

Factores de riesgo de neumonía adquirida en la comunidad asociado a edad y sexo

Risk factors for community-acquired pneumonia associated with age and sex

Serilyn Giuliana de la Cruz-Paz^{1*} <http://orcid.org/0000-0003-2577-5366>

Manuel Sebastián Sotelo-Villa¹ <http://orcid.org/0000-0003-3593-2695>

Luis Antonio Llanco-Albornoz¹ <http://orcid.org/0000-0003-2175-9406>

¹Universidad Privada San Juan Bautista, Filial Chorrillos, Escuela Profesional de Medicina Humana. Lima, Perú.

*Autor para la correspondencia: serilyn.delacruz@upsjb.edu.pe

Recibido: 18/05/2021

Aceptado: 02/09/2021

Estimada Editora:

Con mucho respeto me dirijo a usted para comentarle que luego de leer el artículo titulado “Neumonía adquirida en la comunidad por pacientes entre 1 mes y 18 años de edad” publicado

en la Revista Cubana de Pediatría en febrero del año 2021,⁽¹⁾ creemos que debió haberse categorizado mejor la población de estudio ya que existen factores de riesgo directamente relacionados a diferentes grupos de edad y sexo. A partir de que la muestra incluida es de un tamaño considerable, este estudio pudo arrojar datos más esclarecedores que lleven a una mejor comprensión de la enfermedad y epidemiología de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC).

La NAC es la principal causa de mortalidad infantil en el mundo en niños menores de 5 años y representa el 80 a 90 % de las infecciones respiratorias.^(2,3) En Cuba, la influenza y neumonía neumocócica constituyen la segunda causa de muerte en el año, debido a la afectación severa del tracto respiratorio inferior originado por NAC, la cual está asociada a una alta mortalidad.⁽⁴⁾

Rodríguez y otros, concluyen que los factores de mayor riesgo fueron la no lactancia materna exclusiva en los menores de 1 año (83,3 %) y en pacientes de 1 a 4 años (91,6 %); la exposición al humo del cigarro predominó en menores de 1 año (83,3 %), en pacientes de 5 a 10 años (48,4 %), de 1 a 4 años (41,2 %) y de 11 a 18 años (38,5 %); la asistencia a un círculo infantil fue mayor en el grupo de 1 a 4 años (41,2 %), la presencia de animales en el hogar prevaleció en el grupo de 11 a 18 años (46,1 %), seguido de pacientes menores de 1 año (41,7 %)⁽³⁾. Esta categorización no fue realizada por *Fuentes* y otros.⁽¹⁾

Otro posible, y no menos importante factor de riesgo, que no fue considerado en el estudio original, fue el bajo nivel de escolaridad de los padres, que se ve reflejado en la poca información que poseen acerca de la prevención de la NAC y el correcto cuidado de sus hijos⁽³⁾

Por otra parte, *Cáceres* y otros, también categorizaron los factores de riesgo según la edad y relacionan la NAC complicada con algunos factores como el bajo peso al nacer, la desnutrición y el abandono de la lactancia materna, con frecuencia mayor para el bajo peso en pacientes de 1 a 4 años (24,0 %), seguido de menores de 1 año (16,0 %); para las otras 2 variables (desnutrición y el abandono de la lactancia materna), el grupo de niños de 1 a 4 años fue el más afectado con respecto al de menores de 1 año. Estos factores varían en diferentes artículos de revisión. por lo que es importante tenerlos en cuenta.⁽⁴⁾

Otro resultado interesante de este artículo,⁽¹⁾ es el elevado porcentaje de varones diagnosticados con NAC, similar a lo informado en gran número de artículos, donde la NAC va acompañada de insuficiencia respiratoria aguda y es más frecuente en este sexo.^(2,4) Este resultado es diferente al de *Rodríguez*, donde hay una mayor frecuencia de pacientes hembras menores de 5 años (53,5 %) con respecto a la población masculina.⁽³⁾

En este estudio⁽¹⁾ las principales complicaciones clínicas fueron el derrame pleural, que puede involucrar también absceso pulmonar, neumatocele y atelectasia (2,1 %).⁽³⁾ Otras complicaciones pueden ser el engrosamiento pleural o una combinación de todas las aquí expresadas.⁽⁴⁾

Los factores de riesgo asociados a la NAC juegan un rol importante en la morbilidad y-mortalidad del paciente pediátrico, motivo por el cual hacemos hincapié en que en este estudio debieron ser

más precisos en cuanto a la categorización de estos y establecer su asociación en cuanto edad y sexo.

Referencias bibliográficas

1. Fuentes Fernández G, Cedeño Osorio O, Abreú Suarez, G. Neumonía adquirida en la comunidad por pacientes entre 1 mes y 18 años de edad. Rev. cuban. pediatr. 2021[02/05/2021];93(2):1-15. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1268>
2. Tirado Soler M, García Bell H, Batista Lucas Y. Neumonía adquirida en la comunidad en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica. Rev Información Científica. 2021[02/05/2021];100(1):1:11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000100007&lng=es
3. Rodríguez Cutting JM, Valerio Cruz AM, Vega Mendoza D, Pacheco Torres L, Castillo Oviedo R, García Sánchez JB, *et al.* Caracterización de la Neumonía Grave Adquirida en la Comunidad. Rev. cuban. pediatr. 2016 [02/05/2021];88(1):55-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312016000100007&lng=es
4. Cáceres Roque O, Hernández García S, Cutiño Mirabal L, González Lobo E, Díaz Acosta JC. Comportamiento de las neumonías complicadas en niños en hospital pediátrico provincial pinareño. Rev. cienc. méd. Pinar Río. 2018[02/05/2021];22(6):46-54. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3732>

Conflictos de intereses

Los autores no señalan existencia de conflictos de intereses en relación con el trabajo presentado.