



I-175 - ANÁLISIS DE LOS CASOS DE AGUDIZACIÓN DE EPOC DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN NEUMOLOGÍA POR VIRUS DE LA GRIPE E IMPACTO DE LA VACUNA EN ESTA POBLACIÓN

C. Roig Martí, I. Pérez Catalán, A. Cardenal Álvarez, P. Rubert Monzó y G. Pascual Castellanos

Medicina Interna. Hospital General de Castellón. Castellón.

Resumen

Objetivos: Analizar la frecuencia de agudizaciones de EPOC (AEPOC) producidas por virus de la gripe (influenza A o B) de los pacientes ingresados por AEPOC, en el servicio de Neumología del Hospital General Universitario de Castellón durante los meses de diciembre de 2017 y enero de 2018. Además se estudiará la frecuencia de vacunación, impacto de la vacuna de la gripe y las características clínicas de esta población.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo sobre pacientes ingresados en el servicio de Neumología con diagnóstico de AEPOC durante los meses de diciembre de 2017 y enero de 2018. Los datos se obtuvieron a través de la historia clínica electrónica. Se elaboró una tabla de recogida de datos con las siguientes variables: sexo, edad, diabetes mellitus (DM), enfermedad renal crónica en programa de hemodiálisis, tratamiento inmunosupresor, ingreso de > 5 días durante los últimos 3 meses, valor de proteína C reactiva (PCR), valor de procalcitonina, casos de gripe (A, B, A y B y casos negativos) y mortalidad durante el ingreso. Criterios de exclusión: se excluyeron del estudio aquellos pacientes que además de gripe se aisló una bacteria en esputo considerándose un caso de gripe sobreinfectada. Se realiza estudio descriptivo sobre características clínicas, epidemiológicas y posteriormente test chi cuadrado.

Resultados: Existe un total de 109 pacientes ingresados con AEPOC durante dicho periodo. 95 varones (87,2%), con una edad media de 71,2 años; 36 diabéticos (33%), 20 (18,3%) han ingresado en los últimos tres meses durante > 5 días, 6 pacientes (5,6%) con tratamiento inmunosupresor (3 corticoides y 3 metrotexate) y 1 con enfermedad renal crónica en programa de hemodiálisis (0,9%). 60 pacientes habían sido vacunados con la vacuna anual de la gripe (55%). Se solicitó estudio de la gripe a 62 pacientes (44,7%); fue negativo en 8 pacientes (13,3%) y positiva en 12 (11%). De los 12 ingresos por AEPOC que fueron debidas a gripe (11%), 5 habían sido vacunados (41,7%) y 7 (58,3%) no. Se observaron 5 casos de gripe A (4,6%), 6 casos de gripe B (5,5%) y 1 caso de gripe A y B (0,9%). En los 5 casos de gripe A 3 estaban vacunados (60%) y de los 6 casos de gripe B 2 estaban vacunados (33,3%). No se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a AEPOC por gripe entre los pacientes vacunados y no vacunados ($p > 0,05$). La media de PCR y de procalcitonina en el momento de ingreso de los pacientes con AEPOC por gripe era de 139,6 mg/L y la de procalcitonina de 0,91 ng/mL. La mortalidad global durante el ingreso de la muestra estudiada es del 3,5%. Únicamente 4 pacientes fallecen durante el ingreso no siendo ninguno de ellos caso de

gripe.

Discusión: En la muestra estudiada se han encontrado 12 ingresos de AEPOC por gripe y casi la mitad de los pacientes no habían recibido la vacuna anual de la gripe. No existen diferencias estadísticamente significativas en cuanto a frecuencia de AEPOC de etiología gripal entre los vacunados y los no vacunados. Por ello, intuimos que la eficacia vacunal no ha sido la esperada aunque estos resultados podrían estar influenciados por el pequeño tamaño muestral. No se ha podido estudiar la asociación de gripe y mortalidad puesto que no ha habido muertes en pacientes con gripe.

Conclusiones: Según los resultados obtenidos en nuestro estudio existe una escasa adherencia al programa vacunal de la gripe, siendo esta la causante del 11% de los ingresos por AEPOC. No obstante, el hecho de haber recibido la vacuna anual correspondiente no implica haber encontrado una disminución significativa de casos de AEPOC por gripe.