

123

MED. tesis  
 C549n  
 2002

05	02	08	50
00	11	08	

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE EDUCACION CONTINUA Y POST GRADO**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD - HOSPITAL OBRERO N° 2**  
**DEPARTAMENTO MEDICINA INTERNA**

**NEUMONÍA COMUNITARIA, FACTORES DE RIESGO, ETIOLOGÍA, SENSIBILIDAD ANTIMICROBIANA EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2**

**AUTOR: Jesse Choque Ajhuacho**  
 Residente Medicina Interna

*Clavijo*  
**TUTORES: Dr. José Antonio Clavijo**  
**Dra. Giovanna Chiarella**

**Dr. José Antonio Clavijo Maidano**  
 MÉDICO - M.P.S.S.P. M.F. C-450  
 ENDOSCOPIA RESPIRATORIA  
 NEUMOLOGIA

*Postigo*  
**Dr. Nelson Postigo J.**  
 JEFE DE ENSEÑANZA POST GRADO  
 Medicina Interna -UMSS

*Postigo*  
**Dr. Nelson Postigo Jaldin**  
 MÉDICO GASTROENTERÓLOGO  
 P-146 - G. N.

**Cochabamba, febrero 2002**

NEUMONÍA COMUNITARIA, FACTORES DE RIESGO, ETIOLOGÍA,  
SENSIBILIDAD ANTIMICROBIANA EN PACIENTES INTERNADOS EN EL  
HOSPITAL OBRERO N° 2 CNS

INDICE

RESUMEN

**Propósito.-** Determinar factores de riesgo, etiología y sensibilidad antimicrobiana en pacientes hospitalizados con neumonía comunitaria en el servicio de Medicina Interna de la Caja Nacional de Salud – Hospital obrero N° 2.

**Diseño.-** Investigación prospectivo, transversal, descriptiva y analítica de acuerdo a protocolo preestablecido para neumonía comunitaria de julio a diciembre del 2001.

**Material.-** Cuarenta y nueve pacientes hospitalizados con neumonía que cumplieron criterios de inclusión establecidos en el protocolo.

**Métodos.-** A todos los pacientes con neumonía hospitalizados se efectuaron radiografía de tórax, exámenes de rutina, tinción de Gram, cultivo y antibiograma de expectoración utilizando monodiscos. Se definió los factores de riesgo, grupo etareo, microorganismo y antibiograma, cuyos resultados fueron procesados y analizados.

**Resultados.-** La incidencia de neumonía es mayor en el sexo masculino 59,1%. Factores de riesgo más frecuentes son: patología pulmonar 48,9%; alcoholismo crónico 36,7%; Insuficiencia cardiaca 18,4%; tabaquismo 18,4% y >de 65 años 44,9%.

El microorganismo aislado frecuente es la *Moraxella Catarralis* 41%; *Enterobacteria* 29%, *Klebsiella* 10% y *Staphylococcus* 10%. Los microorganismos frecuentes son sensibles a Ciprofloxacina 74%, Gentamicina 46,8%, Cefotaxima 34%, Amikacina 33% y la resistencia a Ampicilina+Sulbactam 79%, Tetraciclina 59% y Cefotaxima 53%. Se debe aclarar que solo fue testado para *M. Catarralis* y *Staphylococcus*, siendo sensibles a Amoxicilina+Acido Clavulánico 94%, Eritromicina 50%, y la resistencia a la Penicilina 100%, Eritromicina 37,5%, también es resistente junto con la *Enterobacteria* al Cotrimoxazol en el 82%.

**Conclusión.-** La población en riesgo y factores de riesgo más frecuentes son: mayores de 65 años, patología pulmonar, Insuficiencia cardiaca, alcoholismo crónico y tabaquismo. El germen más frecuente es la *M. Catarralis* y sensible a la Amoxicilina+Acido Clavulánico, Ciprofloxacina y Aminoglucósidos, y es resistente a la Penicilina, Cotrimoxazol, Ampicilina+Sulbactam y Tetraciclina.

**Palabras Claves:** Neumonía Comunitaria, Factores de riesgo, Etiología y Sensibilidad y Resistencia Antimicrobiana.

## INDICE

### 1. INTRODUCCION

Se define neumonía adquirida en la comunidad (NAC) como la infección aguda del parénquima pulmonar y de los espacios alveolares producido por microorganismos

	Pág.
1. Introducción	1
2. Objetivos	2
2.1. Objetivo General	2
2.2. Objetivo Específico	2
3. Planteamiento del Problema	2
4. Marco Teórico	3
5. Metodología	21
5.1. Tipo de Estudio	21
5.2. Universo	21
5.3. Muestra	21
5.4. Variable Independiente	21
5.5. Variable Dependiente	21
5.6. Método	21
6. Resultados	23
7. Discusión	25
8. Conclusión	27
9. Recomendaciones	28
10. Bibliografía	29
11. Anexo	30

resistencia antimicrobiana en pacientes con neumonía comunitaria hospitalizados en el hospital obrero N° 2 - C.N.S.

# NEUMONÍA COMUNITARIA, FACTORES DE RIESGO, ETIOLOGÍA, SENSIBILIDAD ANTIMICROBIANA EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2 - CNS

## 1.1 Objetivo General

### 1. INTRODUCCION

Se define neumonía adquirida en la comunidad (NAC) como la infección aguda del parénquima pulmonar y de los espacios alveolares producido por microorganismos extrahospitalarios, que sobreviene a una persona hospitalizada que no haya ingresado en los primeros siete días a su adquisición o en pacientes hospitalizado que presentan esta infección aguda en las 24-48 horas siguientes a su ingreso. Clínicamente se caracteriza por la presencia de un proceso febril agudo, tos, expectoración, dolor torácico, disnea, diaforesis, asociado a la presencia de un infiltrado alveolar en la placa de tórax. Se considera que el *Streptococcus Pneumoniae* es el agente más común siendo responsable del 15 al 80 % que varía en diferentes centros.

La NAC no es una enfermedad de notificación obligatoria, es un problema de salud importante, es difícil obtener datos sobre su incidencia. Se estima que ésta es entre 2,6 a 13,4/1000 habitantes / año, discretamente superior en varones. Precisan hospitalización entre un 5 a 51%. Teóricamente el tratamiento de toda infección es del agente etiológico previamente demostrado, en nuestro medio existe un bajo diagnóstico etiológico y realizando tratamiento empíricamente. Por eso se realiza la siguiente investigación, enfatizando los siguientes aspectos: factores de riesgo, etiología, sensibilidad y/o resistencia antimicrobiana en pacientes con neumonía comunitaria hospitalizados en el hospital obrero N° 2 - C.N.S.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 Objetivo General:

Investigar los factores de riesgo, etiología, sensibilidad y/o resistencia antimicrobiana, en pacientes hospitalizados con Neumonía Adquirida en la Comunidad, en el servicio de Medicina Interna del Hospital Obrero N° 2 - CNS de julio a diciembre del 2001.

### 2.2 Objetivos Específicos:

2.2.1 Determinar la incidencia de Neumonía Adquirida en la comunidad en pacientes según sexo y edad.

2.2.2 Determinar los factores de riesgo.

2.2.3 Identificar los gérmenes más frecuentes en el desarrollo de esta patología.

2.2.4 Establecer la sensibilidad y/o resistencia del germen a los antibióticos.

## 3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Cuales son los principales factores de riesgo, etiología, sensibilidad y resistencia antimicrobiana en pacientes con neumonía comunitaria que son hospitalizados en el hospital obrero N° 2 – CNS. Julio a diciembre del 2001?