



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-065 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON GRIPE ESTACIONAL INGRESADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A. Ochoa, V. Parra y F. Medrano

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes ingresados con gripe estacional en un Servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de 134 pacientes ingresados con gripe estacional en el Servicio de Medicina Interna del CHUA en la temporada 2017-2018, con edad mediana de 84 años, mujeres 57%, institucionalizados 20%, virus influenza A/B 40%/60%. Se recogen variables de resultado (estancia hospitalaria, mortalidad intrahospitalaria y reingreso precoz) y se realiza análisis multivariante por regresión logística de los factores relacionados con la mortalidad intrahospitalaria.

Resultados: Las enfermedades de base más frecuentes fueron cardiopatía, diabetes mellitus, deterioro cognitivo, insuficiencia renal crónica, enfermedad respiratoria crónica y enfermedad neurológica. Cumplían criterios de pluripatología el 51%, con índice de Charlson > 2 el 70% y Charlson ajustado a edad (Che) > 7 en el 50%. En la exploración se detectó hipotensión arterial en 18%, alteración nivel de conciencia en 28% e hiperreactividad bronquial (HRB) en 63%. Presentaban insuficiencia respiratoria el 76% y se detectó coinfección bacteriana en el 25%. Recibieron tratamiento con oseltamivir el 91%, antibioterapia el 81% y corticoides el 69%. La estancia mediana fue de 6 días, la mortalidad intrahospitalaria de 15,7% y reingreso precoz en 10%. Los factores pronósticos de mortalidad fueron Che > 7 (OR 14; IC: 2,2-98,7), alteración del nivel de conciencia (OR 9,4; IC: 2,1-41,5), hipotensión arterial (OR 9; IC: 1,9-41,9), HRB (OR 0,09; IC: 0,01-0,04) y tratamiento con corticoides (OR 40,5; IC: 2,8-580).

Discusión: El tratamiento con corticoides es un factor pronóstico independiente asociado a la mortalidad intrahospitalaria, y la presencia de hiperreactividad bronquial sería un factor protector de mortalidad. Se precisan estudios dirigidos específicamente a determinar los factores pronósticos de mortalidad.

Conclusiones: La gripe estacional supone un motivo frecuente de ingreso en nuestro Servicio, afectando a una población de pacientes muy mayores, con enfermedad de base, pluripatología y una morbilidad considerable. El análisis de los resultados puede permitir obtener datos de interés que nos ayuden en la asistencia a estos pacientes.

Bibliografía

1. Lansbury L, Rodrigo C, Leonardi-Bee J, Nguyen-Van-Tam J, Lim WS. Corticosteroids as adjunctive therapy in the treatment of influenza [internet]. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2019, Issue

2. Art. No.: CD010406.