



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



BACTERIÈMIA PER PNEUMOCOCO EN URGÈNCIAS: CARACTERISTIQUES CLINIQUES

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

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducció:

Streptococcus pneumoniae (pneumococ) és un comensal habitual de la nasofaringe que pot desencadenar malalties invasives greus. En individus amb factors predisposants o condicions susceptibles pot convertir-se en causa de malaltia invasiva provocant bacterièmies.

Objectius:

Descriure les característiques dels pacients amb bacterièmia per pneumococ i identificar els focus més freqüents a urgències d'un hospital de tercer nivell.

Mètodes:

Estudi observacional transversal retrospectiu mitjançant la revisió d'històries clíniques de pacients amb hemocultius positius per pneumococ al servei d'urgències d'un hospital de tercer nivell.

Resultats:

S'identifiquen 160 casos de bacterièmies per pneumococ: l'edat mitjana és 63,6anys ($\pm 17,5$), un 30% dones; un 26,2% fumadors i el 11,2% consumidors d'alcohol crònic. Entre els antecedents destaca la MPOC 17,5%, 3,7% asma bronquial, 44,3% hipertensió arterial i 40,6 dislipèmia. Com a factors d'immunosupressió un 33,7% tenien malaltia neoplàsica i el 29,3% tractament immunosupressor crònic. La clínica més habitual fou febre (71%), tos (59,3%) i dispnea (37,5%). El focus principal va ser respiratori (83,5%), seguit del neurològic (5,9%): un 49,3% estaven vacunats contra pneumococ, el 88,6% amb la 23-valent.

El 59,9% ingressen a planta convencional, el 15,1% requereixen ingrés a semicrítics o intensius; la resta van ser atesos en altres serveis sanitaris i a domicili. El 3,9% van morir a urgències i el 65,8% van estar <10 dies ingressats a nivell hospitalari.

Es va realitzar un estudi comparatiu entre els períodes pre-pandèmia (2019) i post-pandèmia (2023), sense obtenir diferències estadísticament significatives entre ambdós.

Conclusions:

La presentació clínica més freqüent en bacterièmies per pneumococ es relaciona amb símptomes respiratoris. Una proporció considerable de pacients presenten factors de risc cardiovascular, neoplàsies o tractament immunosupressor crònic.

La mortalitat a urgències i la necessitat d'atenció en unitats especialitzades destaquen la importància de la vigilància i el maneig adequat.