



## I-203 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS CON DIAGNÓSTICO DE GRIPE EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

A. González Fernández<sup>1</sup>, A. Rivas Lamazares<sup>1</sup>, P. Runza Buznego<sup>1</sup>, E. Hernández Martín<sup>1</sup>, P. Mimoso Bartolomé<sup>1</sup>, P. Dios Díez<sup>1</sup>, C. Raya Fernández<sup>2</sup> y J. Llorente García<sup>1</sup>

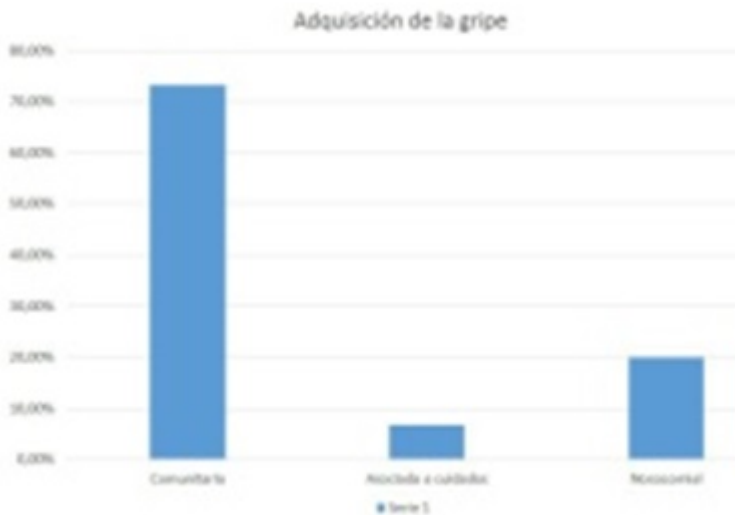
<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>2</sup>Microbiología. Hospital El Bierzo. Ponferrada (León).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas y el tratamiento de los pacientes ingresados con infección por virus influenza durante el período estacional del 2016-2017.

**Material y métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes mayores de 14 años ingresados en el Hospital El Bierzo con PCR positiva para virus influenza desde la semana 40 de 2016 a la semana 20 de 2017. La información se extrajo de la base de datos del Servicio de Microbiología y de la revisión de historias clínicas.

**Resultados:** Se hicieron 71 peticiones de PCR de gripe, excluyéndose los menores de 14 años (5 pacientes). Las muestras positivas fueron 15, todas ellas para virus influenza A. Dentro de las características de los pacientes destacaba una edad media de 78,2 años, con un rango entre 55 y 93; 60% de mujeres. Únicamente el 6,7% eran fumadores, el 20% diabéticos; presentaban enfermedad pulmonar el 20%: 13,3% asma bronquial y 6,7% bronquiectasias. El 26,7% tenían cardiopatía: el 20% hipertensiva y el 6,7% fibrilación auricular. El 13,3% de los pacientes padecían demencia y el 6,7% epilepsia. El 20% eran inmunodeprimidos: 1 artritis reumatoide en control con metotrexato, 1 linfoma con quimioterapia activa y 1 glomerulonefritis en tratamiento con corticoide. En el 73,3% la adquisición fue comunitaria, un 6,7% asociada a cuidados sanitarios y un 20% nosocomial. De los 15 casos, el 73,3% fue diagnosticado en Medicina Interna, el resto se repartió equitativamente entre Neumología, Nefrología, Psiquiatría y UCI. La media de días desde el comienzo de los síntomas hasta el diagnóstico fue de 3,85 días. Las características clínicas que presentaron fueron: tos (87%), fiebre (87%), astenia (40%), mialgias (26,7%), artralgias (13,3%) y cefalea (13,3%)%. El 20% tenían leucocitosis. Al 73,3% se les solicitó PCR y/o procalcitonina siendo la PCR positiva en el 100% de los casos y la procalcitonina únicamente en el 18%. Hubo sobreinfección bacteriana en el 20% de los casos: 13,3% bacteriemias por estafilococos coagulasa negativos y 6,7% antigenuria de neumococo positiva. El diagnóstico fue de neumonía en el 6,7% de los pacientes, del resto el 60% presentaron infección de vía aérea inferior y un 33,3% infección de vía aérea superior. En cuanto al tratamiento, el 60% recibió antivirales y el 93,3% antibiótico (betalactámicos 64,2%, quinolonas 28,6% y macrólidos 14,3%). Precisarón oxigenoterapia y broncodilatadores el 86,7%, y corticoides en el 40%. La estancia media fueron 11,07 días, únicamente 1 paciente requirió ingreso en UCI y otro falleció.



*Discusión:* La gripe A fue la causa de todas las infecciones gripales que requirieron ingreso en nuestro medio durante la temporada 2016-2017, siendo la mayoría de casos infecciones de vía aérea inferior, aunque las complicaciones y la mortalidad fueron bajas. La edad de los pacientes era elevada, lo que hace que la mayor parte de los pacientes fuesen ingresados en el Servicio de Medicina Interna.

*Conclusiones:* La gripe continúa siendo un importante problema de salud en nuestro medio, causando múltiples ingresos. Esto nos obliga a un rápido diagnóstico para optimizar el tratamiento, evitando así el uso innecesario de antibióticos, y para prevenir la transmisión nosocomial.