



<https://www.revclinesp.es>

EP-054 - HOSPITALIZACIONES POR UNA AGUDIZACIÓN DE LA EPOC DURANTE LA EPIDEMIA DE GRIPE. ESTUDIO EN UN HOSPITAL COMARCAL

A. Rex Guzmán, C. Serra Centelles, L. Albiach Lluch, M. Plenc, S. Bacca Camacho, L. Force Sanmartín, R. Boixeda Viu, A. Felip Benach

Servicio de Medicina Interna. Consorci Sanitari del Maresme. Mataró (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Identificar los pacientes ingresados por una agudización de la EPOC durante el periodo de epidemia de gripe (enero-marzo 2015) y seleccionar los pacientes con diagnóstico de infección por virus de la gripe. Analizar las características clínicas y los factores pronósticos de los pacientes que precisaron un ingreso hospitalario durante este periodo.

Métodos: Identificamos todos los pacientes ingresados en el Hospital de Mataró por una agudización de la EPOC (agudización o neumonía) durante un período de tres meses, del 1 de enero al 31 de marzo de 2015, periodo que coincide con la época de epidemia de gripe del invierno 2014 a 2015. La identificación se llevó a cabo a través del censo de hospitalización del Servicio de Medicina Interna y el registro hospitalario de altas del mismo periodo por los diagnósticos de EPOC. Se incluyeron en el estudio todos los pacientes con diagnóstico confirmado por espirometría de la EPOC. En los pacientes incluidos en el estudio se realizó una revisión de la historia clínica para valorar los factores pronósticos de la agudización, el diagnóstico etiológico, y los grado de gravedad de su enfermedad. Los datos recogidos se incluyen en una base de datos para su explotación.

Resultados: Durante el periodo de estudio se identificaron 372 episodios de agudización, de los cuales se han estudiado de forma aleatoria 71 casos. Los pacientes tenían una edad media de 74,7 años (DE 10,6) y un 86% eran varones. Presentaban un FEV1 medio de 49% (DE 16,3) y un índice de Charlson de 2,76 (DE 1,7). Durante el estudio etiológico de estos, 14 tenían un test positivo para la gripe (A o B), un 19,7%. De los pacientes con diagnóstico de gripe, un 64% (9 de estos) habían precisado un ingreso previo en nuestro centro por una agudización entre el día 30 de enero y el 13 de febrero, periodo que coincide con la mayor tasa de incidencia de gripe a nivel poblacional ($> 300 \times 100.000$ habitantes). Al comparar los pacientes a los que se les realizó el frotis faríngeo para el estudio de gripe, entre los que el resultado fue positivo y en los que fue negativo, observamos un mayor grado de vacunación para la gripe en el primer grupo (66.7% vs 53,8%). Destacar también diferencias significativas en datos clínicos con la frecuencia cardíaca en latidos por minuto [114 (DE 22,2) vs 88,7 (DE 14,7), $p = 0,07$], y la temperatura en grados centígrados en urgencias [37,9 (DE 0,9) vs 36,3 (0,62), $p = 0,01$].

Discusión: Durante las épocas de epidemia gripeal existe un aumento de las hospitalizaciones. Existen pocos datos clínicos para la sospecha de la infección por gripe en los pacientes con EPOC. Según los datos reportados en nuestro estudio, habría que plantear si la hospitalización durante el periodo de epidemia puede ser un factor de riesgo para una agudización causada por la gripe, sobre todo en los pacientes con enfermedad

respiratoria como la EPOC, lo que apoyaría los esfuerzos para el diagnóstico virológico a nivel hospitalario mediante los tests de biología molecular, pudiendo adoptar medidas preventivas como el aislamiento durante el ingreso, y terapéuticas con los antivirales comercializados.

Conclusiones: Durante el periodo de gripe del año 2014-2015, entre los meses de enero y marzo de 2015 ha habido un total de 372 hospitalizaciones en pacientes con diagnóstico de EPOC. Los 71 episodios estudiados, un 20% fueron causados por una gripe. La frecuencia cardíaca y la temperatura son los únicos datos clínicos que podrían orientarnos a la infección por gripe. Los pacientes con diagnóstico de gripe, un 64% habían precisado un ingreso hospitalario por una agudización previa durante el periodo de mayor tasa de incidencia de la gripe a nivel poblacional.