



URGÈNCIES  
HISTÒRIA D'UNA  
ESPECIALITAT

**XXIX**  
CONGRÉS  
NACIONAL  
CATALÀ  
D'URGÈNCIES I  
EMERGÈNCIES

BARCELONA  
RECINTE MODERNISTA  
HOSPITAL SANTA CREU I  
SANT PAU  
18 - 19 ABRIL 2024



# L'ENEMIC SILENCIÓS: ESTUDI DESCRIPTIU DE LES PNEUMÒNIES PNEUMOCÒCIQUES BACTERIÈMIQUES

Lucía Alejandra Manning Soria Galvarro; Carlos Alberto Bedregal Frontaura; Laura Grimal Abejez; Bernat Morist Beltran; Neus Robert Boter; Maria Dolores Quesada Fernandez.

*Hospital Universitario Germans Trias i Pujol*

## Introducció:

*Streptococcus pneumoniae* (pneumococ) pot desencadenar malalties invasives greus. La pneumònia bacterièmica és una de les manifestacions més comunes, amb potencial evolució tòrpida i complicacions greus en absència de tractament adequat.

## Objectius:

Descriure les característiques dels pacients amb Pneumònia adquirida a la comunitat (NAC) i bacterièmia per pneumococ a urgències d'un hospital de tercer nivell des de l'any 2019 al 2023.

## Mètodes:

Estudi observacional transversal retrospectiu mitjançant revisió d'històries clíniques de pacients amb bacterièmia per *S. pneumoniae* i focus infeccions respiratori a urgències d'un hospital de tercer nivell.

## Resultats:

S'han analitzat 160 episodis de bacterièmies per *S. pneumoniae* a urgències; el 83,6% correspon a NAC (127 pacients). L'edat mitjana va ser de 63,6 anys ( $DE \pm 17,8$  anys) essent el 32,3% dones. Es va observar una diferència significativa en la prevalença d'obesitat de pacients amb NAC respecte altres focus (11% vs 0%;  $p = 0,07$ ).

El 27,6% de pacients amb pneumònia pneumocòccica presentaven malalties respiratòries de base (EPOC i Asma). El 51,2% tenien vacunació antipneumocòccica (81,5% 23-valent, 9,23% 13-valent i 9,23% ambdues). Es van realitzar 98 antigenúries (77,2% del total) essent positives el 77,6%.

El tractament empíric es va iniciar amb ceftriaxona en biteràpia (+macròlid/quinolona) en un 38,6% i en monoteràpia en un 12,6%. Van requerir IOT 6 pacients (4,7%) en comparació amb un 16% en altres focus no-respiratoris ( $p = 0,06$ ).

El 61,4% ingressaren a planta convencional, el 13,4% a semicrítics o cures Intensives, un 3,1% van ser èxits, la mortalitat a 30 dies va ser del 13,4% i l'estada mitja hospitalària va ser de 10,8 dies ( $DE \pm 13,4$ ).

## Conclusions:

La pneumònia pneumocòccica bacterièmica és una malaltia greu amb una taxa de mortalitat significativa. És important identificar els factors de risc, realitzar un diagnòstic precoç i un tractament adequat per millorar el pronòstic.