

PROTOCOLO INGRESO NEUMONIA COMUNITARIA. 2024. Dr P.L. Carrillo.

DEFINICIÓN / CONCEPTOS RELEVANTES:

- Condensación pulmonar radiológica (PA y L) con clínica infecciosa (fiebre, tos, expectoración espesa, aumento de parámetros inflamatorios).

CRITERIOS DE PASO A SILLONES

-

CRITERIOS DE OBSERVACIÓN

-

CRITERIOS DE VALORACION POR UCI (1 C. mayor o 3 C menores):

CRITERIOS MAYORES

- Indicación de ventilación mecánica.
- Shock con necesidad de fármacos inotrópicos.

CRITERIOS MENORES

- Frecuencia respiratoria > 30 rpm.
- PaO₂/FiO₂ ≤ 250.
- Neumonía multilobar.
- Confusión/desorientación.
- Leucocitopenia (< 4.000/μL).
- Trombocitopenia (< 100.000/μL).
- Uremia (BUN ≥ 20 mg/dL).
- Hipotermia (temperatura central < 36 °C).
- Hipotensión con indicación de fluidos.

CRITERIOS CLINICOS DE INGRESO EN PLANTA:

- Afectación radiológica de dos o más lóbulos pulmonares.
- Circunstancias que imposibiliten un tratamiento ambulatorio, como problemas sociales, psiquiátricos, adicción a drogas, intolerancia oral, etc.
- Necesidad de medicación IV o de ventilación mecánica no invasiva (VMNI).
- Neumonía con Fine III-IV y/o CURB65 de 2-4.
- Insuficiencia respiratoria global (PO₂< 60 mmhg + PCO₂ > 45mmhg).
- Sospecha de NAC por aspiración.
- Inmunosupresión.
- Complicaciones radiológicas: empiema, derrame pleural, absceso.
- Inestabilidad de otros órganos.
- Fracaso de antibioterapia previa.

CRITERIOS DE CALIDAD DE HOSPITALIZACION:

- Historia completa con tratamientos previos (10% ingresos médicos son por yatrogenia) con descripción de evolución en Urgencias, especialmente terapéuticas aplicadas.
- Complementarios mínimos descritos: analítica general, RX Torax PA y L, GSA sin O₂ (indicar flujo de O₂ en todas las GSA), ECG, Antigenuria, PCR-COVID (y otros virus según época epidemiológica), Cultivo de esputo, Hemocultivos si fiebre. Eco / Tac si derrame pleural y toracocentesis diagnóstica.
- Conceptos básicos terapéuticos al ingreso:

Area de Gestión Sanitaria Norte de Almería

Hospital "La Inmaculada" y Distrito A. P. "Levante Alto Almanzora"

Avda. Dra. Ana Parra, s/n

04600 Huércal-Overa (ALMERIA)

Teléfono: 950 02 90 00

- O₂ para mantener sO₂ > 93%.
- Profilaxis de ETEV con HBPM.
- Revisar si tratamiento ambulatorio antibiótico previo, condiciona pauta de ingreso.
- Inicialmente dos alternativas: Amox/Clav o Cefa de 3^a + Macrólido, o monoterapia con Levofloxacino.
- Alergia a B-lactámicos: Aztreonam + Levofloxacino.
- Si aspiración: Amox/clavulánico.
- Contexto epidemiológico Gripe: Oseltamivir.
- Valorar siempre otros gérmenes especiales o multirresistentes según historia de infecciones.

CRITERIOS DE SEGURIDAD DE TRANSFERENCIA DESDE AREA DE URGENCIAS A HOSPITALIZACION:

- Situación clínica, constantes, parámetros previos a la transferencia: Fiebre o dolor controlado con medicación. No inestabilidad hemodinámica (sO₂ > 92%, PAS > 90, FC < 100, FR < 25).
- Transferencia con oxígeno y monitorización de saturación, Equipo de transferencia no abandona al enfermo hasta recepción por personal de planta. Facilitar acompañante.
- Aislar si: Portador de multirresistente conocida, sospecha de TBC, Gripe A, Coronavirus.

CRITERIOS DE TRASLADO A HOSPITAL DE REFERENCIA:

- Derrame pleural complicado (criterios de empiema, derrames tabicados, necesidad de tubo de tórax)

CRITERIOS DE ALTA DESDE URGENCIAS Y DESTINO (En ausencia de criterios de ingreso):

- ALTA A DOMICILIO, CONTROL POR MEDICO DE FAMILIA Y TELECONSULTA SEGÚN EVOLUCION: Por defecto en cualquier caso.
- REMITIR A CONSULTA DE DIAGNOSTICO RAPIDO: Sospecha de neoplasia con estado general conservado, consultar con especialista de guardia.
- VALORACION EN CONSULTA ESPECIALIZADA DE FORMA PRIORIZADA: Se remitirá a su MF que podrá realizarlo según evolución a través de Teleconsulta. En caso necesario se puede gestionar en la reunión de ingresos de Medicina Interna y Especialidades.

NOTA: Escala de valoración pronóstica de Fine y CURB65.

CARACTERISTICAS	CURB65	PUNTUACIÓN	FINE
EDAD: Hombres			Número de años
Mujeres	65		Número de años - 10
Vive en residencia o asilo			+10
Neoplasia			+30
Enfermedad hepática			+20
ECV			+10
ICC			+10
Enfermedad renal			+10
pH arterial < 7.35			+30
Sodio < 130mmol/l			+20
Confusión	C		+20
BUN ≥ 30 mg/dl	U		+20
FR > 30 r/m	R		+20
PAS < 90mmhg	B		+20
Tª < 35 o > 40°C			+15
FC ≥ 125l/m			+10
Glucemia ≥ 250mg/dl			+10
Hematocrito < 30%			+10
PaO ₂ < 60mmHg			+10
Derrame pleural			+10

Area de Gestión Sanitaria Norte de Almería

Hospital “La Inmaculada” y Distrito A. P. “Levante Alto Almanzora”

Avda. Dra. Ana Parra, s/n

04600 Huércal-Overa (ALMERIA)

Teléfono: 950 02 90 00

<i>CLASE DE RIESGO FINE</i>	<i>PUNTUACIÓN</i>
Clase I	Si < 50 años y sin neoplasia, ni IC, ECV, hepática o renal.
Clase II	< 70
Clase III	71-90
Clase IV	91-130
Clase V	> 130

BIBLIOGRAFIA:

- *Medicina de urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación*, 7.ª ed., de F. Javier Montero Pérez y Luis Jiménez Murillo. 2023.
- *Terapéutica Médica en Urgencias*. 6ª ed. D. García - Gil. 2021.
- Manual Clínico de Urgencias. HUVR (<https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/urgencias/manual-clinico-de-urgencias/>)