

Neumonía grave en Chile: tendencias temporales de la incidencia y letalidad de en los últimos 20 años (2003-2023)

1680

Moya F.^{1 3} Montoya J.¹ Gajardo A.^{1 2}

1. Unidad de Pacientes Críticos, Hospital Clínico U. de Chile;
 2. Programa de Fisiopatología, Fac. Medicina, U. de Chile;
 3. Programa de Magíster en Bioestadística, Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile .
- Contacto: fmoyaduran@gmail.com

Introducción

La neumonía es un problema de salud pública crítico en Chile debido a su alta frecuencia y ser una de las principales causas de muerte, con una tasa de 14.5 por cada 100,000 habitantes.

Objetivo Primario: Describir las tendencias temporales de la incidencia poblacional y la letalidad de la neumonía grave en Chile (2003-2023).

Objetivo Secundario: Analizar las implicancias de la pandemia por COVID-19 sobre la tasa de letalidad.

Materiales y Métodos

El estudio es un observacional de series temporales que analiza la neumonía grave (pacientes hospitalizados con códigos CIE-10 J12-J18) utilizando datos del DEIS (egresos hospitalarios y mortalidad) y proyecciones poblacionales del INE para el cálculo de tasas.

Análisis de Tendencias: Se usó la regresión de Poisson para estimar las tendencias temporales, expresadas como Incidence Rate Ratios (IRR).

Impacto COVID-19: Se evaluó mediante la comparación de la letalidad observada frente a la históricamente proyectada.

Estratificación: Los análisis se desagregaron por sexo (masculino/femenino) y tres grupos de edad (<19, 20-59, >60 años).

Conclusión

Éxito Preventivo: Las vacunas PCV y contra la influenza han logrado una reducción significativa de la incidencia de neumonía, especialmente en menores de 19 años.

Desafío Crítico: El principal problema actual es el aumento de la letalidad.

Principal Factor de Riesgo: La edad avanzada es el factor de riesgo más importante para la letalidad, afectando predominantemente a mayores de 60 años.

Impacto COVID-19: La pandemia (2020-2022) causó un incremento en la letalidad debido a la sobrecarga asistencial y saturación de las UPC.

Referencias

1. Arancibia F, et al. Rev Chil Enferm Resp. 2022; 38: 151-9.
2. Gea-Izquierdo E. Vive Rev. Salud. 2021; 4(12): 3-8.
3. Ministerio de Salud Chile. Guía Clínica Neumonía Adquirida En La Comunidad En Adultos De 65 Años Y Más. 2011.
4. O'Brien KL, Dagan R. Vaccines. 2003; 21: S115-S123.
5. Olsen SJ, et al. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2021; 70: 821-826

Resultados

Incidencia: Disminuyó (del 4.3 a 2.4 por 100,000 habs.-año), con la mayor reducción en menores de 19 años.

Letalidad: Aumentó (del 5.4% al 6.8%), afectando principalmente a **mayores de 60 años** (1.2% anual de aumento).

Impacto COVID-19: La letalidad observada en **2020 (14.9%) y 2021 (12.4%)** excedió significativamente lo proyectado, confirmando la pandemia como un factor exógeno.

Dato Clínico: Los pacientes que fallecieron tuvieron una **estancia hospitalaria mucho mayor** (16.5 días) que los sobrevivientes (7.2 días).

