

RESUMEN

Objetivo: Identificar las variables clínicas de riesgo para neumonía intrahospitalaria (NIH) en pacientes hospitalizados en un Servicio General de Medicina Pediátrica. **Material y métodos:** Se realizó un estudio caso-control en pacientes de condición no crítica, sin ventilación mecánica, hospitalizados en el Servicio de Medicina A del Instituto Nacional de Salud del Niño entre julio de 2006 y junio de 2011. **Resultados:** Se analizaron los datos de 83 pacientes con NIH (casos) y 166 controles (sin NIH). Hubo diferencias estadísticamente significativas entre los casos y controles con respecto al tiempo de enfermedad previo a la hospitalización, la estancia hospitalaria, el estado nutricional, el estado de inmunización, el empleo de nebulización y la condición clínica de emergencia, respiratoria, cardiovascular y genética/congénita. En el análisis multivariante de regresión logística múltiple las variables independientemente asociadas a NIH fueron: la condición clínica de emergencia (OR:7.5; IC95%: 1.4-39.5), una estancia hospitalaria de 8 a 14 días (OR: 9.1; 95% IC: 2.9 – 28.3), una estancia hospitalaria mayor de dos semanas (OR: 124.9; 95% IC: 35.4 – 440) y el empleo de nebulización (OR: 24.3; IC95%: 7.9 – 74.8). **Conclusión:** En los pacientes estudiados, la NIH estuvo asociada a una condición clínica de emergencia, el uso de nebulización y una estancia prolongada.

Palabras clave: neumonías intrahospitalarias, factores asociados, pediatría.