



I-155. - GRIPE EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID DURANTE LA TEMPORADA 2013-2014

Á. Torralba Morón, B. de Miguel Campo, I. Cabrera Rodrigo, J. Salas Jarque, B. Sánchez Moreno, L. Corbella Vázquez, E. Arrieta Ortubay, J. Guerra Vales

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Las epidemias gripales estacionales, ocasionan una notable carga económica y asistencial, con tasas relevantes de morbimortalidad y un destacado potencial pandémico. En España existe un moderno Sistema de Vigilancia de la Gripe (SVGE), que registra la incidencia y distribución de casos de gripe, sus características clínico-microbiológicas y su morbimortalidad. Realizaremos una comparación entre los casos de gripe grave hospitalizada registrados por el SVGE, y los casos de gripe hospitalizada en el Hospital 12 de Octubre (H12O).

Métodos: Se recogieron todos los casos microbiológicamente diagnosticados de gripe, A o B, ingresados en el Servicio de Medicina Interna del H12O; desde el 1 de diciembre de 2013 al 9 de abril de 2014. Se registraron sexo y edad de los pacientes, sus comorbilidades y estado de vacunación, subtipo y cepa del caso de gripe y las complicaciones desarrolladas: insuficiencia respiratoria, neumonía, sobreinfección bacteriana, necesidad de UCI o soporte ventilatorio y mortalidad. Se compararon los resultados con los registrados en el SVGE (tabla).

Resultados: Se registraron 130 pacientes (54,6% varones), con una edad media de 75,21 años (DT: 14,9 años). Entre las comorbilidades, destacaban un 10,8% de obesos, 27,7% de DM, 48,5% de enfermos respiratorios crónicos, 45,4% de enfermos cardiovasculares, 6,9% de cirróticos, 9,2% de pacientes con enfermedad renal crónica, 2,3% de casos VIH+, 1,7% de mujeres embarazadas y 7,3% de pacientes farmacológicamente inmunosuprimidos. El 67% de los pacientes estaban vacunados y el 19,2% no. Un 13% de los casos se debieron a gripe B. Entre los casos de gripe A, un 32% correspondían a la cepa H1N1 y un 68% a la cepa H3N2. El 94,5% de los pacientes fueron tratados con oseltamivir. Entre las complicaciones desarrolladas, destacan un 65% de casos de insuficiencia respiratoria y un 33% de casos de neumonía; si bien solo en uno de estos se demostró sobreinfección bacteriana. 4 pacientes (3,1%) precisaron ingreso en UCI, y 2 de ellos soporte ventilatorio. La mortalidad fue del 3,8% (5 casos). El SVGE recogió 1.254 casos graves hospitalizados de gripe A confirmada, correspondiendo un 81% a la cepa H1N1. Se registraron un 68% de casos de neumonía y un 36% de ingreso en UCI, con un 8,93% de mortalidad. El 25% de los pacientes padecían neumoopatía crónica, el 23% enfermedad cardiovascular, el 21% DM y el 18% algún tipo de inmunodeficiencia. El 69% de los pacientes incluíbles en los grupos de riesgo de complicaciones por la gripe, no estaban vacunados.

	DM + ECV	EPC	ID	Vacuna	UVI	Neumonía	Mortalidad
H120 N = 130	73,1%	48,5%	25,7%	67%	3,1%	33%	3,8%
SVGE N = 130	44%	25%	18%	31%	36%	68%	8,93%

Discusión: Pese a una comorbilidad menor, los casos registrados por el SVGE presentan mayor tasa de mortalidad y complicaciones graves; con una menor tasa de vacunación y una tasa 2,53 veces mayor de casos de gripe A H1N1. Los datos del SVGE proceden de casos considerados graves y todos correspondientes a gripe A. Probablemente, estos detalles expliquen el peor pronóstico de los pacientes registrados por el SVGE respecto a los ingresados en el H120. No obstante, sí parece prudente continuar haciendo hincapié sobre la importancia de la vacunación y la prevención de la transmisión para tratar de disminuir la morbimortalidad causada por la gripe A en España.