Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S745

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1678 - NEUMONÍA SECUNDARIA A GRIPE Y A VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, ANALÍTICAS Y EVOLUCIÓN

Ángela Dornas Núñez, Marta Olimpia Lago Rodríguez, Sofía del Barrio Rey, Olaya Huergo Fernández, Gracia Villareal Paul y Carmen Cuenca Carvajal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir y comparar las características clínicas, analíticas, factores de riesgo y evolución de una cohorte de pacientes diagnosticados con neumonía por gripe frente a neumonía por virus respiratorio sincitial (VRS).

Métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo sobre 89 pacientes con diagnóstico de neumonía por gripe frente a 114 con neumonía por VRS desde 2019 hasta 2024 en un hospital de tercer nivel.

Resultados: Se obtuvo una muestra total de 203 pacientes, 89 con neumonía por gripe y 114 con neumonía por VRS. Los resultados se encuentran representados en la tabla. Los pacientes con neumonía por VRS eran significativamente mayores con respecto a aquellos con gripe (79,28 años ± 15,045 frente a 69,12 años ± 17,840; p 0,001). Los pacientes con neumonía secundaria a VRS presentaban comorbilidades previas con mayor frecuencia, destacando la presencia de insuficiencia cardíaca (38,60% frente a 15,73%). Este grupo de pacientes también presentaba una mayor frecuencia de polifarmacia (definida como la toma de más de 5 tratamientos de manera crónica) (70,18% frente a 51,69%). No se observaron diferencias significativas tanto en la vacunación por gripe, como por VRS, esta última ausente en todos los pacientes estudiados. En cuanto a las características del episodio, tanto la presencia de fiebre, como sibilantes y mialgias, fue más frecuente en el grupo de gripe frente al de VRS. En cuanto a alteraciones analíticas, la presencia de anemia fue significativamente mayor en los pacientes con gripe (25,84% frente a 4,39%). Los pacientes con neumonía por gripe precisaron en una mayor frecuencia uso de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) (15,73% frente a 5,26%) y necesidad de ingreso en unidad de cuidados intensivos (UCI) (13,48% frente a 4,39%). No se observaron diferencias significativas en cuanto a mortalidad y sí que destacaba una estancia media mayor en pacientes con neumonía por VRS 12,55 ± 10,344 frente a 9,47 ± 6,425, p = 0,015.

	Neumonía por gripe (n = 89)	Neumonía por VRS (n = 114)	p
Sexo (femenino)	45 (50,56%)	69 (60,53%)	0,429
Edad (media y DE)	69,12 ± 17,84	79,28 ± 15,04	0,001

Enfermedades previas y comorbilidades (%)			
Diabetes mellitus	26 (29,21%)	31 (27,19%)	0,751
Deterioro cognitivo	17 (19,10%)	25 (21,93%)	0,622
EPOC/asma	28 (31,46%)	35 (30,70%)	0,908
Insuficiencia cardíaca	14 (15,73%)	44 (38,60%)	0,001
Hipertensión arterial	52 (58,43%)	76 (66,67%)	0,227
Enfermedades oncohematológicas	8 (8,99%)	21 (18,42%)	0,057
Tratamiento inmunosupresor	12 (13,48%)	16 (14,04%)	0,91
Corticoides	6/12 (50%)	7/16 (43,75%)	0,743
Polifarmacia	46 (51,69%)	80 (70,18%)	0,007
Procedente de residencia	14 (15,73%)	15 (13,16%)	0,603
Ingreso reciente	12 (13,48%)	22 (19,3%)	0,271
Vacunación previa (%)			
Vacunación gripe	46 (51,69%)	72 (60,53%)	0,100
Vacunación VRS	0	0	-
Características episodio (%)			
Fiebre	48 (53,93%)	34 (29,82%)	0,001
Hipotensión arterial	10 (11,24%)	14 (12,28%)	0,819
Taquicardia	48 (53,93%)	46 (40,35%)	0,054

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Insuficiencia respiratoria	56 (62,92%)	71 (62,28%)	0,925
Bajo nivel de consciencia	5 (5,62%)	13 (11,4%)	0,150
Presencia de sibilantes	48 (53,93%)	39 (34,21%)	0,005
Presencia de mialgias	13 (14,61%)	7 (6,14%)	0,045
Alteraciones analíticas			
Hemoglobina (media y DE)	13 ± 1,96	12,76 ± 1,73	0,356
Anemia (Hb 12 mg/dL)	23 (25,84%)	5 (4,39%)	0,001
Leucocitos (media y DE)	9,43 ± 4,36	13,35 ± 20,01	0,071
Neutrófilos (media y DE)	8,50 ± 8,49	8,92 ± 4,11	0,644
Linfocitos (media y DE)	1,25 ± 1,58	3,41 ± 18,98	0,286
Presencia de linfopenia (1.000 linfocitos)	50 (56,18%)	57 (50%)	0,382
Proteína C reactiva (media y DE)	10,91 ± 10,85	10,74 ± 9,23	0,906
Proteína C reactiva elevada (> 0,5 mg/dL)	85 (95,51%)	106 (96,98%)	0,449
Procalcitonina elevada (> 0,5 ng/dL)	23/76 (30,26%)	13/84 (15,48%)	0,025
Deterioro de función renal (Cr > 1mg/dL)	28 (31,46%)	44 (38,60%)	0,292
Desenlace episodio (%)			
Recibieron tratamiento antibiótico	86 (96,63%)	110 (96,49%)	0,957
Recibieron Oseltamivir	72 (80,9%)	0	-

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Desarrollo de SDRA	11 (12,36%)	8 (7,02%)	0,195
Necesidad de VMNI (OCNAF/BiPAP)	14 (15,73%)	6 (5,26%)	0,013
Necesidad de VMI (IOT)	4 (4,49%)	2 (1,75%)	0,253
Días de hospitalización	9,47 ± 6,42	12,55 ± 10,34	0,015
Necesidad de admisión en UCI	12 (13,48%)	5 (4,39%)	0,020
Mortalidad	7 (7,87%)	9 (7,89%)	0,994
Sospecha sobreinfección bacteriana	78 (87,64%)	95 (83,33%)	0,391

Conclusiones: Los pacientes con neumonía secundaria a VRS presentaron una edad media significativamente mayor. Además, tenían más comorbilidades destacando la presencia de insuficiencia cardíaca, así como polifarmacia. Por otra parte, los pacientes con neumonía secundaria a gripe se encontraban más sintomáticos y presentaron episodios de mayor gravedad (más uso de VMNI e ingreso en UCI) aunque no se observaron diferencias significativas en cuanto a mortalidad.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.