'Urgències. Conèixer les característiques que tenen els pacients amb infecció en funció del focus, ens pot ajudar en l'abordatge inicial.

OBJECTIUS

Descriure les principals característiques dels pacients que consulten per clínica d'infecció a Urgències i comparar-les segons el focus infecció.

METODOLOGIA

Estudi descriptiu, observacional, retrospectiu de no intervenció dels pacients que consulten a urgències per clínica compatible amb infecció. Es recullen de forma aleatòria diferents episodis entre gener-desembre del 2021.

RESULTATS

Total de 333 episodis, 37,5% corresponen a focus urinari, 36,3% respiratori, 18% abdominal i 5,4% cutani. En l'abdominal l'edat és menor (56,5anys $DE\pm 20,8$ vs 67anys $DE\pm 19,5$; $p<0,001$), respecte el sexe trobem major percentatge de dones en el focus urinari (68,8%vs48,7%; $p<0,001$) i menor en el respiratori (43,8%vs64%; $p<0,001$). En el respiratori, el percentatge de pacients amb Índex de Charlson ≥ 5 resulta major (56,4%vs45,7%; $p=0,006$).

A l'analitzar la puntuació en escales pronòstiques, destaca major puntuació en totes en el focus respiratori: SIRS ≥ 2 (54,4%vs34%; $p<0,001$), qSOFA ≥ 2 (11,6%vs2,5%; $p<0,001$), NEWS ≥ 7 (32,2%vs6,4%; $p<0,001$), SOFA ≥ 2 (46,2%vs31%; $p=0,004$) i menor puntuació en el focus urinari: SIRS ≥ 2 (26,4%vs42,7%; $p=0,001$), qSOFA ≥ 2 (1,6%vs8,5%; $p=0,009$), NEWS ≥ 7 (5,6%vs22,6%; $p<0,001$), sense diferències en l'escala SOFA (31,2%vs40,1%; $p=0,06$). El percentatge d'hemocultius cursats és similar en tots els grups (22,4% vs 36,4% vs 16,6% vs 27,8% respectivament), amb major número de positius en l'urinari (46,4%vs11,9%; $p<0,001$). No existeixen diferències respecte destí, l'estada hospitalària només és menor en el focus cutani (4,8dies $DE\pm 1,9$ vs 10,8dies $DE\pm 10,5$; $p=0,01$). Respecte la mortalitat a 30 dies, és major en el respiratori (11,6%vs5,4%; $p=0,03$) i menor en l'urinari (3,2%vs10,6%; $p=0,01$).

CONCLUSIONS

Les infeccions respiratòries i urinàries es donen en pacients de major edat, les respiratòries amb major comorbiditat i predomini d'homes. Això associa una major mortalitat precoç.

Les escales pronòstiques en el focus urinari infra-diagnostiquen la gravetat.