

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

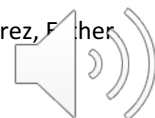
Minimizar
mejorar
Avanzar

TIPO PRESENTACIÓN

**PREVALENCIA DE NEUMONÍA EN PACIENTES A LOS
QUE SE HA REALIZADO RADIOGRAFÍA DE TÓRAX EN
ÉPOCA INVERNAL**

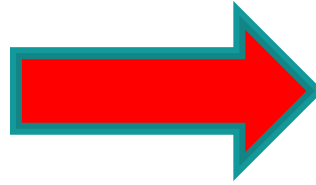
Autores López Menau, María Cristina; López Sánchez, Belén; Garreta Celemín, Helena; Corredor Andrés, Beatriz; Aquino Oliva, Elena; Crespo Rupérez, F. J. Her

Centros de trabajo Hospital Virgen de la Salud, Toledo.



Introducción y objetivos

- Fiebre y sintomatología catarral



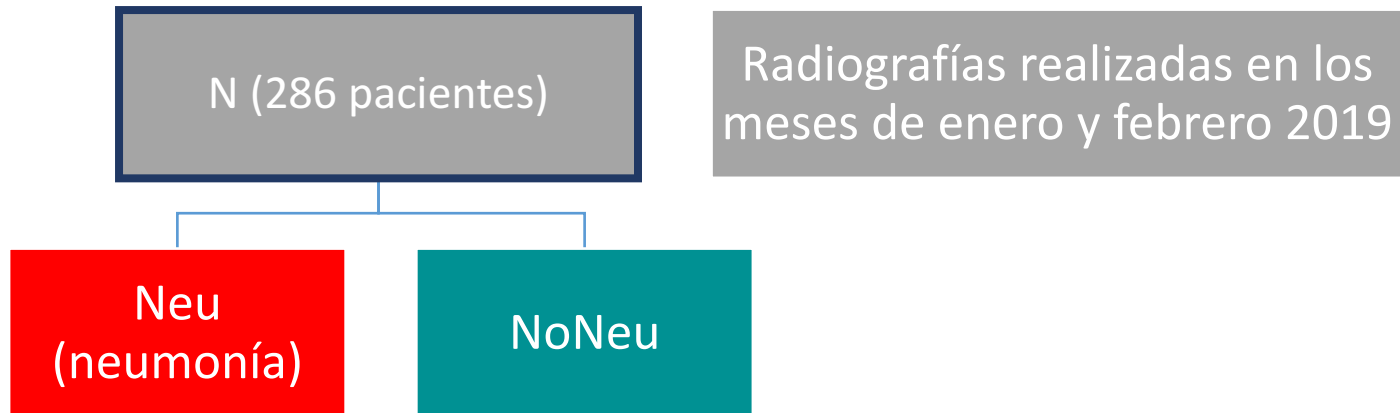
¿Neumonía?

- Prueba complementaria de elección: Radiografía de tórax.
- **Objetivo principal:** estimar la prevalencia de neumonía en pacientes con sintomatología respiratoria a los que se les ha realizado radiografía de tórax.
 - Objetivo secundario: descripción de la sintomatología asociada a neumonía.



Métodos

- Estudio transversal retrospectivo en un Hospital de nivel III-A.

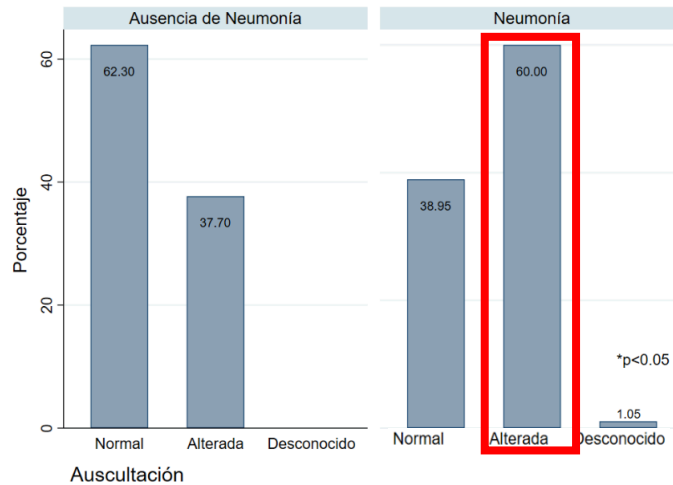
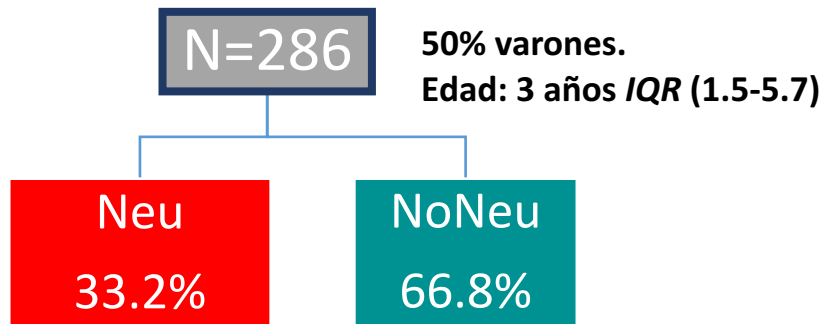


Métodos

- Estudio descriptivo de las características clínicas y analíticas.
- Estudio analítico bivalente STATA15.
 - Prueba χ^2 para variables cualitativas.
 - Prueba t para variables cuantitativas.
- Se consideró significativo $p < 0.05$.



Resultados



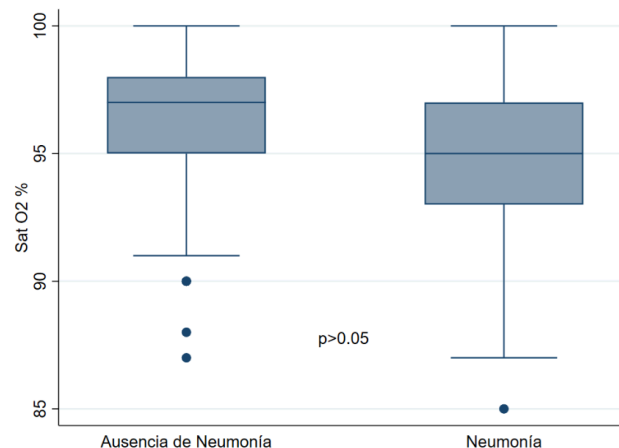
✓ **Alteración TEP:**

Neu
61.2%



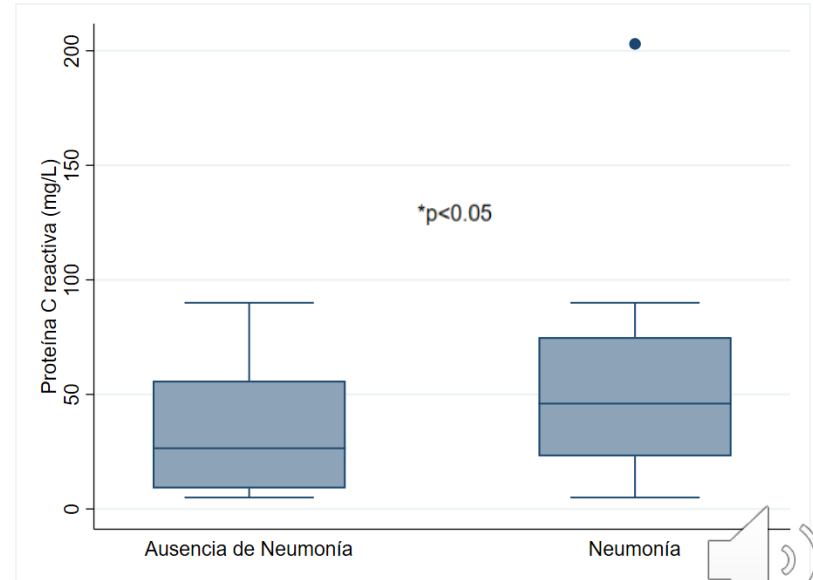
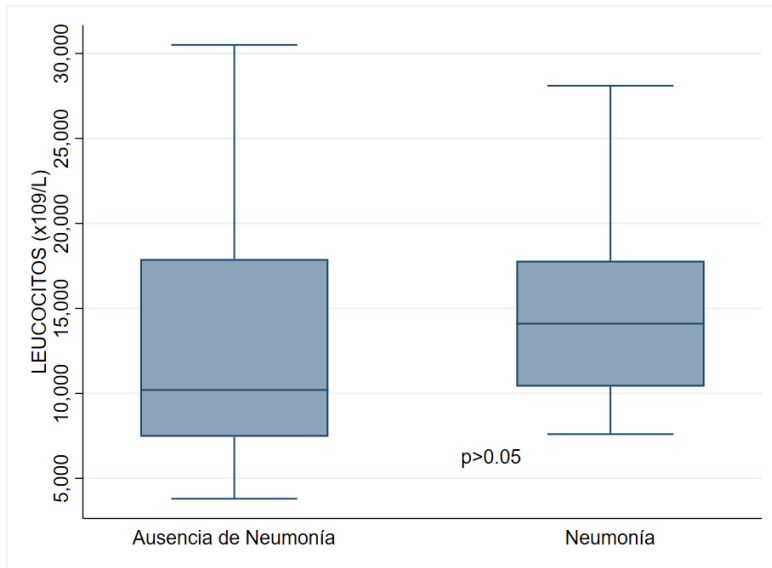
NoNeu
38.8%

✓ **Dias de fiebre:** 3.3 (±2.7) p>0.05



Resultados

- Análítica sanguínea se realizó en 75 pacientes (Neu=27 / NoNeu=48).
- Hemocultivo se extrajo en: **TODOS NEGATIVOS.**



Conclusiones

- En la población estudiada se objetiva que sólo 1/3 de los pacientes presentaron neumonía, objetivando que existe una relación significativa con **alteración TEP, auscultación y saturación de oxígeno.**
- **No se correlacionó la presencia de neumonía con los días de fiebre.**
- En los pacientes con neumonía no es rentable la realización de hemocultivo.
- Deberíamos limitar la solicitud de pruebas complementarias en pacientes con auscultación y saturación de oxígeno normales.

