

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LA MORTALIDAD POSNEONATAL POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

Autores: Bossio JC, Arias SJ, Armando GA.

Institución: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni"

Introducción: Las enfermedades respiratorias son la primera causa de consulta ambulatoria y de hospitalización durante el período posneonatal, y son la segunda causa de mortalidad entre el mes y el año de vida.

Objetivo: Analizar la asociación entre las condiciones sociales de la madre y la familia y la mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio en el período posneonatal.

Población: Muertes posneonatales registradas en Argentina durante el trienio 2010-2012.

Metodología: Estudio transversal de comparación de las muertes de 1 a 11 meses registradas por enfermedades del sistema respiratorio (códigos J99-J99 de la Clasificación Internacional de Enfermedades Décima Revisión) y por causas difícilmente reducibles durante el trienio 2010-2012. Los dos grupos de muertes se estratificaron según edad de la madre, situación conyugal, cobertura de salud, nivel de instrucción de la madre y el padre y situación laboral.

Se calculó la proporción de muertes según cada característica y se realizó un análisis univariado calculando la odds ratio (OR), intervalo de confianza (IC) del 95% y significación estadística. Luego se realizó un análisis multivariado por regresión logística y se calculó el OR ajustado con su IC del 95% y significación estadística.

Se utilizaron los programas Excel 2010, Epidat 3.1. y R Project.

Resultados: En el 71,1% (68,3; 74,0) de las muertes posneonatales por enfermedades respiratorias la madre no tenía cobertura de salud, en el 24,2% (21,6; 26,8) no tenía cónyuge, en el 26,2% (24,2; 28,3) era menor de 20 años, en el 26,6% (24,5; 28,6) tenía primaria incompleta o menor nivel de instrucción, en el 23,6% (21,2; 25,9) el padre tenía primaria incompleta o menor nivel de instrucción y en el 21,2% (18,9; 23,4) estaba desocupado.

El análisis univariado mostró que las muertes por enfermedades respiratorias tuvieron 1,9 (1,4; 2,5) veces más posibilidad de no tener cobertura de salud ($p < 0,0001$), 1,4 (1,1; 2,0) veces más posibilidad de tener madre < 20 años ($p = 0,03$), 2,2 (1,5; 3,1) veces más posibilidad de tener una madre con primaria incompleta o menor nivel ($p < 0,0001$) y 1,9 (1,3; 2,8) veces más posibilidad de un padre con primaria incompleta o menor nivel ($p < 0,001$) que las muertes por causas difícilmente reducibles.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas para la falta de cónyuge de la madre ($p = 0,17$) y la situación laboral ($p = 0,10$).

En el análisis multivariado se conservó la significación estadística para la falta de cobertura de salud: OR=1,6 (1,2; 2,2), $p = 0,001$; y el bajo nivel de instrucción de la madre: OR=1,7 (1,1; 2,6), $p = 0,01$. No fueron estadísticamente significativas las asociaciones para edad de la madre: OR=1,2 (0,8; 1,7), $p = 0,34$; y para bajo nivel de instrucción del padre: OR=1,2 (0,8; 1,9), $p = 0,38$.

Conclusión: La falta de cobertura de salud y el bajo nivel de instrucción de la madre se asocian a mayor mortalidad posneonatal por enfermedades respiratorias. La identificación de estas condiciones podría servir como indicador de alerta, para brindar apoyo y seguimiento especial, y contribuir a reducir el riesgo de agravamiento y muerte de estas enfermedades.