



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

I-083 - GRIPE. DESCRIPCIÓN DE LA EPIDEMIA 2018-2019 Y COMPARACIÓN CON EL AÑO PREVIO

A. González-Torre González, N. Díez Herrán, M. Valiente Millán., R. Jaso Tejera., M. Casuso Sáenz, A. Campo Ruiz, M. Vieitez Santiago. y P. Sánchez Junquera.

Medicina Interna. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Descripción y comparación de los casos de gripe de las epidemias 2017-2018 y 2018-2019.

Material y métodos: Revisión de historias clínicas de pacientes ingresados en Medicina Interna entre noviembre de 2017 y marzo de 2018 y noviembre de 2018 y marzo de 2019.

Resultados: En la primera epidemia se recogieron 120 pacientes con edad media de 74 años. El 57,1%, varones. Antecedentes: 52,7% cardiopatía, 35,8% neumopatía, 28,3% DM2, 24,2% enfermedad renal, 17,5% inmunodeficiencia, 16% obesidad. Institucionalizados: 5,8%. Pluripatológicos 15%. El 90% estaba vacunado. El 34,2% tuvo gripe A (90% H3N2, 10% H1N1). La estancia media fue de 6 días. El 86,7% presentó complicaciones: 72% insuficiencia respiratoria, 27,1% insuficiencia cardíaca, 24,3% neumonía y 9,3% insuficiencia renal. El 4,2% falleció durante el ingreso. En la segunda epidemia se recogieron 125 pacientes con edad media de 82 años. El 39,2%, varones. Antecedentes: 47,2% cardiopatía, 39,2% neumopatía, 24,8% DM2, 20,8% enfermedad renal, 11,2% inmunodeficiencia y obesidad. Institucionalizados 14,4%. Pluripatológicos 0. El 40,8% estaba vacunado. El 64% tuvo gripe A (52,5% H3N2, 47,5% H1N1). Estancia media de 10 días. El 88% presentó complicaciones: 80,8% insuficiencia respiratoria, 21,6% neumonía, 16% insuficiencia renal, 13,6% insuficiencia cardíaca, 6,4% exitus. Todos los pacientes de la primera epidemia recibieron oseltamivir mientras que solo el 4% de la segunda.

Discusión: La gripe está causada por los tipos A y B del virus influenza. El cuadro clínico varía en gravedad en función de factores de salud del paciente, por lo que se recomienda la vacunación anual en grupos de riesgo, así como tratamiento con oseltamivir.

Conclusiones: Respecto al primer grupo, en el segundo año: 1. Edad e institucionalización fueron mayores pero hubo menos pluripatológicos. 2. La vacunación fue mucho menor, y mayor el porcentaje de gripe A, con similar frecuencia entre los subtipos. 3. La frecuencia de insuficiencia cardíaca fue menor pero hubo mayor mortalidad.

Bibliografía

1. Díez Rodríguez M, González Fernández G, Fernández Miranda I, Abollado Rego M, Escribano Romo G. Gripe. SEMERGEN. 2006;32(8):382-9.