


Factores pronósticos de muerte por neumonía comunitaria en el paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica**Prognostic factors of death from community pneumonia in patients with chronic obstructive pulmonary disease**

Susana Grey-Pompa-Carrazana¹✉, Luis Félix Duany-Almira¹ , Víctor Manuel Leyva-Lorenzo¹, Alexis Álvarez-Aliaga² , Ramón Luis Fonseca-González²

¹Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Filial de Ciencias Médicas “Dr. Efraín Benítez Popa”. Granma, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Hospital General Docente “Carlos Manuel de Céspedes”. Granma, Cuba.

Citar como: Grey-Pompa-Carrazana S, Duany-Almira LF, Leyva-Lorenzo VM, Álvarez-Aliaga A, Fonseca-González RL. Factores pronósticos de muerte por neumonía comunitaria en el paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2020 [Citado: fecha de acceso]; 16(S1):e451. Disponible en: <http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/457>

RESUMEN

Introducción: la neumonía adquirida en la comunidad y enfermedad pulmonar obstructiva crónica tiene elevada mortalidad cuando se asocian.

Objetivo: identificar los factores pronósticos de muerte por neumonía adquirida en la comunidad en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica ingresados en el Hospital General Universitario “Carlos Manuel de Céspedes” de Bayamo, desde enero de 2015 hasta diciembre de 2016.

Método: se realizó un estudio analítico, de cohorte, en pacientes con antecedentes de enfermedad obstructiva crónica que adquirieron neumonía en la comunidad e ingresaron en el Hospital General Universitario “Carlos Manuel de Céspedes” de Bayamo, entre enero de 2015 y diciembre de 2016.

Resultados: la edad mayor de 65 años y el hábito de fumar se comportaron como factores de mal pronóstico. El antecedente de neoplasias malignas, elevó el riesgo de morir por neumonía de la comunidad. La polipnea y el derrame pleural se presentaron en más del 80 % de los pacientes. Los factores independientes de mayor influencia en el pronóstico fueron choque séptico y el derrame pleural.

Conclusiones: El riesgo de morir por neumonía adquirida en la comunidad en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica es elevado, donde sobresalen en importancia el choque séptico, la PCR y el derrame pleural.

Palabras clave: Neumonía; Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica; Enfermedades Pulmonares Obstructivas; Enfermedades Pulmonares; Enfermedades Respiratorias.

ABSTRACT

Introduction: knowing the serum concentrations of reduced glutathione and malondialdehyde helps to assess the level of cell damage in chronic renal failure associated with high blood pressure and thus differentiate its follow-up, facilitating the choice of specific behaviors that determine better results in its evolution.

Objective: to determine the serum concentrations of reduced glutathione and malondialdehyde, as indicators of oxidative stress, chronic renal failure associated with high blood pressure.

Method: an analytical case-control observational study was conducted from September 2016 to March 2017 in patients with chronic renal failure who attended Arnaldo Milián Castro Hospital between December 2012 and November 2014 (N = 177); the case group comprised the patients diagnosed with chronic renal failure associated with hypertension who were between 20 and 65 years of age (n = 50) and the control group included

50 supposedly healthy individuals of the above mentioned ages from a hypertension screening, randomly selected through simple random sampling.

Results: reduced glutathione showed a significant decrease ($p=0,031$) in the case group with respect to the control, while malondialdehyde concentration presented a very significant increase ($p=0,000$) in the group of patients.

Conclusions: there was an increase in the damage to biomolecules and a decrease in one of the main antioxidant sweepers: reduced levels of glutathione, which leads to an increase in the susceptibility to lipid peroxidation in the diseases studied.

Key words: Pneumonia; Pulmonary Disease, Chronic Obstructive; Lung Diseases, Obstructive; Lung Diseases; Respiratory Tract Diseases.