



I-126 - GRIPE EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE DURANTE EL INVIERNO DE 2015

M. García-Navarro, M. González de la Aleja, García Luengo, A. Sempere Mira, H. Pinargote, M. Menchi, A. Tello, J. Portilla, J. Ramos

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: Evaluar la distribución, epidemiología, gravedad y comorbilidades asociadas al diagnóstico de gripe en los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna (MIN).

Métodos: Estudio descriptivo transversal en el que se incluyeron a los 215 pacientes diagnosticados de gripe desde enero a marzo de 2015. Para su inclusión los pacientes debían presentar el diagnóstico de gripe como motivo de ingreso o durante el periodo de ingreso a partir de la información recogida en la base de datos Conjunto Mínimo Básico de Datos.

Resultados: Se diagnosticaron 215 pacientes con gripe, siendo el 53,5% (n = 115) mujeres, el 93,9% españoles (n = 202) con una edad media de 74,2 años (desviación estándar [DE]: 15,7). De los 215 pacientes, 55 (25,6%) ingresaron en MIN, el resto lo hicieron en otros servicios entre los que destacaba enfermedades infecciosas (n = 61; 28,4%) y neumología (n = 36; 16,7%). En el periodo de estudio ingresaron en MIN 511 pacientes, así que la gripe representaba el 10,7% de los ingresados, en cambio en unidad de enfermedades infecciosas la gripe supuso el 21,7% de los ingresados (281 ingresos) y en neumología en 5,94% (606). Los pacientes que ingresaron en MIN tenían una edad media superior a la de los ingresados en otras unidades (82,7 [DE:8,2] vs 68,8 [DE:16,3]; p < 0,001), una estancia media superior (13,5 días [DE 13, 3] vs 8,4 días [DE 6,1]; (p < 0,001), número de diagnósticos superior (9,6 [DE: 0,9] vs 8,1[DE: 2,2]; p < 0,001), y fallecieron con más frecuencia (n = 11 20%] vs 6 [3%]; p < 0,001). En cuanto a las comorbilidades asociadas, las más frecuentes fueron: anemia (24 [43,6%] vs 16 [10%]; p < 0,001) e insuficiencia cardiaca (22 [40%] versus 30 [18,7%]; p < 0,005) y otras enfermedades presentes cuya asociación no presentó significación estadística suficiente. Éstas fueron diabetes (12 [21,8%] versus 34 [21,2%]; p > 0,005), hipertensión arterial (19 [34,5%] vs 70 [43,7%]; p > 0,005), dislipemia (16 [29%] vs 55 [34,3%]; p > 0,005), enfermedad renal crónica (16 [29%] vs 36 [22,5%]; p > 0,005), demencia (4 [7,3%] vs 1 [0,6%]; p > 0,005) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (5 [9,1%] vs 11 [6,9%]; p > 0,005).

Conclusiones: Los pacientes ingresados en medicina interna con diagnóstico de gripe fueron de mayor edad, con un estancia más prolongada y una mortalidad elevada. Así mismo presentaron mayor número de comorbilidades asociadas y mayor frecuencia de anemia e insuficiencia cardiaca.