Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):16

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3602 - Diabetes como Factor de Riesgo de Hospitalización por Neumonía en Pacientes de más de 65 Años

A. García Hernández[a], A. Adlbi Sibai[b], T. Fernández Villa[c], V. Dávila Batista[c], J.P. Fernández Vázquez[d], J. Castilla Catalán[e], N. Soldevila[f], A.J. Molina de la Torre[c], Á. Domínguez[g] y V. Martín Sánchez[h]

[a]Médico Residente. Centro de Salud José Aguado. León. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Condesa. León. [c]Grupo de Investigación de Interacciones Gen-ambiente y Salud (GIGAS). Universidad de León. León.[d]Médico de Familia. Gerencia Atención Primaria. León. [e]Pediatra. Instituto de Salud Pública. Navarra. [f]Ciberesp. [g]Médico especialista en Pediatría. Universidad de Barcelona. Barcelona. [h]Area of Preventive Medicine and Public Health. Universidad de León. León.

Resumen

Objetivos: La edad avanzada y la diabetes son factores de riesgo para la neumonía, si bien son pocos los estudios que han cuantificado el riesgo de hospitalización en por neumonía en pacientes mayores debido a la diabetes. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar el riesgo de hospitalización por neumonía debido a la diabetes en pacientes de 65 años o más no institucionalizados.

Metodología: Se realizó un estudio multicéntrico de casos y controles apareados. Casos de 65 años o más hospitalizados por neumonía adquirida en la comunidad. Los controles fueron ingresos hospitalarios por cualquier causa excepto neumonía o patología respiratoria. Mediante regresión logística condicionada se calculó el riesgo de hospitalización debido a la diabetes ajustando por variables confusoras. Se consideraron casos graves aquellos que fallecieron o ingresaron en UCI. En los casos de neumonía, mediante regresión logística no condicional se calculó el riesgo de gravedad debido a la diabetes, ajustando por variables confusoras. Se llevaron a cabo, en ambas situaciones, un análisis estratificado según vacunación antineumocócica.

Resultados: Se incluyeron en el análisis 1.895 casos y 1.895 controles de los cuales presentaban, respectivamente, 33,6% y 35,9% diabetes. El antecedente de diabetes se asoció a un menor riesgo de ingreso por neumonía (ORa = 0,90; IC95% = 0,67-2,12) no significativo estadísticamente. El 12,1% de los ingresos por neumonía fueron considerados graves. No se observó asociación entre el diagnóstico de diabetes y la gravedad de los casos (ORa = 0,97; IC95% = 0,66-1,43). El 51,5% de los casos y el 47,5% de los controles estaban vacunados frente a neumococo. Tanto en los vacunados como en los no vacunados la diabetes no se asoció de una manera estadísticamente significativa con el riesgo de ingreso hospitalario por neumonía (ORa = 1,01; IC95% = 0,78-1,30; y ORa = 0,93; IC95% = 0,72-1,20, respectivamente). Del mismo modo es estado vacunal tampoco se asoció de manera estadísticamente significativa con la gravedad de la neumonía (ORa = 0,85; IC95% = 0,49-1,47; y ORa = 1,04 (IC95% = 0,59-1,84; respectivamente en vacunados y no vacunados).

Conclusiones: No se ha observado, en nuestro estudio, una asociación significativa entre el riesgo de hospitalización por neumonía o la gravedad de la misma y el diagnóstico de diabetes en pacientes de 65 o más años no institucionalizados.

Palabras clave: *Diabetes. Neumonía. Hospitalización.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.