



I-060 - EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON GRIPE GRAVE

F. Arnaiz de las Revillas¹, M. Gozalo², J. Calvo Sánchez³, M. Cobreros del Caz⁴, S. Setien⁵, M. Gutiérrez Cuadra¹, C. Armiñanzas Castillo¹ y M. Fariñas Álvarez¹

¹Enfermedades Infecciosas, ²Microbiología, ³Hematología, ⁴Digestivo, ⁵Cardiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Las infecciones virales respiratorias se han relacionado con el riesgo de sufrir infarto agudo de miocardio. El objetivo de este estudio fue analizar las características clínicas de los pacientes ingresados por gripe grave en relación con el tipo de virus influenza y estudiar su relación con los eventos cardiovasculares ocurridos durante su estancia hospitalaria.

Material y métodos: Estudio de cohortes prospectivo en el que se incluyeron los pacientes > 18 años que ingresaron en un hospital de tercer nivel y que cumplían criterios de gripe grave (neumonía, distrés respiratorio, fallo multiorgánico, shock séptico, ingreso en UCI), desde el 1 de diciembre de 2016 hasta el 31 de enero de 2019.

Resultados: Se incluyeron 351 pacientes con infección por el virus de la gripe. El 40% (142/351) de los pacientes presentaron infección por el virus influenza tipo A y el 60% (209/351) por virus el virus influenza tipo B. La media de la edad de los pacientes con gripe A fue 74,1 ± 15,8 años y de los pacientes con gripe B de 69,8 ± 20 años (p = 0,017). Entre los pacientes con gripe A el 20% (42/209) había presentado un evento cardiovascular previamente y entre los pacientes con gripe B el 9,8% (14/142) (p < 0,01). El 21,5% (45/209) de los pacientes tenían DM y el 13,3% (19/142) entre los pacientes con gripe B (p < 0,001). En la tabla se refleja la incidencia de eventos cardiovasculares durante el ingreso, la necesidad de ingreso en UCI y la mortalidad de los pacientes con cada tipo de gripe, así como los pacientes que recibieron tratamiento con antivirales y los que estaban vacunados previamente.

	Gripe A	Gripe B	Valor p.
N	209	142	
Ingreso en UCI	22% (46/209)	12,6% (18/142)	p = 0,03
Oseltamivir	85% (178/209)	70% (99/142)	p < 0,001
Estancia media (días)	8,42 [± 7,1]	10,05 [± 11,5]	p = 0,14
Vacunación	38% (79/209)	33% (47/142)	p < 0,001
ECV	4,3% (9/209)	4,9% (7/142)	p < 0,001
Mortalidad	14,3% (30/209)	7%% (10/142)	p < 0,001

Conclusiones: Los pacientes ingresados con gripe grave causada por virus influenza tipo A tenían

más edad, precisaron más ingresos en UCI y presentaron una mayor mortalidad. Sin embargo, los pacientes que más eventos cardiovasculares presentaron durante el ingreso fueron los que presentaron gripe B, a pesar de tener una menor prevalencia de diabetes y una menor historia previa de eventos cardiovasculares.

Bibliografía

1. Kwong JC, Schwartz KL, Campitelli MA, Chung H, Crowcroft NS, Karnauchow T, et al. Acute Myocardial Infarction after Laboratory-Confirmed Influenza Infection. *N Engl J Med.* 2018;378(4):345-53.