

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



PROYECTO DE TESIS

**“PERFIL CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE LA NEUMONÍA NOSOCOMIAL EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL
CUSCO, 2012 - 2016”**

PRESENTADO POR:

Bach. FANY, USCA FARFAN

PARA OPTAR POR AL TÍTULO
PROFESIONAL DE MÉDICO-CIRUJANO

ASESOR: DR. MANUEL MONTOYA
LIZARRAGA

CUSCO, PERÚ- 2018

RESUMEN

Objetivo: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con neumonía nosocomial, en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Antonio Lorena del Cusco, en los años 2012-2016.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal y diseño metodológico observacional. La información fue obtenida de las historias clínicas de 104 pacientes con diagnóstico de neumonía nosocomial, que estuvieron hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Antonio Lorena del Cusco, durante el periodo de Enero del 2012 a Diciembre del 2016, y que cumplían con los criterios de inclusión.

Resultados: La prevalencia de neumonía nosocomial fue de 20,31%, siendo la edad media de 53,04 (> 60 años en 40,3%), el mayor número de casos correspondió al sexo masculino (67,3%), mientras que el traumatismo craneoencefálico (24,0%) fue la comorbilidad más frecuentemente encontrada en pacientes con neumonía nosocomial, seguido de la cirugía toracoabdominal (21,20%); y la media de puntuación APACHE II al ingreso fue 20,75 puntos (DE \pm 6,86), además un poco más de la mitad desarrollo neumonía nosocomial tardía (59,60%); En relación a los procedimientos invasivos a los cuales estaba expuesto el paciente al momento del diagnóstico se encontró que el 86,50% de los casos recibía ventilación mecánica y el 76% estaba intubado. El cultivo de secreción traqueal fue positivo en 54,8% de los casos, identificándose como agente etiológico más frecuente a la *P. aeruginosa* (38,64%), seguido de *S. aureus* (26,30%), El 81,7% tubo una estancia hospitalaria prolongada tras el diagnóstico de neumonía nosocomial, hospitalizándose más de 20 días los casos de neumonía nosocomial tardía, y un poco más de la mitad (51%) falleció.

Conclusiones: El paciente con neumonía nosocomial en la unidad de cuidados intensivos, es un paciente varón, mayor de 60 años, con compromiso neurológico o antecedente quirúrgico, que ingresa a la unidad de cuidados intensivos con un puntaje APACHE II promedio de 20,75 puntos, la *P. aeruginosa* es el principal agente etiológico identificado en el cultivo de secreción traqueal, la gran mayoría presenta estancia hospitalaria prolongada y un poco más de la mitad fallece.

Palabras claves: neumonía nosocomial, unidad de cuidados intensivos.