



I-058 - IMPACTO DE LA EDAD Y LAS COMORBILIDADES EN PACIENTES INGRESADOS CON INFECCIÓN POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

R. Parra-Fariñas¹, J.J. Ruiz Cubillán², C. Pérez del Molino Bernal³, M. Gozalo Margello³, S. Velasco de la Fuente³, B. San Pedro¹, P. Mezerhane Ricciardi⁴ y J. Cifrian Martínez²

¹Medicina Interna, ²Neumología, ³Microbiología, ⁴Hospitalización Domiciliaria. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas de pacientes con infección por virus respiratorio sincital (VRS) que requirieron ingreso hospitalario en dos grupos de edad (45-75 años y ≥ 76 años) para evaluar el peso de la edad y la comorbilidad en la aparición de neumonía, estancia hospitalaria, ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y mortalidad intrahospitalaria en cada grupo de pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes que ingresaron en un Hospital de 3º nivel entre el 17-11-2018 y 29-01-2019 diagnosticados de VRS por PCR, estratificados en dos grupos de edad. Se utilizaron los test de Fisher y Student para comparar las medias.

Resultados: Se incluyeron 89 pacientes: 47 (52,8%) pacientes de 45-75 años y 42 (47,2%) ≥ 76 años. El 56,2% eran hombres. Las características de los pacientes con VRS en relación con los rangos de edad se reflejan en la tabla. Cuando se analizó la aparición de neumonía, estancia, ingreso en UCI y mortalidad estratificando por la presencia de comorbilidades no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos de edad.

	45-75 años, N ^o (%)	≥ 76 años, N ^o (%)	Valor p
Presencia de comorbilidades	39 (83,0)	41 (97,6%)	0,032
Hipertensión arterial	25 (53,2%)	34 (81%)	0,007
EPOC	15 (31,9)	6 (14,3)	0,79
Coinfección bacteriana	8 (17,0)	6 (14,3)	0,78
Neumonía	9 (19,1)	5 (11,9)	0,263
Ingreso en UCI	7 (14,9)	2 (4,8)	0,163
Tratamiento antibiótico	34 (72,3)	38 (90,5)	0,034
Estancia media, días, rango	9,84 (1-65)	6,45 (1-22)	0,08
Mortalidad relacionada	2 (4,3%)	3 (7,1)	0,664

Discusión: La infección por VRS es actualmente un problema importante en adultos mayores. En nuestro estudio, se observó que la edad no parece ser un factor determinante de mal pronóstico, ni

de gravedad. Se observaron diferencias significativas en la proporción de comorbilidades, aunque no supuso un peor desenlace. La alta utilización de antibióticos en una infección viral llama la atención sobre su uso racional en la práctica clínica.

Conclusiones: Los pacientes ≥ 76 años con VRS recibieron más tratamiento antibiótico a pesar de que no presentaban más con infección bacteriana que los de 45-75 años. La edad y la comorbilidad no parecieron influir en el pronóstico y estancia hospitalaria.

Bibliografía

1. Zhou JA, Schweinle JE, Lichenstein R, Walker RE, King JC. Severe Illnesses Associated With Outbreaks of Respiratory Syncytial Virus and Influenza in Adults. Clin Infect Dis. 2020;70(5):773-9.