



I-172. - FACTORES CONDICIONANTES DE LA ESTANCIA MEDIA EN LA PANDEMIA DE GRIPE H1N1

M. Olmedo Samperio, C. Fanciulli, M. Granda, C. Lavilla Olleros, C. Cuenca Carvajal, M. Torrea Valdepérez, C. Díez Romero

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: En abril del 2009 se comunicaban los primeros casos de la nueva gripe A/H1N1 en México y EEUU, el 11 de junio la OMS elevó el nivel de alerta a 6, pandemia. En el HGU Gregorio Marañón se estableció un plan de atención especializada y se dedicó la Unidad de Corta Estancia (UCE) como área de ingreso con aislamiento fuera del circuito de hospitalización general. Objetivo: describir el impacto de las comorbilidades a nivel respiratorio, sobre la estancia media hospitalaria de los pacientes ingresados con sospecha de gripe en la Unidad de Corta Estancia (UCE) de dicho hospital.

Métodos: Estudio clínico prospectivo observacional en el que se estudiaron 437 pacientes ingresados con alta sospecha de gripe H1N1 en un hospital terciario en el periodo comprendido entre mayo 2009 hasta enero 2010. Con edad comprendida entre los 16 y los 89 años. Se aplicó un protocolo de aislamiento y se solicitó PCR a todos los casos. En el 30.1% de los casos el diagnóstico fue confirmado con PCR positiva para virus H1N1. Presentaban como antecedente enfermedad pulmonar obstructiva crónica 15 de ellos y 142 de asma.

Resultados: La estancia media general fue de 2,94 días (DE 0,101 IC: 2,74-3,14). En los pacientes con asma fue de 3,64 días (DE 0,2514522 IC: 2,87-3,86), mientras que en los pacientes con antecedente de EPOC fue 3,266667 días (DE 0,3960119 IC de 2,49-4,05). Comparando ambas estancias medias mediante el test de Mann-Whitney se aprecia una diferencia significativa, con probabilidad de tener estancia media (EM) mayor en los pacientes con antecedente de asma respecto al sano, ($z = -2,346$, $p = 0,0190$) pero no hay diferencias significativas en la EM si los pacientes ingresados tenían EPOC o no ($z = -1,35$, $p = 0,1772$).

Discusión: La diferencia entre la estancia media en pacientes ingresados con gripe, con antecedentes de asma o EPOC tiene importancia a la hora de seleccionar el grupo de mayor riesgo y para prever días de ingreso para sucesivas epidemias. Probablemente esté influido por el broncoespasmo asociado al asma.

Conclusiones: Se demuestra la influencia del antecedente de asma y no de EPOC, sobre la EM de los pacientes ingresados con sospecha de gripe H1N1, pero harían falta más estudios para ver las consecuencias de dichos antecedentes y su fisiopatología, sobre pacientes que sufren gripe.