

ictus, alteraciones del nivel de conciencia, así como el uso de prótesis dentales, en muchos casos sin un objetivo funcional claro, debiendo tener presente la sospecha clínica de atragantamiento y las complicaciones severas del mismo, ya que los síntomas pueden enmascarse con otras enfermedades y retrasar el diagnóstico.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.344>

PC-199

A propósito de un caso: empiema pleural por *Pasteurella* en paciente nonagenaria



L. García Ortiz de Uriarte, H.F. Nasser Betancourt,
M. Salvador Clua, M. Llonch Masrera

Consorti Sanitari de Terrassa, Terrassa, Barcelona, España

Presentamos el caso de una mujer de 92 años con antecedentes destacables de enfermedad vascular cerebral, Parkinson, valvulopatía mitroaórtica moderada y leucemia linfática crónica.

Basalmente se trata de una paciente autónoma para las actividades básicas de la vida diaria con alguna limitación por déficit visual, pero que aún preserva algunas actividades instrumentales, sin deterioro cognitivo filiado y que vive sola en una autocaravana en un solar.

Ingresó para estudio de derrame pleural izquierdo acompañado de cuadro de infección respiratoria, fiebre e insuficiencia respiratoria. Se valoró la posibilidad de un derrame pleural paraneumónico no complicado, sin poder descartar componente de insuficiencia cardíaca asociado. Finalmente se procedió a realizar toracocentesis exploradora con obtención de un líquido purulento con características de exudado con predominio de polimorfonucleares, instaurándose tratamiento antibiótico con amoxicilina-clavulánico, tratamiento deplectivo y oxigenoterapia.

Días más tarde se obtuvo resultado del cultivo de líquido pleural positivo para *Pasteurella multocida*, considerándose como empiema primario. Interrogada sobre la situación basal, la paciente refería estar en contacto directo con gatos, lo que resultaba epidemiológicamente concordante.

Tras seis días de tratamiento con amoxicilina-clavulánico la paciente presentó buena evolución clínica y radiográfica, con mejoría del recuento de leucocitos del líquido pleural y negativización en el cultivo, completando posteriormente tres semanas de tratamiento antibiótico con amoxicilina hasta su resolución.

La manifestación clínica de esta patología suele ser inespecífica, pero es frecuente que afecte a pacientes inmunodeprimidos, siendo habitual en aquellos que mantienen contacto con animales, sobre todo perros (50-65%) y gatos (50-90%).

Es frecuente que este tipo de infecciones pasen desapercibidas gracias al amplio espectro de sensibilidad antibiótica a penicilinas, tetraciclinas y cefalosporinas. Sin embargo, puede resultar interesante obtener muestras microbiológicas antes de iniciar tratamiento empírico en aquellos pacientes con patología pulmonar crónica, ancianos e inmunodeprimidos cuya sospecha sea alta por contacto previo con animales, como fue nuestro caso.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.345>

PC-200

Taller educativo para la prevención de caídas. Intervención de enfermería



T.M. Domene Domene, I. Marin Epelde, M.F.
Ramon Espinoza, M. Gutierrez Valencia

Hospital de Navarra, Pamplona, España

Objetivo: Las caídas en ancianos suponen un importante problema de salud pública, siendo una de las grandes causas de pérdida funcional e ingresos hospitalarios, causando además un aumento significativo de morbilidad y mortalidad. Por ello se realizó un taller de caídas con el objetivo de mejorar los parámetros relacionados con la alteración de la marcha, que se traducirían de esta manera en una mejoría clínica de la ambulación y un menor riesgo de caídas.

Metodología: Presentamos el caso clínico de una anciana de 88 años, con un índice de Barthel basal de 90. Entre sus antecedentes destacaban: incontinencia urinaria, deterioro cognitivo leve y antecedentes de caídas de repetición de dos años de evolución.

El diagnóstico principal de enfermería fue «riesgo de caídas». Se marcaron como objetivos: «conducta de prevención de caídas» y «ambular».

Como intervención principal se llevó a cabo su inclusión en un taller de prevención de caídas, el cual constaba de cuatro sesiones. En todas ellas se realizó la enseñanza y realización de diversos ejercicios físicos con el fin de fortalecer la musculatura y mejorar la funcionalidad para prevenir caídas. Además se les instruyó en el manejo ambiental para la prevención de caídas en domicilio.

Para evaluar la mejora o empeoramiento en el nivel físico se realizaron mediciones mediante dos test, el *Time up and go* (TUG) y mediante el tiempo que tardaban en levantarse y sentarse en la silla 5 veces.

Resultados: En la primera sesión se realizó la medición de TUG con un resultado de 15,45 segundos y test silla con un tiempo de 11,86 segundos (con apoyo en andador). Se realizaron diferentes sesiones posteriores con una mejoría progresiva de los parámetros analizados, siendo ya la tercera sesión de TUG: 12,23 segundos y test silla: 13,72 segundos (sin andador) y en la cuarta sesión, a los dos meses y medio, TUG: 10,59 segundos y test silla: 13,11 segundos (sin andador).

Conclusión: Un manejo específico con diagnóstico y objetivos colaborativos en un taller de caídas permite una mejora notable de los parámetros relacionados con la alteración de la marcha, que se traducen en una mejoría clínica de la ambulación.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.346>

PC-201

Esquizofrenia de inicio tardío en un paciente geriátrico de nuevo ingreso en un centro sociosanitario



L. Lavin León, S. Carrasco, A. Flotats, V. Cabrera,
J. Araujo, F. Auñón Ortuño, G. Morales Cueto

Centro Sociosanitario El Pino, Las Palmas de Gran Canaria, España

Objetivos:

1. Identificar la esquizofrenia de inicio tardío en un paciente geriátrico de nuevo ingreso.
2. Realizar diagnóstico en un paciente geriátrico con síntomas psicóticos.