



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/3235 - Tratamientos durante el ingreso hospitalario por PATOLOGÍA respiratoria

M. Chisvert Mateu<sup>a</sup>, P. Sánchez Amador<sup>b</sup>, A. Bianco Romero<sup>c</sup>, L. Machí Lorente<sup>c</sup>, Á. Alborch Ferrís<sup>c</sup> y J. Ordiñana Sanchís<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villanueva de Castellón. Valencia. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Enguera. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Pobla Llarga. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ausias March. Xàtiva.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar las opciones terapéuticas para el tratamiento de neumonías y reagudizaciones de EPOC, tratamiento hospitalario.

**Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, transversal, analítico en condiciones de práctica clínica habitual. Datos extraídos de historia clínica electrónica Abucasis y programa Orion. Tamaño muestral aproximado 650 pacientes del área entre 1 y 105 años que han presentado o presentan el diagnóstico de EPOC, exacerbación EPOC, reagudización de EPOC, reagudización de EPOC por sobreinfección, neumonia (con todas sus variantes: bacteriana, por germen específico, sin agente bacteriano específico, vírico...). Pacientes ingresados en el Hospital Lluís Alcanyis con los mismos diagnósticos. Análisis de datos: Excel, SPSS.

**Resultados:** El tratamiento antibiótico más empleado al ingreso del paciente fue levofloxacino 500 mg cada 12 o 24 horas, con 161 administraciones (25% de los pacientes tratados). EN segundo lugar encontramos antibióticos de la familia de las cefalosporinas con ceftriaxona 2 g/24h 8%, cefditoren 3,4%. 15 pacientes fueron tratados con amoxicilina-clavulánico, y 18 con derivados del carbapenem (imipenem, ertapenem, meropenem). De los 636 pacientes estudiados 250 presentaron Insuficiencia respiratoria aguda (diagnosticada con gasometría arterial pO2 60, en el área de urgencias), de estos 180 pacientes necesitaron suplementación de oxígeno al alta (oxigenoterapia domiciliaria). De la muestra total estudiada 22 pacientes, un 3,4% requirieron ingreso en la unidad de cuidados intensivos. Los datos de ingreso en UCE y Medicina interna son similares. De la totalidad de los pacientes estudiados 136 fallecieron, bien por la patología que motivó el ingreso, bien por complicaciones asociadas.

**Conclusiones:** 1. Los tratamientos antibióticos más empleados en patología respiratoria que requiera ingreso hospitalario son levofloxacino y ceftriaxona. 2. Un 42% de los pacientes presentaba insuficiencia respiratoria al ingreso. 3. Solo un 3% de los pacientes requirió ingreso en cuidados intensivos. 4. Los pacientes que sufrieron de IRA durante el ingreso requirieron oxigenoterapia domiciliaria al alta en un 72% de los casos.

**Palabras clave:** Neumonía. EPOC. Patología respiratoria.