Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):497

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-221 - FACTORES DE RIESGO Y PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA NEUMONÍA POR *PNEUMOCYSTIS* EN PACIENTES SIN VIH EN ESPAÑA

E. Pereira Díaz[1], F. Moreno-Verdejo[1], A. García López[2], F. Ruiz Ruiz[1], M. Calero Bernal[1], A. Calzada-Valle[1], E. Calderón-Sandubete[1], F. Medrano-Ortega[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen del Rocío. CIBER de Epidemiología y Salud Pública. Instituto de Biomedicina. Sevilla. [2]Centro de Salud de Cala. Distrito Sanitario de Atención Primaria de Aljarafe. Sevilla.

Resumen

Objetivos: En un estudio reciente realizado en el Sistema Nacional de Salud (SNS) del Reino Unido se ha registrado un incremento anual del 7% en los ingresos por PcP entre 2000 y 2010 en pacientes inmunodeprimidos sin infección por VIH, aunque se desconoce si este fenómeno es extrapolable en nuestro medio. Definir factores de riesgo para el desarrollo de PcP es importante para identificar aquellos grupos de pacientes que pueden ser susceptibles de recibir profilaxis y/o someterse a una estrecha vigilancia. El objetivo del estudio fue conocer la incidencia, características clínico-epidemiológicas y perfil de riesgo de la PcP en pacientes sin infección por VIH en España durante el periodo 2003-2007.

Métodos: Diseño: Estudio observacional transversal (enero 2003-diciembre 2007); Ámbito/Fuente de datos: todos los hospitales del SNS español/CMBD; Criterios de inclusión: Pacientes hospitalizados con diagnóstico principal o secundario de neumonía por Pneumocystis (CIE 9MC 136.3) que no presentaran infección conocida por VIH en el momento del alta (CMBD, 2003-2007); Variables analizadas: número de sujetos, edad media, estancia media, media de peso español GDR (grupos relacionados con el diagnóstico), coste medio del episodio, reingresos en los 30 días posteriores al alta, mortalidad y categorías de riesgo para el desarrollo de la PcP.

Resultados: Se registraron un total de 917 casos de PcP en pacientes sin infección por VIH. La edad media de los pacientes fue de 54,5 años. La estancia media del proceso fue de 24,8 días, con una elevada mortalidad (26,9%) y coste medio de la hospitalización (9.532,9 euros). En la tabla se muestra la evolución anual de las diferentes variables durante el periodo de estudio. Los factores de riesgo más frecuentes fueron: neoplasias hematológicas (33,5%), otras enfermedades hematológicas (11,8%) y otras enfermedades respiratorias (10,6%). Existió una mayor incidencia de PcP en los meses de invierno y otoño.

Año	n	Edad (años), media ± DE	Estancia (días), media ± DE	Peso GDR, media ± DE	Coste del episodio (euros
2003	190	49,6 ± 19,9	23,9 ± 3,2	2,6 ± 2,2	8.095,5 ± 6.893,5
2004	180	52,9 ± 19,5	25,1 ± 21,6	2,7 ± 2,4	9.149,7 ± 8.025,2

2005	193	56 ± 19,8	25 ± 19	2,8 ± 2,8	9.721,8 ± 9.875,7
2006	162	54,4 ± 20	25,6 ± 23,9	2,8 ± ,3	10.194,1 ± 8.395,3
2007	192	59,3 ± 19,8	24,6 ± 2,35	2,7 ± 2,6	10.491 ± 9.881
Media	192	54,5 ± 19,8	24,8 ± 2,2	2,7 ± 2,5	9.532,9 ± 8.768,9
p	0,780*	0,001**	0,967**	0,920**	0,082**
	0,174*				
DE: desviación estándar; GDR: Grupos diagnósticos relacionados. *Test de ?^{2}; **ANOVA; †Regresión lineal.					

Conclusiones: 1) En España durante el periodo 2003-2007 la incidencia de PcP permanece estable en sujetos sin infección por VIH, observándose una elevada mortalidad y un aumento del coste de la hospitalización que no se relaciona con un incremento de la complejidad de los pacientes. 2) los principales factores de riesgo para el desarrollo de PcP son los tumores hematológicos y no hematológicos y las enfermedades respiratorias crónicas, aunque en más del 18% de los casos no se pudo identificar asociación con ninguna patología. 3) Se observa un patrón de presentación estacional invierno que apoya la trasmisión respiratoria de Pneumocystis.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.