



1918 - FACTORES DE RIESGO DE MORTALIDAD EN ADULTOS HOSPITALIZADOS POR VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL

Mayarí Tortosa González, Fátima Valero Moll, Almudena López García, Ester Lobato Martínez, Alejandro Pérez Sanz, Olga Medina García, María Rosario Sánchez Martínez y José-Manuel Ramos-Rincón

Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores de riesgo que influyen en la mortalidad de los pacientes adultos hospitalizados por virus respiratorio sincicial (VRS).

Métodos: Estudio de cohortes en el que se analizaron los adultos ingresados en un hospital terciario entre los años 2016 y 2022 con PCR positivas para VRS. Se calculó el *odds ratio* (OR) realizando análisis univariante y multivariante ajustado por edad y sexo.

Resultados: Se ingresaron 234 pacientes entre los años 2016 y 2022, de los cuales 21 (9%) fueron *exitus*. La mediana de edad de los pacientes era de 77 años (RIC: 66-87) y el 41,5% de los pacientes eran hombres. Respecto a las comorbilidades, la hipertensión arterial estuvo presente en el 28,6% de los casos, seguida de insuficiencia cardíaca crónica (29,9%) y fibrilación auricular (28,2%). Además, el 41,5% de los pacientes padecía alguna enfermedad pulmonar y el 33,3% eran fumadores. El 16,7% tuvo VRS nosocomial y el 3,8% ingresó en la Unidad de Críticos. En términos de fragilidad, 31,2% tenían fragilidad leve-moderada, 18,8% eran muy frágiles y el 44,9% de los pacientes eran dependientes (índice de Barthel < 60). Tras realizar el análisis multivariante y ajustar por edad y sexo, los factores asociados con la mortalidad fueron la enfermedad cerebrovascular (OR ajustada: 4,61, IC95%: 1,58-13,4; p = 0,042), la presencia de sepsis (OR ajustada: 16,3; IC95%: 3,98-67; p = 0,003), el uso de ventilación mecánica no invasiva (OR a 3,7; IC95%: 1,29-10,61; p = 0,009) e índice Barthel < 60 (OR 5,52; IC95%: 1,78-17; p = 0,01).

Conclusiones: Los pacientes que ingresan con infección por VRS son de edad avanzada y con comorbilidades. Los factores significativamente asociados con la mortalidad fueron la enfermedad cerebrovascular, la presencia de sepsis, el uso de ventilación mecánica no invasiva y la dependencia.