



I-180 - INFECCIÓN POR VIRUS DE INFLUENZA A (H1N1) PDM09 FRENTE AL SUBTIPO (H3N2); ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN EL PRONÓSTICO?

E. Arrieta¹, C. Arévalo¹, H. Trujillo¹, D. Paredes¹, B. Ayuso¹, J. Martín Cornejo², M. Torres¹ y C. Lumbreras¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología clínica. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Comparar las características clínicas y la evolución de los pacientes hospitalizados con gripe A infectados por el subtipo H1N1 pdm09 frente al subtipo H3N2, durante las temporadas estacionales de 2015-16 y 2016-17 en Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo desarrollado en Hospital Universitario 12 de Octubre en el que se incluyeron a todos los paciente mayores de 18 años diagnosticados de infección por virus de la gripe, mediante rTC-PCR en muestras respiratorias, que requirieron ingreso entre diciembre de 2015 y mayo de 2017. Se realizó un análisis descriptivo de las características clínicas y la evolución de los pacientes con infección por los subtipos H1N1pdm09 y H3N2, además de un análisis por subgrupos de edad (< 85 años vs ≥ 85 años).

Resultados: Se incluyeron un total de 510 pacientes infectados por virus de la gripe A: 204 por el subtipo H1N1pdm09 y 306 por el subtipo H3N2. El 57,2% eran varones con una edad media de 72,81 (DE: ± 15,7); La edad media en el subgrupo de pacientes infectados por H3N2 fue significativamente superior (67,1 años DE ± 15,67 en H1N1 pdm09 vs 76,62 DE ± 14,57 en H3N2 (p = 0,001)). Ochenta y tres (40,7%) pacientes del grupo H1N1pdm09 estaban vacunados contra la gripe, en comparación con 144 (47,1%) del H3N2 (PNs). Los pacientes infectados por H3N2 tenían mayor comorbilidad medida mediante el índice de Charlson (p = 0,009). Los pacientes con serotipo H3N2 presentaron broncoespasmo en un 56,7% vs 41,7% en H1N1pdm09 (p < 0,001), pero no más frecuencia de neumonía (38,3% en H3N2 vs 52,3% en H1N1pdm09), ni de alteraciones radiológicas (38,3% en H3N2 vs H1N1pdm09: 52,3% (p = 0,002)). Treinta y seis pacientes (7,1%) del total de la cohorte presentó fallo ventilatorio, requiriendo ingreso en UCI el 4,1% de los casos, siendo la mortalidad global del 6% y directamente relaciona del 5,4%. No se observaron diferencias significativas en el desarrollo de insuficiencia respiratoria ni en la mortalidad en función del subtipo de gripe. Sin embargo, en el análisis por subgrupos de edad, se observó mayor mortalidad en los afectados por el subtipo H1N1pdm09 en comparación con el H3N2 en los pacientes menores de 85 años: 10 pacientes (5,7%) en H1N1pdm09 vs 8 (3,9%) en H3N2 (p = 0,036)), pero no así en el subgrupo de mayores de dicha edad (2 pacientes en H1N1 vs 10 (10,3%) en el subtipo H3N2, (p = 0,35)). No hubo diferencias en el desarrollo de fallo ventilatorio entre ambos subtipos, en ninguno de los subgrupos de edad.

Discusión: De acuerdo con la literatura, la virulencia de subtipo H1N1pdm09 del virus de la gripe es mayor que la del H2N3. Sin embargo, no hemos observado dicho patrón en nuestra cohorte, donde

no hay diferencias en la evolución ni en la mortalidad entre ambos subgrupos. Esto podría explicarse por lo añosos que son nuestros pacientes, con una edad media mayor de 70 años. De hecho al excluir en el análisis a los mayores de 85 años, si se observa una mayor mortalidad en el subgrupo H1N1pm09.

Conclusiones: En nuestro estudio los pacientes con gripe A afectados por el subtipo H3N2 son más ancianos y presentan una mayor comorbilidad que los afectados por H1N1pm09, observándose una mayor mortalidad en los afectados por H1N1pm09 únicamente cuando se excluyen del análisis a los mayores de 85 años.