



1605 - NEUMONÍA SECUNDARIA A GRIPE: ESTUDIO OBSERVACIONAL EN PACIENTES VACUNADOS Y NO VACUNADOS

Sofía del Barrio Rey, Marta Olimpia Lago Rodríguez, Olaya Huergo Fernández, Ángela Dornas Núñez, Gracia Villareal Paul, Soledad Encalada Luna, Irene Fernández López y Carmen Cuenca Carvajal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, analíticas, factores de riesgo y evolución de una cohorte de pacientes ingresados en nuestro centro por neumonía por gripe (tanto A como B) en función de su estado de vacunación.

Métodos: Estudio descriptivo observacional, retrospectivo en un hospital de tercer nivel. Se incluyeron los pacientes que ingresaron en nuestro centro por neumonía secundaria a gripe desde 2019 hasta 2024. Se analizaron sus características.

Resultados: Se incluyeron 46 pacientes vacunados de gripe en la campaña vacunal previa a la infección, y 43 pacientes no vacunados. Los resultados se encuentran representados en la tabla. Los pacientes vacunados tenían una edad media significativamente mayor de $76,3 \text{ años} \pm 13,02$ frente a $61,28 \pm 19,13$ en no vacunados ($p < 0,001$). Los pacientes vacunados tenían más comorbilidades como hipertensión arterial, así como deterioro cognitivo y una mayor proporción de polifarmacia (definida como tratamiento habitual con más de 5 fármacos) en comparación con los no vacunados (71,74% frente a 30,23%). Los pacientes vacunados tenían significativamente más insuficiencia respiratoria frente a los que no lo estaban (76,08% frente a 48,84%) pero no hubo diferencias significativas en cuanto a otras características de presentación, alteraciones analíticas o evolución. Destaca una elevada proporción en ambos grupos de sospecha de sobreinfección bacteriana (91,3% en vacunados y 83,72% en no vacunados) y uso de tratamiento antibiótico (93,48% en vacunados y 100% en no vacunados).

	Neumonía por gripe en vacunados (n 46)	Neumonía por gripe en no vacunados (n 43)	p
Sexo femenino, %	22 (47,83%)	23 (53,49%)	0,835
Edad (años) media \pm DE	$76,23 \pm 13,024$	$61,28 \pm 19,130$	0,001

Comorbilidades (%)	12 (26,09%)	14 (32,56%)	0,643
Diabetes mellitus			
Deterioro cognitivo	13 (28,26%)	4 (9,30%)	0,023
EPOC/asma	18 (39,13%)	10 (23,26%)	0,107
Insuficiencia cardíaca	10 (21,74%)	4 (9,30%)	0,107
Hipertensión arterial	35 (76,09%)	17 (39,53%)	0,001
Enfermedades oncohematológicas	6 (13,04%)	2 (4,65%)	0,167
Tratamiento inmunosupresor	7 (15,22%)	5 (11,63%)	0,620
Corticoides	4/7 (57,14%)	2/5 (40%)	0,447
Polifarmacia (> 5 tratamientos)	33 (71,74%)	13 (30,23%)	0,001
Procedente de residencia	9 (19,57%)	5 (11,63%)	0,304
Ingreso reciente (1 mes previo)	8 (17,39%)	4 (9,30%)	0,264
Síntomas (%)	25 (54,35%)	23 (53,49%)	0,935
Fiebre			
Hipotensión arterial	4 (8,70%)	6 (13,95%)	0,433
Taquicardia	26 (56,52%)	22 (51,16%)	0,612
Insuficiencia respiratoria	35 (76,09%)	21 (48,84%)	0,008
Bajo nivel de consciencia	2 (4,35%)	3 (6,98%)	0,590
Sibilancias a la exploración	22 (47,83%)	19 (44,19%)	0,731

Mialgias	4 (8,70%)	9 (20,93%)	0,102
Valores analíticos	12,76 ± 1,742	13,31 ± 7,031	0,620
Hemoglobina (media ± DE)			
Anemia (hemoglobina 12 mg/dL)	14 (30,43%)	11 (25,58%)	0,611
Leucocitos (media ± DE)	9,45 ± 4,323	9,46 ± 4,497	0,992
Neutrófilos (media ± DE)	7,75 ± 4,345	9,36 ± 11,269	0,384
Linfocitos (media ± DE)	1,20 ± 1,242	1,26 ± 1,876	0,8580
Presencia de linfopenia (< 1.000)	25 (54,35%)	25 (58,14%)	0,719
PCR (media ± DE)	8,83 ± 8,416	12,86 ± 12,723	0,084
PCR elevada (> 0,5 mg/dL)	44 (95,65%)	41 (95,35%)	0,945
Procalcitonina elevada (> 0,5 ng/dL)	8/41 (19,51%)	15/34 (44,12%)	0,060
Deterioro de función renal (creatinina > 1 mg/dL)	15 (32,61%)	13 (30,23%)	0,809
Evolución	43 (93,48%)	43 (100,00%)	-
Recibieron antibioterapia			
Recibieron oseltamivir	35 (76,09%)	37 (86,05%)	0,232
Desarrollo de SDRA	7 (15,22%)	4 (9,30%)	0,397
Necesidad de VMNI	9 (19,57%)	5 (11,63%)	0,304
Necesidad de VMI	2 (4,35%)	2 (4,65%)	0,945
Días de hospitalización (media ± DE)	10,58 ± 7,031	8,47 ± 5,599	0,120

Necesidad de admisión en UCI	6 (13,04%)	6 (13,95%)	0,900
Mortalidad	5 (10,87%)	2 (4,65%)	0,276
Sospecha sobreinfección bacteriana	42 (91,30%)	36 (83,72%)	0,277

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; PCR: proteína C reactiva; SDRA: síndrome de distrés respiratorio agudo; VMNI: ventilación mecánica no invasiva; VMI: ventilación mecánica invasiva; UCI: unidad de cuidados intensivos.

Conclusiones: En este trabajo se observa una mayor edad media, así como mayor proporción de antecedentes de hipertensión arterial, deterioro cognitivo y de polifarmacia en el grupo de pacientes vacunados, así como una mayor tendencia a presentar otras comorbilidades como insuficiencia cardíaca o enfermedades pulmonares, que posiblemente pueda estar en relación a que en los pacientes más añosos y con mayor comorbilidad están incluidos en las campañas de vacunación anual para la gripe. Esto podría también justificar la mayor presencia de insuficiencia respiratoria en el grupo de pacientes vacunados. Llama la atención la ausencia de diferencias en cuanto a evolución el episodio o mortalidad entre ambos grupos de pacientes que quizá pueda estar en relación con el pequeño tamaño muestral o por la selección de pacientes únicamente con neumonía y no todos aquellos que ingresaron por infección.