Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S630

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

275 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA POR VIRUS INFLUENZA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE MADRID

Guiomar Hernández García

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas, clínicas y analíticas de la infección respiratoria por virus Influenza A y B en un hospital de segundo nivel de Madrid.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de todos los sujetos ingresados por infección respiratoria por virus Influenza con serotipo A y B, mayores de 18 años, desde el 1 de febrero hasta el 15 de mayo de 2022, en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares. Se empleó un paquete estadístico SPSS V.18. para el análisis de los datos.

Resultados: En el período evaluado, 76 sujetos requirieron ingreso siendo el 53% mujeres con una mediana de edad de 78 años (65-84). El 18% procedía de un centro de mayores. 27 pacientes tenían tabaquismo activo y 8, enolismo crónico. Como comorbilidades, 44 padecía hipertensión arterial, 32 diabetes *mellitus*, 6 enfermedad renal crónica, 27 cardiopatía isquémica, 43 enfermedad pulmonar y 13 neoplasia activa. Presentaron una mediana de inicio de síntomas de 3 días (2-4) siendo el síntoma más común fiebre (95%). 44 sujetos habían recibido la vacuna en los meses previos contra la gripe. La mediana de días de ingreso fue de 7 días (5-10). Desde el punto de vista microbiológico, 77 pacientes presentaron infección por virus Influenza A serotipo H3N2 y uno por virus Influenza B. Se realizaron a 7 sujetos antigenuria en orina para neumococo siendo positivo en dos de ellos. En cuanto al tratamiento, el 95% de los sujetos recibieron tratamiento con oseltamivir, 69 requirieron antibioterapia empírica con ceftriaxona y a 68 se les administró corticoterapia intravenosa por presentar insuficiencia respiratoria. 6 sujetos requirieron ingreso en UCI y hubo 5 fallecidos.

Discusión: Los casos que requirieron ingreso presentan una mediana de edad avanzada, con descompensación de sus enfermedades de base por lo que requirieron ingreso hospitalario. Asimismo, la tasa de *exitus* fue similar a temporadas previas.

Conclusiones: Coincidiendo con la retirada obligatoria de mascarillas se ha detectado desde el año 2020 por primera vez epidemia mundial por gripe. En general, el porcentaje de positividad de los virus de la gripe durante 2019-2020 y 2020-2021 fue inferior al 3%. Por el contrario, el porcentaje promedio de positividad durante períodos de informes similares antes de la pandemia de COVID-19 (2017-2020) fue del 17%. La vacuna anual contra la gripe en esta temporada no presentaba inmunidad contra la cepa circulante (H3N2).

Bibliografía

1. Vacuna antigripal_recomendada_OMS_hemisferio norte_temporada gripe 2022_23.pdf [Internet]. [citado 26 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/D

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.