

LA IMPORTANCIA DE UN ADECUADO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD.



-Autores: Elena de Dios Rodríguez (1), Armando Rosario Mena (1), Clara Curto Alonso (2), Tarsila Gabriel Maia Nery (3), Vanessa Marques Barbosa (1), Ana Menor Odriozola (1).

-Centro de Trabajo: (1) Centro de salud Miguel Armijo Moreno, (2) Centro de salud La Alamedilla, (3) Centro de salud San José.

● INTRODUCCIÓN:

Gran parte de las consultas de atención primaria están relacionadas con infecciones del tracto respiratorio superior; la mayor parte son procesos víricos, sin embargo en el caso de la neumonía la etiología suele ser bacteriana y un pronto y adecuado tratamiento antibiótico es primordial.

● DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Varón de 72 años con HTA y Diabetes tipo 2 que acude a consulta de atención primaria porque desde hace dos días refiere empeoramiento de su disnea habitual, fiebre de 38°C, tos y expectoración purulenta. En la exploración física destaca en la auscultación pulmonar crepitantes diseminados en ambos campos pulmonares. Se pidió una radiografía de tórax donde se observó una imagen de condensación en lóbulo superior derecho con presencia de broncograma aéreo y una analítica en la que destacó una importante leucocitosis. Ante la clínica del paciente y las pruebas complementarias se sospechó una neumonía bacteriana adquirida en la comunidad con presentación típica por lo que se comenzó con tratamiento antibiótico que cubriese los agentes más frecuentemente implicados en este caso como *S. Pneumoniae* con Levofloxacino 500 mg 1 cada 12 horas 7 días y control posterior. La evolución fue favorable.

● ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

El inicio temprano del tratamiento antibiótico en pacientes mayores reduce la mortalidad y evita ingresos en el hospital. Siguiendo las últimas recomendaciones, en pacientes mayores de 65 años la primera opción terapéutica debe ser efectiva frente a neumococo, y una de las pautas aconsejadas en nuestro paciente que presenta además comorbilidades como la diabetes, es Levofloxacino de 500 mg 1 cada 12 horas 7 días. Se deben derivar al hospital pacientes con indicación de oxigenoterapia, antibioterapia intravenosa, si la situación clínica se deteriora después de iniciarse el tratamiento antibiótico o si el paciente no puede ser cuidado de forma adecuada en su domicilio.

● PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:

Neumonía adquirida en la comunidad, atención primaria, antibiótico.

● BIBLIOGRAFÍA Y MÉTODO EMPLEADO EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:

1. File TM. Community-acquired pneumonia. Lancet 2003; 362:1991.
2. Mandell LA, Wunderink RG, Anzueto A, et al. Infectious Diseases Society of America/American Thoracic Society consensus guidelines on the management of community-acquired pneumonia in adults. Clin Infect Dis 2007; 44 Suppl 2:S27.
3. Wunderink RG, Waterer GW. Clinical practice. Community-acquired pneumonia. N Engl J Med 2014; 370:543.
4. Musher DM, Thorner AR. Community-acquired pneumonia. N Engl J Med 2014; 371:1619.