

## **La neumonía por Covid-19 causa más mortalidad que la neumonía bacteriémica adquirida en la comunidad**

- La mortalidad fue de 10,8% en los pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 y del 6,8% en los afectados por neumonía adquirida en la comunidad, según un estudio multicéntrico observacional hecho en más de 2.000 pacientes.
- La necesidad de ventilación mecánica invasiva fue similar en ambas neumonías (del 9,1% en los casos de neumonía por SARS-CoV-2 frente al 10.1% en los de neumonía neumocócica bacteriémica.
- La mortalidad se asoció a tener un peor estado funcional e inmunitario, edad avanzada, el estado mental alterado, afectación bilateral, derrame pleural, shock séptico, taquipnea, neutrofilia y nitrógeno ureico elevado en sangre en la neumonía por COVID-19.
- Ir a urgencias con 7 o más días de síntomas es un factor protector de mortalidad en casos de neumonía por SARS-CoV-2.
- El estudio evidencia que se necesitan nuevas escalas pronósticas porque las utilizadas en la NAC no son útiles en la neumonía por SARS-CoV-2.

22 de junio de 2022- La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) advierte que la neumonía causada por el virus SARS-CoV-2 provoca más mortalidad hospitalaria, un 10,8%, que la neumonía bacteriémica neumocócica adquirida en la comunidad (NB-NAC), cifrada en un 6,8%, según un estudio multicéntrico observacional que ha analizado las diferencias en la presentación clínica y evolución de más de 2.000 pacientes hospitalizados por un tipo u otro de neumonía.

Estos resultados se han publicado en [International Journal of Infectious Diseases](#) y se han presentado en la ponencia “Neumonía neumocócica bacteriémica y neumonía por COVID-19: diferencias y similitudes”, pronunciada por la Dra. Leyre Serrano, en el marco del [55 Congreso de SEPAR](#), que ha celebrado del 2 al 4 de junio en Pamplona.

El estudio, multicéntrico y observacional, se ha efectuado en pacientes con neumonía bacteriémica neumocócica adquirida en la comunidad (NB-NAC)

### **COMUNICADO DE PRENSA**

#### **GABINETE DE COMUNICACIÓN SEPAR**

Contacto de prensa  
y gestión de entrevistas

#### **Montse Llamas**

montse@alaoeste.com  
636 82 02 01

#### **Sonia Joaniquet**

sonia@alaoeste.com  
663 84 89 16

#### **Sergi Collado**

sergi@alaoeste.com  
650 81 87 54

# SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA

que fueron hospitalizados entre los años 2000 y 2020 y pacientes con neumonía por COVID-19 hospitalizados en 2020. Los investigadores compararon la supervivencia a 30 días, los predictores de mortalidad y el ingreso en la UCI.

En total se incluyó a 663 pacientes con NB-NAC y 1.561 pacientes con neumonía por SARS-CoV-2. Los pacientes con NB-NAC tenían una enfermedad más grave, una mayor tasa de ingreso en la UCI y más complicaciones intrahospitalarias. La necesidad de ventilación mecánica invasiva (VNI) fue similar en ambas neumonías (10.1% en NB-NAC vs 9.1% en SARS-CoV-2) pero la mayoría de los pacientes ingresados en UCI por neumonía por SARS-CoV-2 (69,7%) precisaron VNI, frente al 36,2% en los pacientes con NB-NAC.

## COMUNICADO DE PRENSA

---

### GABINETE DE COMUNICACIÓN SEPAR

Contacto de prensa  
y gestión de entrevistas

#### Montse Llamas

montse@alaoeste.com  
636 82 02 01

#### Sonia Joaniquet

sonia@alaoeste.com  
663 84 89 16

#### Sergi Collado

sergi@alaoeste.com  
650 81 87 54

Pero los pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 tuvieron una mayor mortalidad hospitalaria, 10,8%, frente al 6,8% en el caso de la NB-NAC. “Este estudio demostró diferencias en el comportamiento de las dos entidades, lo que puede facilitar el diagnóstico diferencial y permitir la provisión de un tratamiento diferenciado. Aunque los pacientes con NB-NAC tienen una enfermedad más grave al ingreso y una mayor tasa de ingreso en la UCI, la mortalidad hospitalaria asociada con la neumonía por SARS-CoV-2 es más alta y ocurre más tarde durante el ingreso hospitalario. Estos resultados refuerzan la necesidad de nuevas escalas de pronóstico y tratamiento eficaz para los pacientes con neumonía por SARS-CoV-2”, explica la Dra. Leyre Serrano, neumóloga, miembro de SEPAR y primera firmante del estudio y ponente en el 55º Congreso de SEPAR.

### Factores pronósticos y protectores

En el estudio, se analizó el pronóstico de los pacientes afectados por cada uno de los dos tipos de neumonía. En la NB-NAC, el modelo predictivo relacionó la mortalidad con complicaciones sistémicas como la hiponatremia (o concentración baja de sodio en sangre) o el shock séptico, complicaciones neurológicas, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y taquipnea (o respiración rápida y superficial). En cambio, el dolor torácico y el esputo purulento fueron factores protectores.

En pacientes con neumonía por SARS-CoV-2, la mortalidad se asoció a tener un peor estado funcional e inmunitario (con enfermedad hepática y cardiaca previa), edad avanzada (edad  $\geq 65$ ), alteración del estado mental,

# SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA

taquipnea, hipoxemia (o baja concentración de oxígeno en la sangre arterial), afectación bilateral, derrame pleural, shock séptico, neutrofilia (neutrófilos altos en sangre) y nitrógeno ureico elevado en sangre. En cambio, el acudir a urgencias con  $\geq 7$  días de síntomas fue un factor protector de mortalidad en estos pacientes. La mortalidad hospitalaria comienza de manera tardía, a partir del quinto día de ingreso, en la neumonía por SARS-CoV-2 mientras que la mortalidad hospitalaria ocurrió antes en pacientes con NB-NAC.

## COMUNICADO DE PRENSA

---

### GABINETE DE COMUNICACIÓN SEPAR

Contacto de prensa  
y gestión de entrevistas

#### Montse Llamas

montse@alaoeste.com  
636 82 02 01

#### Sonia Joaniquet

sonia@alaoeste.com  
663 84 89 16

#### Sergi Collado

sergi@alaoeste.com  
650 81 87 54

Otra de las conclusiones de relevancia de este estudio fue que las escalas pronósticas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), como la CURB65 y la PSI, no son útiles en la neumonía por SARS-CoV2, por la que los autores del trabajo concluyen que son necesarias otras escalas para evaluar el pronóstico de los pacientes con este nuevo tipo de neumonía asociada a la COVID-19.



Sociedad Española  
de **Neumología**  
y **Cirugía Torácica**  
SEPAR