

## Factores de riesgo para mortalidad en pacientes hospitalizados con neumonía adquirida en la comunidad, Valle De Aburrá 2005-2006

Autores: Y. Aguilar, Z. Rueda, E. Rojas, M. Arroyave, L. Vélez  
Institución: Universidad de Antioquia

**Justificación y marco teórico:** La NAC es una causa frecuente de morbimortalidad. En Estados Unidos y en Colombia se reconoce como la sexta causa de muerte en adultos y la primera relacionada con etiología infecciosa.

**Objetivo:** Identificar factores de riesgo asociados con mortalidad en pacientes con NAC hospitalizados en la región.

**Materiales y métodos:** Se incluyeron 311 adultos inmunocompetentes, 281 vivos y 30 muertos durante su estancia hospitalaria. Se hizo análisis bivariado de datos clínico-epidemiológicos y microbiológicos, utilizando las pruebas de Chi cuadrado y U Mac Whitney de acuerdo a la naturaleza de la variable.

**Resultados:** Por análisis bivariado, el riesgo de muerte fue significativamente mayor para los pacientes con las siguientes características (todas con  $p < 0.05$  e IC95% que no sobrepasan la unidad): edad  $> 65$  años (OR 2.3), ser indigente (OR 6.9),

frecuencia respiratoria  $> 24$ /min (OR 3.2), mal estado de la dentadura (OR 4.0), insuficiencia cardíaca congestiva (OR 3.6), hemoglobina  $< 9$  gr/dL (OR 6.1), plaquetas  $< 150.000$ /dL (OR 4.9), deshidrogenasa láctica  $\geq 2$  veces el valor normal (OR 18.2), creatinina  $> 1.2$  mg/dL (OR 3.0), pH sanguíneo  $< 7.35$  (OR 3.9), oximetría  $< 90\%$  (OR 3.5), tener infiltrados intersticiales (OR 8.0), disnea de pequeños esfuerzos (OR 8.4), cianosis (OR 6.5), neumonía multilobar (OR 2.6), índices de Fine  $\geq IV$  (OR 12.4) y CURB-65  $\geq 3$  (OR 7.0), y tener criterios de neumonía severa según ATS (OR 10.6). Pertenecer al régimen contributivo y tener NAC asociada a bacterias atípicas fueron factores protectores (OR 0.2 y 0.3 respectivamente). El análisis multivariado se presentará en el Congreso.

**Conclusión:** Identificar las características clínico-epidemiológicas y microbiológicas asociadas con mortalidad en pacientes hospitalizados por NAC permite optimizar recursos e intervenir oportunamente su manejo.