



333 - TABAQUISMO COMO FACTOR DE RIESGO DE NEUMONÍA EN ADULTOS MENORES DE 65 AÑOS CON COMORBILIDADES

P. Godoy, N. Soldevila, M. Rodríguez-Suárez, M.A. Fernández-Sierra, G. Navarro, G. López-Muñiz, J. Chamorro, A. Domínguez, et al.

CIBERESP; Universitat de Barcelona; ASPCAT/Generalitat de Catalunya.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El papel del tabaquismo en la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en adultos menores de 65 años que presentan enfermedades crónicas es difícil de establecer. El objetivo fue investigar el papel del tabaquismo en el riesgo de NAC en adultos menores de 65 años con comorbilidades.

Métodos: Estudio de casos y controles en pacientes hospitalizados de 17 a 64 años con enfermedades crónicas de septiembre 2020 a junio 2024. Participaron 16 hospitales, abarcando el 17,8% de la población española. Los casos fueron hospitalizados durante ≥ 24 horas, con patrones radiológicos y clínicos compatibles con NAC. Los controles, fueron pacientes hospitalizados apareados con el caso por sexo, edad (± 5 años) y fecha de hospitalización (± 30 días). Para estudiar las variables asociadas a los casos de NAC se calcularon las *odds ratio* (OR) crudas y ajustadas (ORa) con sus intervalos de confianza del 95% (IC95%) mediante modelos de regresión logística condicional.

Resultados: Se estudiaron 807 casos de NAC y 807 controles. El 43,4% de los casos y controles fueron mujeres y el 68,5% tenían entre 50 a 64 años. En comparación con los controles, los casos presentaron una distribución diferente del índice de Charlson ($p < 0,001$), menor prevalencia de nivel de educación secundaria (21,3 vs. 22,8%; $p = 0,02$) y educación superior (51,4 vs. 55,8%; $p = 0,01$). La proporción de fumadores actuales y exfumadores fue del 33,8% y 35,8% en los casos, frente al 29,4% y 34,0% en los controles. No se observaron diferencias en las coberturas de vacunación antigripal (22,3 vs. 20,7%; $p = 0,38$) y antineumocócica (22,7 vs. 20,0%; $p = 0,17$). Los fumadores (ORa = 1,38; IC95%: 1,05-1,83) y los exfumadores (ORa = 1,35; IC95%: 1,02-1,79) se asociaron con el riesgo de hospitalización por NAC ($P = 0,02$). El riesgo de NAC fue mayor en personas con enfermedades respiratorias crónicas (ORa = 1,83; IC95%: 1,44-2,32), mientras que los niveles de educación secundaria (ORa = 0,68; IC95%: 0,48-0,95) o superior (ORa = 0,70; IC95%: 0,53-0,93) demostraron ser factores protectores.

Conclusiones/Recomendaciones: El tabaquismo en adultos (17-64 años) con comorbilidades fue responsable de un número significativo de casos de NAC. Un nivel educativo más bajo podría ser un indicador de riesgo de NAC asociado al estilo de vida y la exposición ocupacional. Se debería integrar la vacunación frente a estas enfermedades en los servicios prestados a los pacientes con comorbilidades.

Financiación: PI19/00354, 2017 SGR 01342, 2021 SGR 00702.