Gac Sanit. 2025;39(S2):305

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

138 - EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CRÓNICO CON ESTATINAS EN LA INCIDENCIA DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

D. Toledo, A. Cartanya-Hueso, R. Morros, M. Giner-Soriano, A. Domínguez, M. Grau

Departament de Medicina, Universitat de Barcelona; CIBER Epidemiología y Salud Pública; IDIAP Jordi Gol, Barcelona; CIBER Enfermedades Infecciosas.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en personas de 65 años y más. La terapia previa con estatinas podría estar asociada a una menor incidencia y complicaciones por NAC. Evaluar la efectividad del uso previo de terapia crónica con estatinas en la incidencia de NAC y la tasa de ingresos en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) asociada con esta condición.

Métodos: Estudio de cohorte basado en el Sistema de Información para el Desarrollo de la Investigación en Atención Primaria (SIDIAP), una base de datos de historia clínica electrónica. Entre enero de 2010 y diciembre de 2019, se incluyeron pacientes de atención primaria de 60 años o más sin enfermedad cardiovascular previa. Los participantes se categorizaron como no usuarios o nuevos usuarios de estatinas (definidos como receptores de estatinas por primera vez durante el período de estudio). La fecha índice fue la primera facturación de estatinas para los nuevos usuarios. Los participantes de ambas cohortes se emparejaron por puntuación de propensión definida a partir del año de nacimiento, sexo, índice de deprivación MEDEA, consumo de tabaco, año de inicio de tratamiento y periodo de seguimiento. Se compararon los grupos por incidencia de NAC e ingreso en UCI por esta causa, utilizando el modelo de regresión de Poisson ajustado por el índice Charlson y la vacunación antineumocócica.

Resultados: Se incluyeron 639.564 individuos (319.782 en cada una de las dos cohortes). La mediana de seguimiento fue de 8,9 años. La tasa de incidencia cruda de NAC fue de 42,1 (intervalo de confianza [IC] del 95%: 41,9-42,2) y 36,6 (IC95%: 36,5-36,8) eventos por 1.000 personas-año en nuevos usuarios y no usuarios, respectivamente. La razón de tasas de incidencia ajustada fue de 0,94 (IC95%: 0,91-0,96) para NAC y de 0,93 (IC95%: 0,88-0,98) para ingreso en UCI.

Conclusiones/Recomendaciones: La terapia con estatinas se asoció con una disminución clínicamente significativa de incidencia de NAC y de ingreso en UCI por esta causa, a pesar, de la mayor vulnerabilidad de los nuevos usuarios al inicio de tratamiento comparada con los no usuarios.

Financiación: SGR 2021/00702.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados