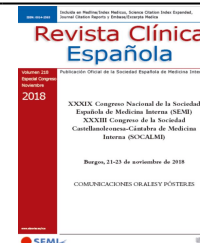




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-122 - INFECCIONES RESPIRATORIAS POR VIRUS INFLUENZA: ¿EXISTEN DIFERENCIAS RELEVANTES ENTRE INFLUENZA A Y B?

J. Salillas Hernando¹, S. Gilaberte Reyzábal¹, M. Mozo Ruiz¹, A. Serrano Martínez¹, R. Torres Sánchez del Arco¹, M. Rodríguez Zurita², M. Torralba González de Suso¹ y J. Martínez Sanz¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es conocer las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes adultos con infección por virus Influenza y establecer si existen diferencias entre serotipos A y B.

Material y métodos: Estudio observacional ambispectivo. Se incluyeron todos los pacientes mayores de 16 años diagnosticados de infección por virus Influenza entre octubre 2017 y marzo 2018 en el Hospital Universitario de Guadalajara. El 36,3% se incluyeron de forma prospectiva y los restantes diagnósticos, en los que esto no fue posible, se recogieron de forma retrospectiva a través de la Historia Clínica Electrónica y las bases de datos de Microbiología. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, radiológicas, de laboratorio y de tratamiento.

Resultados: Se diagnosticaron 181 pacientes (112 Influenza A y 69 Influenza B). El 54,1% fueron hombres y la mediana de edad fue de 76 años (RI 61-87). El método diagnóstico fue la PCR en un 35,2% y la detección antigénica en el 64,8% restante. El 80% fue hospitalizado con una mediana de estancia de 7 días (RI 4-11). El ingreso fue más prolongado en Influenza A (diferencia de medias 4 días, $p = 0,032$). Entre las características recogidas se encontraron las diferencias que se recogen en la tabla.

Características, n (%)	Influenza A (n = 112)	Influenza B (n = 69)	OR (IC95%)	p-valor
Sexo masculino	65 (58%)	33 (47,85%)	0,66 (0,36-1,21)	0,181
Ingreso	96 (85,7%)	49 (71%)	0,41 (0,19-0,86)	0,016
Comunitario	69 (61,6%)	52 (75,4%)	-	-
IRAS	19 (17%)	13 (18,8%)	0,91 (0,41-2,00)	0,811

Nosocomial	24 (21,4%)	4 (5,8%)	0,22 (0,07-0,68)	0,005
Vacunación	53 (48,2%)	34 (49,3%)	1,05 (0,57-1,91)	0,887
Obesidad	12 (30%)	18 (54,5%)	2,80 (1,07-7,33)	0,034
Astenia	44 (40%)	38 (55,9%)	1,90 (1,03-3,50)	0,039
Dolor torácico	12 (10,9%)	16 (23,5%)	2,51 (1,11-5,71)	0,025
Sibilancias	31 (27,7%)	28 (41,8%)	1,88 (0,99-3,55)	0,052
Taquicardia	31 (28,4%)	9 (13,4%)	0,39 (0,17-0,88)	0,021
Infiltrados Rx	48 (44,9%)	24 (34,8%)	0,66 (0,35-1,23)	0,184
Oseltamivir	94 (83,9%)	47 (69,1%)	0,42 (0,21-0,88)	0,019
Reingreso	10 (10,5%)	1 (1,4%)	0,13 (0,02-0,99)	0,022
Exitus 30 días	11 (10,1%)	1 (1,5%)	0,13 (0,02-0,99)	0,026

Discusión: El elevado porcentaje de infiltrado radiológico podría atribuirse al protocolo por el que se realizó detección por PCR a toda neumonía. Podemos destacar que existe un bajo porcentaje de vacunación en ambos grupos.

Conclusiones: Existen diferencias epidemiológicas, clínicas y terapéuticas entre ambos tipos de virus. La infección por Influenza A se asocia a mayor porcentaje de ingresos, estancia hospitalaria, frecuencia de reingresos y mortalidad. Se observa un alto porcentaje de transmisión nosocomial de Influenza A.