



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

I-171 - IMPACTO DE LA GRIPE EN UN HOSPITAL PRIVADO DE BARCELONA EN LA TEMPORADA 2015-16

J. Loureiro¹, Y. Meije¹, X. Sanz¹, M. Clemente¹, L. Ortega¹, M. Sierra², J. Martínez-Montauti¹, A. Ayestarán³

¹Medicina Interna, ²Microbiología, ³Comisión de Infecciosas. Hospital de Barcelona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer el impacto de la gripe en un centro hospitalario del ámbito privado.

Material y métodos: El Hospital de Barcelona es un centro hospitalario privado de Catalunya gestionado por una cooperativa. Dispone de todas las especialidades médicas y quirúrgicas y cuenta con un total de unas 230 camas incluyendo 13 camas de críticos. Presta atención sanitaria a una población aproximada de 200.000 asegurados. Se realizó una revisión retrospectiva de todos los casos de gripe diagnosticados en el centro (mediante reacción en cadena de polimerasa y/o detección de antígenos gripales en muestras nasofaríngeas) entre el 1 de diciembre de 2015 y el 31 de abril de 2016, y se revisaron las historias clínicas de aquellos pacientes que estuvieron ingresados durante > 24 horas en el hospital.

Resultados: En el período del 1 de diciembre de 2015 al 31 de abril de 2016 ingresaron en el Hospital de Barcelona 51 pacientes por gripe. La mediana [rango] de edad fue de 53 [3-88] años y 28 (55%) fueron hombres. Dos mujeres estaban embarazadas. La mediana [rango] de puntuación en el índice de Charlson ajustado por edad fue de 4 [0-7] puntos. Como antecedentes más destacados 10 pacientes (20%) tenían un antecedente de cáncer sólido o hematológico y 9 pacientes (18%) sufrían algún tipo de inmunodepresión (6 de ellos pacientes oncológicos en tratamiento quimioterápico, 2 pacientes con conectivopatías en tratamiento inmunosupresor y 1 paciente con infección por virus de la inmunodeficiencia humana). En 39 pacientes (76%) la gripe fue A. Con respecto a la evolución, 26 pacientes (51%) presentaron una neumonía (vírica y/o bacteriana) como complicación. Cuatro pacientes presentaron una exacerbación de su patología respiratoria crónica (3 con asma y uno con EPOC). Dos pacientes (4%) fallecieron como consecuencia directa de la gripe. No hubo otras muertes en los 30 primeros días de seguimiento. La mediana [rango] de días de ingreso fue de 6,7 [1,3-27] días por paciente. En total estos pacientes representaron 445,5 días de ingreso hospitalario, incluyendo 72 días de ingreso en la unidad de cuidados intensivos. De los 43 pacientes (84%) que presentaban indicación de vacunación antigripal, 35 (81%) no habían sido vacunados, 7 (16%) estaban vacunados y en un (3%) paciente no se pudo recuperar esta información. Ninguno de los pacientes oncológicos y/o inmunodeprimidos había recibido vacunación.

Discusión: El impacto económico de la gripe es relevante también en el ámbito de la sanidad privada. En la temporada 2015-16 los pacientes con gripe fueron relativamente jóvenes, aunque con una comorbilidad importante, y más de la mitad presentaron una neumonía como complicación de la gripe. La mortalidad fue reseñable teniendo en cuenta que se trata de una enfermedad potencialmente prevenible. Lo más destacable del presente estudio es la baja cobertura vacunal, inferior al 20%. Aunque este estudio no permite dilucidar los motivos de esta baja cobertura, nuestra experiencia asistencial nos induce a creer que el motivo es la baja

conciencia de riesgo, como se demuestra en pacientes con un riesgo tan elevado como los oncológicos o los inmunodeprimidos de nuestra serie, ninguno de los cuales estaba vacunado.

Conclusiones: La gripe tuvo un importante impacto en nuestro hospital en número de días de estancia hospitalaria y en morbilidad de los pacientes. Es fundamental mejorar la cobertura vacunal en las próximas temporadas de gripe para disminuir la mortalidad y las estancias hospitalarias por gripe.