



<https://www.revclinesp.es>

I-068 - INFECCIÓN RESPIRATORIA POR METAPNEUMOVIRUS EN PACIENTES ADULTOS

M. Vázquez González¹, S. Fiorante¹, R. Sánchez Arroyo², A. Tejada Evans¹, A. Abdelhady Kishta¹, I. Gutiérrez Gosálvez¹, M. Otero Soler¹ y H. Mendoza Ruiz de Zuazu¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Complejo Asistencial de Ávila. Ávila.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínico-epidemiológicas de la infección por metapneumovirus (IMPVH) en adultos con y sin pluripatología.

Material y métodos: Incluimos adultos, ambos sexos, ingresados en el hospital durante 2017-2018 por infección respiratoria en quienes se realizó estudio etiológico. Se revisaron historias clínicas y base de datos de Microbiología. Los pacientes se clasificaron en pluripatológicos o no según Ollero. Se midió la comorbilidad según Charlson. Análisis estadístico con SPSSv 22.

Resultados: 58 pacientes, 60% mujeres. Edad media 77 años DS: 12,35, rango 19-91. La ocurrencia de la (IMNVH) fue de diciembre 2017 a mayo 2018 (fig. 1). En el 62% pacientes el MNVH fue el único agente etiológico y 38% presentaron coinfección con otros virus (fig. 2). 11/34 pacientes pluripatológicos padecían coinfección, comparado con 11/24 no pluripatológicos ($p = 0,297$). Las formas clínicas fueron: neumonía, bronquitis e insuficiencia respiratoria. Un 67% recibió antibióticos, 29% no y ausencia de datos en el 4%. Se solicitó radiografía de tórax en un 98% con los siguientes patrones según frecuencia (fig. 3). La evolución fue 90% curación, 4% muerte y en 5% no se conoce. La evolución comparativa entre pacientes con y sin pluripatología se muestra en la tabla ($p = 0,333$).

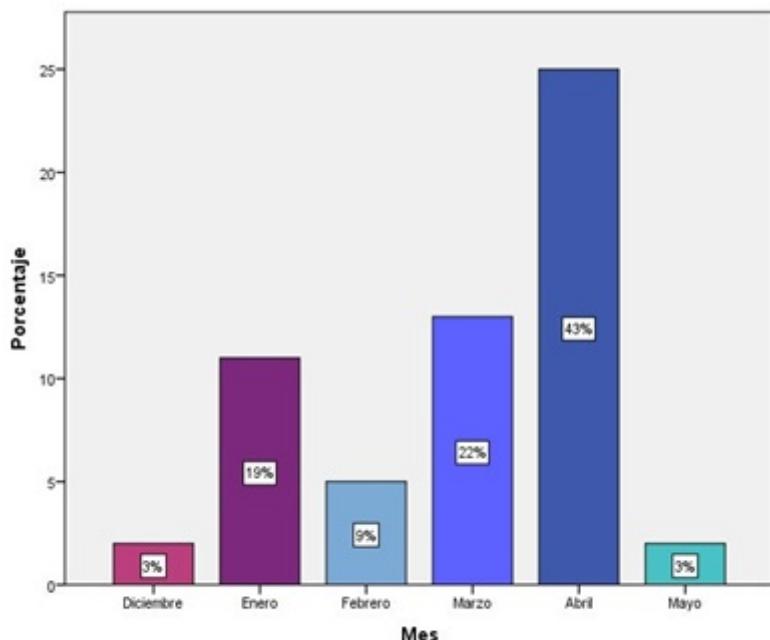


Gráfico 1. Distribución de la infección

Figura 1.

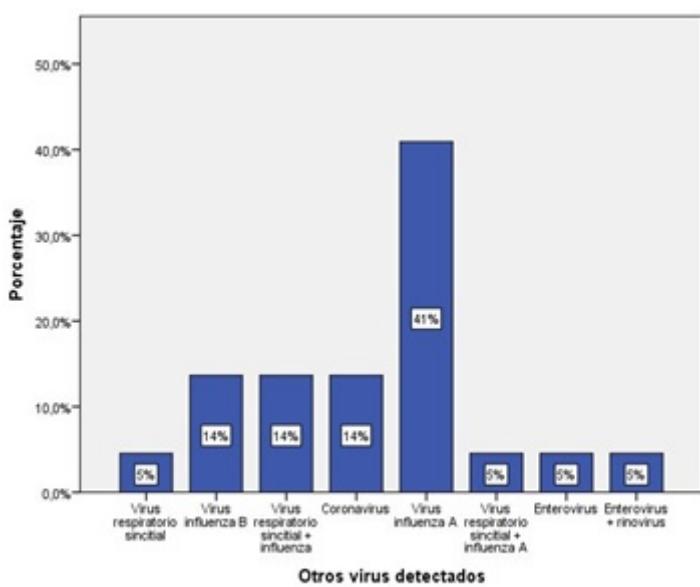


Gráfico 2. Coinfección con otros virus

Figura 2.

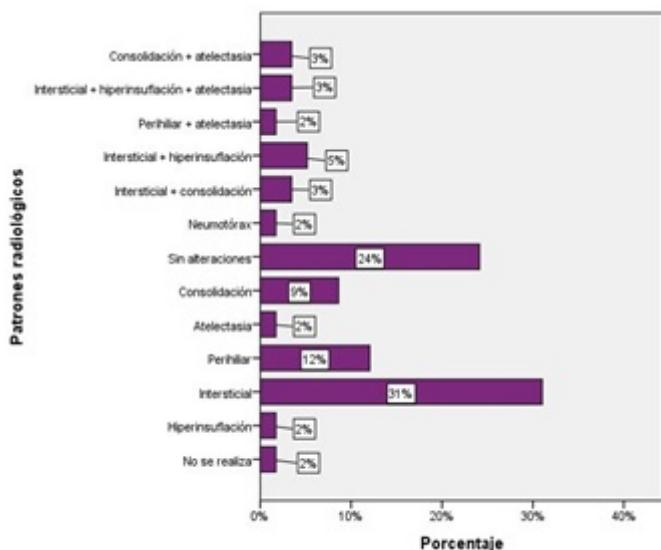


Gráfico 3. Distribución de patrones radiológicos

Figura 3.

Pluripatología y evolución

	Muerte	Cura	Ausencia de datos	Total
No pluripatológico	2	30	1	33
Pluripatológico	0	22	2	24
Total	2	52	3	57

Discusión: Aunque nuestra cohorte no es comparable con lo publicado, pues no hay estudios de IMNVH en pacientes con y sin pluripatología, las formas de presentación y evolución coinciden con lo publicado en otras poblaciones. Este estudio es pionero en la descripción de IMNVH en la población adulta con y sin pluripatología.

Conclusiones: La IMNVH es frecuente en pacientes adultos con y sin pluripatología. El índice de coinfección con otros patógenos es similar en ambos grupos y la evolución generalmente es benigna.

Bibliografía

1. Ollero M, Sanz R, Alguacil MD, Ortiz J, Díaz-Borrego J, et al. Plan Andaluz de Atención Integrada a Pacientes con Enfermedades Crónicas: 2012-2016. Consejería de Salud: Junta de Andalucía; 2012. Disponible en: <http://juntadeandalucia.es/export/drupaljda/PlanAtencEECC.pdf>