



## 1834 - INFECCIÓN RESPIRATORIA VIRAL: ¿CUÁL DEBE PREOCUPARNOS MÁS?

**Alejandro Licetti Bermúdez**, Alba Vegas Tapias, Marta Suárez Acebo, Carmen Suárez Huelga, Ana Covadonga Pedroso Oliva, Aida Fernández Pantiga, Laura Montes Gil y Rebeca Fernández Regueiro

Hospital de Cabueñes, Gijón, España.

### Resumen

**Objetivos:** Durante los meses de invierno aumenta la incidencia de las infecciones respiratorias virales. En los últimos años, destacan la infección por SARS-CoV-2, gripe y virus respiratorio sincitial (VRS). Nuestro objetivo es analizar los casos de infección por estos virus en enero de 2024, comparándolas en términos de mortalidad, reingreso y estancia media.

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2, gripe y VRS diagnosticada por exudado nasofaríngeo durante enero de 2024 en los servicios de Medicina Interna y Neumología de un hospital terciario. Los datos se extrajeron del programa informático Selene y se analizaron mediante IBM SPSS.

**Resultados:** Se obtuvieron datos de 285 pacientes, 155 mujeres (54,4). La edad media fue de 79,99 años (23-102). El exudado nasofaríngeo fue positivo para gripe A en 154 pacientes (54%), VRS en 75 (26,3%) y SARS-CoV-2 en 50 (17,5%). En 6 pacientes la muestra fue positiva para dos virus: 4 casos de gripe y VRS (1,4%), 1 de gripe y SARS-CoV-2 (0,4%) y 1 de SARS-CoV-2 y VRS (0,4%). En los 3 meses previos se vacunaron 187 pacientes (65,6%) contra la gripe y 182 (63,9%) contra el SARS-CoV-2. La estancia media fue de 6,57 días para la gripe, 6,57 días para el VRS y 6,96 días para el SARS-CoV-2. En la tabla 1 se resumen las causas de fallecimiento de los pacientes. En la tabla 2 las causas de reingreso y visitas a Urgencias a los 7 y 30 días.

Tabla 1

	Gripe n = 154 (%)	VRS n = 75 (%)	SARS-CoV-2 n = 50 (%)
<i>Exitus durante el ingreso</i>			
Causa relacionada	12 (7,8)	5 (6,7)	4 (8)
Causa no relacionada	0	0	0

*Exitus a los 7 días del alta*

Causa relacionada	0	0	0
Causa no relacionada	2 (1,3)	0	0

*Exitus a los 30 días del alta*

Causa relacionada	5 (3,2)	0	0
Causa no relacionada	2 (1,3)	4 (5,3)	3 (6)

Tabla 2

	Gripe n = 154 (%)	VRS n = 75 (%)	SARS-CoV-2 n = 50 (%)
Reingreso a los 7 días del alta			
Causa relacionada	0	2 (2,7)	2 (4)
Causa no relacionada	2 (1,3)	0	1 (2)
Reingreso a los 30 días del alta			
Causa relacionada	5 (3,2)	2 (2,7)	1 (2)
Causa no relacionada	3 (1,9)	3 (4)	3 (6)
Visitas a Urgencias a los 7 días del alta			
Causa relacionada	2 (1,3)	3 (4)	2 (4)
Causa no relacionada	4 (2,6)	1 (1,3)	2 (4)
Visitas a Urgencias a los 30 días del alta			

Causa relacionada	11 (7,1)	0	1 (2)
Causa no relacionada	5 (3,2)	1 (1,3)	3 (6)

*Discusión:* El virus de la gripe cuenta con la mayor incidencia, a pesar de la alta tasa de vacunación. Sin embargo, la incidencia del SARS-CoV-2 es mucho menor, probablemente por la vacuna. La vacuna contra el VRS no estaba disponible en el momento del estudio. No se observan diferencias en cuanto a estancia media, estando en los tres virus en torno a 6-7 días. La mayoría de los fallecimientos, reingresos y visitas a Urgencias se produjeron por causas no relacionadas a la infección, tanto a los 7 como a los 30 días. Sin embargo, la gripe parece presentar una mayor mortalidad, especialmente durante el ingreso, aunque se observan fallecimientos en los primeros 30 días. El SARS-CoV-2 parece tener mayor tasa de reingresos en relación al menor número de casos. Por otro lado, la gripe y el VRS cuentan con similar tasa de visitas a Urgencias por causa relacionada.

*Conclusiones:* La gripe es la infección predominante y probablemente de mayor mortalidad pese a la vacunación. La vacuna contra el SARS-CoV-2 parece reducir el número de infecciones por dicho virus, siendo el minoritario. La infección por VRS debe tenerse en cuenta ya que parece ser tanto o más incidente que la infección por SARS-CoV-2. No parece haber diferencias en cuanto a estancia media. Pueden producirse fallecimientos o eventos relacionados con la infección en los primeros 30 días tras el alta.