



I-161. - INFECCIÓN RESPIRATORIA POR EL VIRUS DE LA GRIPE A. ¿SUPONE UNA NECESIDAD DE INGRESO?

A. García Sarasola¹, J. Guardiola Tey², M. Castellà Rovira¹, A. Gimeno Carrasco¹, C. Portocarrero¹, J. Montiel Dacosta², A. Mauri Plana²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Urgencias. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: La infección por gripe A (GA) se presenta de forma epidémica en la temporada invernal. Algunos pacientes requieren ingreso hospitalario, suponiendo un aumento del riesgo de sufrir complicaciones intrahospitalarias para el paciente además del incremento del coste económico. El objetivo de este estudio es exponer las características que diferencian a los pacientes que habiendo sido diagnosticados de GA, precisaron ingreso en un Hospital Universitario durante el invierno 2013-14.

Métodos: Inicialmente se realiza un estudio descriptivo de todos los pacientes con GA diagnosticados desde el 31 de diciembre de 2013 hasta el 14 de marzo de 2014 en Urgencias no pediátricas del Hospital de Sant Pau de Barcelona. A todos los pacientes se les realizó un frotis faríngeo con detección de ácidos nucleicos de GA por técnica de RCP-TR que resultó positivo. A continuación se lleva a cabo un estudio comparativo entre los pacientes que ingresan (PI) y los pacientes que son dados de alta desde urgencias y no ingresan (PNI).

Resultados: De los 13.413 pacientes atendidos en urgencias, 98 tuvieron cultivo positivo para GA (0,7%) Ingresaron 55 de ellos (57,3%), con una estancia media de 5,67 días (1-33). La edad media fue de 59 años (18-93), mayor en PI que en PNI (65,2 vs 50,7; $p < 0,003$) No hubo diferencia significativa en cuanto al sexo. La media de antecedentes patológicos fue de 4,34, mayor en PI que en PNI (5,6 vs 3,6; $p < 0,0001$) y la de tratamientos habituales de 5,43, también mayor en PI que en PNI (7,25 vs 2,8; $p < 0,0001$). Sólo el 18,4% (18/98) de los paciente estaban vacunados y en mayor medida los que fueron ingresados (27% vs 7%; $p < 0,011$). La PCR media (39 pacientes) al ingreso es de 70,4 (4,8-320), con valores superiores en PI (82 vs 37; $p < 0,015$). Se prescribió oseltamivir al 61,2% de los pacientes, más frecuentemente a los ingresados (84 vs 38; $p < 0,001$). El 19,4% de los pacientes estaban inmunodeprimidos, sin apreciarse diferencias significativas.

Discusión: Los pacientes revisados presentan, previamente al ingreso, una mayor comorbilidad que los que no ingresan, así como una mayor media de edad, todo lo cual supone una mayor susceptibilidad de padecer infección por GA.

Conclusiones: La infección por GA puede ser motivo de ingreso hospitalario. En nuestro estudio, más del 50% de los pacientes con diagnóstico de GA lo requirieron. Los resultados apoyan la necesidad de realizar una correcta prevención para intentar impedir la infección, mediante medidas higiénicas

y vacunación en los pacientes indicados, para disminuir las tasas de infección y la necesidad de ingreso, especialmente en los pacientes susceptibles de padecerla.