



<https://www.revclinesp.es>

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 | $76,23 \pm 13,02$ | $61,28 \pm 19,13$ | 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 | $12,76 \pm 1,742$ | $13,31 \pm 7,031$ | 0,620 |
| Hemoglobina (media ± DE) | | | |
| Anemia (hemoglobina 12 mg/dL) | 14 (30,43%) | 11 (25,58%) | 0,611 |
| Leucocitos (media ± DE) | $9,45 \pm 4,323$ | $9,46 \pm 4,497$ | 0,992 |
| Neutrófilos (media ± DE) | $7,75 \pm 4,345$ | $9,36 \pm 11,269$ | 0,384 |
| Linfocitos (media ± DE) | $1,20 \pm 1,242$ | $1,26 \pm 1,876$ | 0,8580 |
| Presencia de linfopenia (1.000) | 25 (54,35%) | 25 (58,14%) | 0,719 |
| PCR (media ± DE) | $8,83 \pm 8,416$ | $12,86 \pm 12,723$ | 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) | $10,58 \pm 7,031$ | $8,47 \pm 5,599$ | 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.