



2058 - HOSPITALIZACIÓN POR INFECCIÓN POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (IVRS) EN ADULTOS: FACTORES DE RIESGO DE MORTALIDAD

Olga Medina García, Fátima Valero Samper, Ester Lobato Martínez, Almudena López García, Mayari Tortosa González y Jose Manuel Ramos Rincón

Hospital General de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes adultos con IVRS y los factores de riesgo de mortalidad.

Métodos: Estudio retrospectivo los pacientes diagnósticos de infección por IVRS en adultos con confirmación microbiológica mediante PCR-RT o antígeno de VRS desde el año 2016 hasta el 2022 en un hospital terciario. Se revisaron las historias clínicas electrónica de los diagnósticos codificados CIE10: B97.4, J20.5, J21.0, y J21.1. En el estudio de los factores asociados al fallecimiento se realizó un análisis multivariado ajustado por edad y sexo.

Resultados: Se han diagnosticado 223 pacientes la edad media fue de 73,3 años y un 57,7% fueron mujeres. Las comorbilidades más frecuentes fueron consumo de tabaco (31,4%), diabetes mellitus (30%), insuficiencia renal crónica (29,6%) e hipertensión arterial (28,3%), y enfermedad vascular cerebral (10,3%), Además, el 29,1% tenían insuficiencia cardiaca y 26,9% fibrilación auricular y 12,7% fracaso renal agudo La estancia media fue de 23,7 días (DE: 12,4). Tan solo ingresaron en la unidad de cuidados intensivos el 2,2% (n = 5) y fallecieron el 9,0% (n = 20 pacientes). Los factores asociados con la mortalidad fueron presentar sepsis (OR ajustada: 19,1; IC95%: 3,78-86), p < 0,001, enfermedad vascular cerebral (ORa: 3,41; IC95%: 1,22-14,9, p = 0,023) y tener una neoplasia (ORa 3,41; IC95%: 1,17-10,1, p = 0,024).

Conclusiones: Los pacientes con IVRS en adultos que precisa ingreso son de edad avanzada, principalmente mujeres con HTA, DM e IRC. La mortalidad hospitalaria se relación con la presencia de sepsis, enfermedad vascular cerebral y neoplasia.