



## NEUMONÍA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Para Profesionales de la Salud

Para Pacientes

### Editorial

La neumonía es una infección del parénquima pulmonar. A pesar de ser una causa de morbilidad y mortalidad importante, a menudo se diagnostica con imprecisión, se trata de modo equivocado y se subestima. Antes se clasificaba dentro de tres variantes: neumonía extrahospitalaria (CAP, community-acquired pneumonia), hospitalaria (HAP, hospital-acquired pneumonia) o vinculada con el uso de un respirador mecánico (VAP, ventilator-associated pneumonia).

No obstante, en los últimos 20 años se ha observado que las personas que acuden a un hospital con inicio de neumonía están infectadas por patógenos resistentes a múltiples fármacos (MDR, multidrug-resistant), que en épocas pasadas se asociaban a HAP.

### Sabía que ...

**La neumonía** es una infección en uno de sus pulmones, o ambos, que causa inflamación y acumulación de líquido. Cualquier persona puede contraer neumonía, pero algunas personas tienen un riesgo más alto que los demás. La neumonía puede tener más de 30 causas diferentes, como pueden ser hongos, virus o bacterias. Entender la causa de la neumonía es importante porque el tratamiento de la neumonía depende de su causa.

Los virus respiratorios son la causa más común de neumonía en niños y adultos jóvenes, mientras que el virus de la gripe es la causa más común de neumonía viral en adultos. Otros virus que causan la neumonía incluyen el virus respiratorio sincitial, el rinovirus, el virus del herpes simple, el virus de síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) y más.

Entre los factores que explican este fenómeno están la obtención y el empleo indiscriminado de antibióticos orales potentes; la transferencia más temprana de los pacientes, de los hospitales de cuidados intensivos a su hogar o a diversas instalaciones con atención menos intensiva; la administración ambulatoria cada vez más generalizada de antibioticoterapia IV; el envejecimiento general de la población y los tratamientos inmunomoduladores más extensos.

La neumonía puede variar en gravedad desde suave a potencialmente mortal. Es más grave en bebés y niños pequeños, personas mayores a 65 años, y personas con problemas de salud o sistemas inmunitarios debilitados.

Se pueden clasificar según el ámbito de adquisición, en: extrahospitalarias (adquiridas en la comunidad), intrahospitalarias (nosocomiales) y asociadas con el cuidado sanitario. Las que se adquieren en la comunidad se desarrollan en el seno de la población general. No se consideran extrahospitalarias las que se manifiestan en los primeros 10 días después del alta de un paciente en el hospital ni tampoco las que lo hacen a partir de las 48-72h de su ingreso. Sin embargo, este concepto no es aplicable a los pacientes con inmunodepresión grave que adquieren una neumonía sin estar ingresados (debido a sus características especiales se les denomina neumonías en inmunodeprimidos) ni tampoco a la tuberculosis pulmonar.

En Cuba, la mortalidad por influenza y neumonía representó la cuarta causa de muerte en todas las edades, según el Anuario estadístico de 2015, con una tasa de 63,2 por 100000 habitantes. Esta situación empeora a partir de los 65 años, por lo que este grupo etario se mantiene en el cuarto lugar como causa de muerte

### Bibliografía:

Kasper D, Fauci A, Hauser S, Longo D, Larry Jameson JL, Loscalzo J. Harrison. Principios de Medicina Interna [Internet]. 19 ed. McGraw-Hill Global Education Holdings; 2016 [citado 16 Feb 2018]. Disponible en: <https://harrisonmedicina.mhmedical.com/>

Noya Chaveco, María Elena; Moya González, Noel Lorenzo. Parte VII. Enfermedades del sistema respiratorio. Capítulo 31. Neumopatías inflamatorias agudas no tuberculosas. Roca Goderich. Temas de Medicina Interna. Tomo I. Quinta edición. 5 ed. La Habana, CU: ECIMED, 2017. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/libros\\_texto/roca\\_temas\\_medicina\\_interna\\_tomo1\\_quintaedicion/cap31.pdf](http://bvs.sld.cu/libros_texto/roca_temas_medicina_interna_tomo1_quintaedicion/cap31.pdf)

**Los síntomas más comunes de la neumonía son los siguientes:**

- Tos (con algunas neumonías puede expectorar mucosidad verdosa o amarilla, o incluso mucosidad con sangre)
- Fiebre, que puede ser leve o alta
- Escalofríos
- Dificultad para respirar, que puede ocurrir solo cuando sube escaleras

La neumonía es una infección respiratoria aguda, la cual afecta principalmente los pulmones provocando un fuerte dolor al respirar impidiendo que el oxígeno entre en ellos libremente.

Hay algunos alimentos que pueden ser de mucha utilidad para complementar el tratamiento de esta infección, se debe tener en cuenta que no se deben suspender los medicamentos puesto que estos alimentos sólo aportan sus beneficios para ayudar a curarla, pero en ningún momento reemplazan las medicinas.



**El ajo** es uno de los mejores remedios caseros que se utilizan para tratar la neumonía, aunque su fuerte olor no le agrada a muchas personas hay que tratar de incluirlo en los alimentos que consumimos a diario, para ayudar a curar o prevenir una neumonía ya que el ajo es un antibiótico natural que elimina los gérmenes que se encuentran en el organismo, por este motivo resulta tan efectivo para incluirlo en este tratamiento.



**La cúrcuma** es un producto que se utiliza como azafrán en la preparación de alimentos para darles color, pero desde hace algunos años también se ha utilizado como medicina para tratar afecciones respiratorias como la neumonía, obteniendo magníficos resultados al respecto. Si te agradan los alimentos con mucho color y además estás consumiendo productos alimenticios para curar o prevenir la neumonía este es el alimento perfecto que debes incluir en tus comidas todos los días.

## Bibliografía saludable

1. Abreu Suárez G, González Yara ER, Fuentes Fernández G. Efectividad terapéutica de la amoxicilina en la neumonía adquirida en la comunidad en edades pediátricas. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2017 [citado 19 Feb 2018];89(supl 1):[aprox. 19 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000500005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000500005&lng=es)  
**Localizado en Scielo**
2. Abreu Suárez G, Pérez Brunet Aurelia P, Fuentes Fernández G, Portuondo Leyva R, Pérez Orta M. Hospitalizaciones por neumonía adquirida en la comunidad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2017 [citado 19 Feb 2018];89(supl 1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000500016](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000500016)  
**Localizado en Scielo**
3. Álvarez Aliaga A, Maceo Gómez LR, Bárzaga Morell S, Quesada Vázquez AJ, Baldoquín Rojas GR. Diseño y validación de un índice pronóstico de muerte de la neumonía adquirida en la comunidad. Rev cubana med [Internet]. 2016 [citado 19 Feb 2018];55(2):[aprox. ]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232016000200003&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232016000200003&script=sci_arttext&tlng=pt)  
**Localizado en Scielo**
4. Corona Martínez L, González Morales I, Ocampo Miralles P, Borroto Lecuna S, Corona Fonseca M. Case Letalidad en hospitalizados por neumonía adquirida en la comunidad según antibiótico inicial. Estudio comparativo de dos series de casos. Medisur [Internet]. 2016 [citado 19 Feb 2018];14(2):[aprox. 20 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2016000200010&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2016000200010&script=sci_arttext&tlng=en)  
**Localizado en Scielo**
5. Gómez Carcassés L, Pérez Hernández L, Pujol Enseñat Y, Piña Loyola C. Caracterización de pacientes con neumonía por Acinetobacter baumannii asociada a la ventilación mecánica en las Unidades de Cuidados Progresivos. Medisur [Internet]. 2016 [citado 19 Feb 2018];14(4):[aprox. 24 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2016000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000400007&lng=es)  
**Localizado en Scielo**



**Las guayabas, el tomate y las fresas.** Estas tres deliciosas frutas son ricas en vitamina C, la cual es indispensable para incluir en la dieta diaria y sobre todo si se está padeciendo de una enfermedad como la neumonía, la cual requiere de alimentos que ayuden a subir las defensas del organismo para hacerlo mucho más fuerte y poder eliminar los virus y las bacterias que son los causantes de miles de enfermedades.



**La zanahoria** es un alimento rico en vitamina A, es muy recomendada para ayudar al buen funcionamiento de los órganos de la vista, pero hay que destacar que tiene un efecto muy benéfico en la salud de los pulmones, muchos profesionales de la salud recomiendan a las personas que padecen de neumonía tomar abundante jugo de zanahoria para mejorar su estado de salud, además es muy delicioso. Este jugo se puede preparar tanto en agua como en leche o mezclado con otras frutas como puede ser con el jugo de naranja, es bastante agradable al paladar y muy refrescante.



**El limón** destaca por el conjunto de sus propiedades entre las que destaca su facultad de depurar la sangre y su efecto antibiótico natural.

**La Col** además de poseer un sustancial efecto antibiótico, la col es especialmente rica en betacarotenos (provitamina A) y vitamina C, aunque también contiene cantidades significativas de vitaminas E, B y K.

**Pescado** además del aporte vitamínico y mineral, se ha demostrado que el pescado tiene un efecto antiinflamatorio sobre las vías aéreas.

**Fuente** American Lung Association [Internet]. Chicago, IL: American Lung Association; c2018 [citado 16 Feb 2018]. ¿Qué es la neumonía?; [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: <http://www.lung.org/espanol/neumona.html>

## “Dice el médico...”



La Doctora Roselia Bustamante Rojas, es especialista de primer grado en Medicina Interna, Diplomada en Cuidados Intensivos del Adulto, y actualmente se desempeña como intensivista en la Unidad de Cuidados Intermedios de Medicina en el centenario Hospital General Universitario Calixto García de La Habana.

La neumonía o pulmonía, que con ambos términos se le denomina, es una enfermedad inflamatoria de los pulmones causada por una infección, que de acuerdo con el criterio científico de la doctora Roselia Bustamante Rojas, puede ser originada por agentes microbianos como bacterias, virus, micoplasmas, hongos, protozoos.

Ahora bien, en cuanto a los adultos, la causa más frecuente de la neumonía adquirida en la comunidad —es decir: fuera del ámbito hospitalario— es provocada por el neumococo (bacteria). Sin embargo, es de señalar que el origen de esta dolencia depende, fundamentalmente, de la edad y del estado inmunitario (de las defensas del organismo) que tenga el paciente.

Bien entendido: la severidad de la neumonía puede variar entre leve y crítica. ¿Ello está en dependencia del microorganismo que la genere? —No solo de él, sino también del estado nutricional, inmunológico y de la edad del paciente. —¿Podría señalar los signos y síntomas que se consideran típicos de una neumonía? —Suele presentarse fiebre, que puede ser alta (más de 39 grados Celsius), escalofríos, dolor torácico, tos, expectoración y falta de aire (disnea). A la auscultación se escuchan ruidos propios de la afectación del pulmón.

—¿El diagnóstico se establece exclusivamente por el examen clínico o se requieren exámenes complementarios para su confirmación? —Principalmente por el interrogatorio y el examen físico. Se corrobora con exámenes de laboratorio, de microbiología y de Rayos X. **Leer más...**

**Fuente:** Consultas Médicas. Granma. Disponible en: <http://www.granma.cu/granmad/salud/consultas/n/index.html>

6. Marrero Araújo MC, García Fariñas A. Bases conceptuales y metodológicas para estimar el costo de las enfermedades neumocócicas en niños en el primer nivel de atención de salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 19 Feb 2018];43(4):[aprox. 26 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662017000400009&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662017000400009&script=sci_arttext&lng=pt)  
**Localizado en Scielo**
7. Núñez Olvera S, Castro y Vázquez J, Alonso Trujillo J, Soto Arreola M, Orozco Reyes O, Molina Gómez J. Cumplimiento de los cuidados de enfermería para la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. Revista CONAMED [Internet]. 2015 [citado 19 Feb 2018];20(supl 1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=116239653&lang=es&site=ehost-live>  
**Localizado en Ebsco**
8. Orejón de Luna G, Cuestas Montañés E. ¿Podemos predecir qué niños con neumonía van a tener un pronóstico grave? Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2017 [citado 19 Feb 2018];19:[aprox. 3 p.]. Disponible en: [http://www.pap.es/files/1116-2334-pdf/12\\_RPAP75\\_Neumonia\\_pronostico.pdf](http://www.pap.es/files/1116-2334-pdf/12_RPAP75_Neumonia_pronostico.pdf)  
**Localizado en LIS**
9. Redondo E, Rivero I, Vargas DA, Mascarós E, Díaz-Maroto JL, Linares M, et al. Vacunación frente a la neumonía adquirida en la comunidad del adulto. Posicionamiento del Grupo de Neumoexpertos en Prevención. Semergen [Internet]. 2016 [citado 19 Feb 2018];42(7):[aprox. 30 p.]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-vacunacion-frente-neumonia-adquirida-comunidad-S1138359316301411>  
**Localizado en Elsevier**
10. Rodríguez Cutting JM, Valerio Cruz AM, Vega Mendoza D, Pacheco Torres L, Castillo Oviedo R, García Sánchez JB, et al. Caracterización de la neumonía grave adquirida en la comunidad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2016 [citado 2 Feb 2018];88(1):[aprox. 17 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312016000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312016000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)  
**Localizado en Scielo**

## 1, 2, 3– SALUD

### 1. Cuatro signos clínicos identifican con precisión a la neumonía.



La presencia de fiebre, taquicardia, hipoxemia y la identificación de estertores crepitantes en la auscultación, son cuatro variables clínicas que pueden ayudar a identificar a los pacientes con neumonía en el entorno de atención primaria, de acuerdo con los nuevos datos. **Leer más:** <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5902150>

### 2. Un nuevo antibiótico extraído de una planta asiática contra la neumonía



La resistencia a los antibióticos obliga a la comunidad investigadora a buscar nuevas soluciones contra las infecciones microbianas. Un equipo de científicos de la Universidad de Córdoba ha comprobado la eficacia frente al neumococo de la rodomirtona, una molécula que se extrae de una planta del sudeste asiático. **Leer más:** <http://boletinaldia.sld.cu/aldia/2017/11/11/un-nuevo-antibiotico-extraido-de-una-planta-asiatica-contrala-neumonia/>

### 3. La respiración rítmica



La respiración rítmica, seguido de ejercicios de tos, a menudo se recomienda para la neumonía. El objetivo de estos ejercicios es eliminar el esputo de los pulmones y mejorar el intercambio de gases. Comience cada ejercicio con un ligero golpe en el pecho y en la espalda para aflojar la mucosidad en los pulmones. La Universidad de Maryland Medical Center, dice que debe inhalar profundamente y rítmicamente tres o cuatro veces, seguido por una tos profunda para producir y expulsar esputo. Hacer ejercicios de respiración rítmica cada cuatro horas. **Leer más:** <http://www.lowstars.com/LAoxpKjr/>

11. Sánchez Infante C, Ramos Carpena LT, Reyes López MC, Barreiro Paredes B, Cantillo Gámez H, Martínez Silva I. Evolución clínica, aislamiento microbiológico y costo antimicrobiano de la neumonía complicada adquirida en la comunidad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2017 [citado 19 Feb 2018];89(supl 1):[aprox. 20 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000500003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000500003&lng=es)

**Localizado en Scielo**

12. Serra Valdés M, Aleaga Hernández Y, Cordero López G, Viera García M, Aboy Capote L, Serra Ruiz M. Adulto mayor: propuesta de abordaje de la neumonía adquirida en la comunidad. Medisur [Internet]. 2016 [citado 19 Feb 2018];14(2): [aprox. 20 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2016000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000200004&lng=es)

**Localizado en Scielo**

13. Silva Rojas M, Núñez Abreu L. Evaluación de dos años de diagnóstico de la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes de edad pediátrica. Rev electrón [Internet]. 2017 [citado 19 Feb 2018];42(4):[aprox. 6 p.]. Disponible en: [http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/966/pdf\\_416](http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/966/pdf_416)

**Localizado en BVS**

14. Zamora Ones C, Li Díaz H, Medero Oviedo A, Pichardo Hernández O. Neumonía adquirida en la comunidad, respuesta a la antibioticoterapia en adultos hospitalizados. Medimay [Internet]. 2016 [citado 19 Feb 2018];23(1):[aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/996/1396>

**Localizado en BVS**

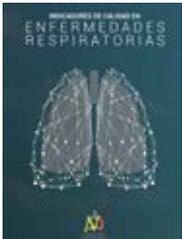
15. Pérez-Rubio, Alberto, and José María Eiros. Impacto económico y sanitario de la utilización de vacuna antigripal adyuvada con MF59 en población mayor de 65 años en España. Rev Esp Quimioter [Internet]. (2018) [citado 19 Feb 2018]. Disponible en: <http://seq.es/wp-content/uploads/2018/01/perez18jan2018.pdf>

**Localizado en Scielo**

## Más Información

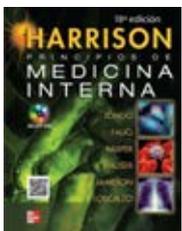
- 1. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Atlanta, GA: CDC; [citado 19 Feb 2018]. Pneumonia; [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nchs/FASTATS/pneumonia.htm>
- 2. DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. 115170, Community-acquired pneumonia in adults; [actualizado 16 Feb 2018, citado 19 Feb 2018]; [aprox. 35 pantallas]. Disponible en: <http://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T115170/Community-acquired-pneumonia-in-adults>
- 3. Escartín Madurga L, Muñoz Jalle E, García Sánchez N, Carcas de Benavides C, Lallana Álvarez MJ, Gracia Casanova M. Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de la Neumonía Adquirida en la Comunidad en niños de 3 meses a 14 años [Internet]. Zaragoza, España: Servicio aragonés de salud; 2011 [citado 19 Feb 2018]. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/protocolo\\_neumonia\\_ninos.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/protocolo_neumonia_ninos.pdf)
- 4. Escribano Montaner A, Generalitat Valenciana Consellería de Sanitat. Manual de diagnóstico y tratamiento de la neumonía en la infancia: neumonía adquirida en la comunidad [Internet]. 1ra ed. València, España: Generalitat Valenciana Consellería de Sanitat; 2003 [citado 19 Feb 2018]. Disponible en: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.1754-2003.pdf>
- 5. Grupo de Vías Respiratorias de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Neumonía adquirida en la comunidad. El pediatra de Atención Primaria y la Neumonía. Protocolo del GVR (publicación P-GVR-8) [Internet]. Madrid: AEPap; 2017 [citado 19 Feb 2018]. Disponible en: <https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/protocolo-neumonia-2017.pdf>

## “Aquí está...”



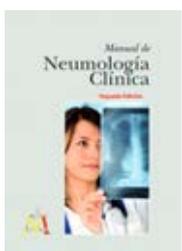
Fundación Neumomadrid. Indicadores de calidad en infecciones respiratorias. Madrid: Ergon; 2017

**Localizado en: FTP-BMN/Neumología**



Mandell LA, Wunderink RG. Capítulo 257 Neumonía. En: Harrison principios de medicina interna. 18va ed. México DF: McGraw-Hill; 2012.

**Localizado en: FTP-BMN/Neumología**



Miguel Díez J de, Álvarez-Sala Walther R, editores. Manual de neumología clínica. 2da ed. Madrid: Ergon; 2009.

**Localizado en: FTP-BMN/Neumología**



Sociedad Española de Cirugía Torácica. Enfermedades respiratorias: consejos para pacientes. Barcelona, España: P. Permanyer; 2005.

**Localizado en: FTP-BMN/Neumología**



Villar Álvarez F. Guía de educación y rehabilitación respiratoria para pacientes. Barcelona: EdikaMed, S.L.; 2010.

**Localizado en: FTP-BMN/Neumología**



Villar Álvarez F, Jareño Esteban J, Álvarez-Sala Walther R. Patología respiratoria. Manual de procedimientos de diagnóstico y control. Madrid: Gráficas Enar; 2007.

**Localizado en: FTP-BMN /Neumología**

## Catálogos

**Catálogos** consultados en la búsqueda de los documentos localizados en la Biblioteca Médica Nacional



Usted puede ampliar la información propuesta en este Boletín en los Servicios de la Biblioteca Médica Nacional. Teléfono: (537) 832 4317

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 835 0022 |  
 | Directora: MSc. Ileana Almenteros Vera | Editora: [maria.carmen@infomed.sld.cu](mailto:maria.carmen@infomed.sld.cu)  
 Dra.C. Maria del Carmen González Rivero, Lic. Sonia Santana Arroyo |  
 Compilación: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero | Diseño/Composición:  
 Tec. Beatriz Aguirre Gutierrez ©2018 <http://www.bmns.sld.cu/salud-del-barrio>



**SALUD  
DEL BARRIO**

Boletín para la comunidad de la  
Biblioteca Médica Nacional

