Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):450

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-168 - MORTALIDAD EN PACIENTES INGRESADOS CON VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL Y VIRUS INFLUENZA

M. Toledano Macías, C. Ausín García, G. Soria Fernández-Llamazares, A. Muiño Míguez, M. Gómez Antúnez, C. López González-Cobos y M. Villalba García

Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Durante las últimas décadas muchos estudios han demostrado que la infección respiratoria por virus respiratorio sincitial (VRS) y virus Influenza son una causa frecuente de hospitalización en adultos suponiendo una elevada morbimortalidad. Nuestro objetivo fue describir la mortalidad asociada a virus respiratorio sincitial (VRS) y virus influenza en un grupo de pacientes ingresados en un hospital terciario, en el periodo de diciembre a febrero de 3 años consecutivos (2015-2018).

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo de forma retrospectiva. Se revisaron las historias clínicas de los pacientes ingresados desde diciembre a febrero de los años 2015/2016, 2016/2017 y 2017/2018, seleccionando aquellos que presentaron un test positivo mediante Reacción de Polimerasa en Cadena (PCR) en muestras respiratorias para virus de la Gripe A, Gripe B o VRS. Analizamos la mortalidad en cada uno de los grupos, así como su relación con diferentes parámetros clínicos y epidemiológicos mediante análisis multivariante. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS v20.0.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 331 pacientes que presentaban al menos un test positivo para gripe A, B o VRS. La mortalidad entre los pacientes con infección por virus influenza fue del 6,9% mientras que entre los pacientes infectados por VRS fue del 7,4%, sin encontrar diferencias significativas entre ambos grupos. Se realizó antigenuria para neumococo en 152 pacientes resultando positiva en 27 (18%). Fallecieron 5 (19%) pacientes de los coinfectados con neumococo y 7 (6%) de aquellos 125 en los que la determinación fue negativa ($p < 0,05$). Entre los fallecidos con neumococo 2 pertenecían al grupo de gripe A, 2 de gripe B y el otro presentaba además infección por VRS y gripe A. En el análisis multivariante se encontró asociación estadísticamente significativa entre el resultado positivo de antigenuria para neumococo y mortalidad por cualquier causa. (IC95% $p = 0,019$).

Discusión: Nuestro estudio mostró una mortalidad similar entre los pacientes infectados por gripe y VRS, a diferencia de otros estudios en los que la mortalidad por influenza era mayor. La coinfección entre neumococo y virus respiratorios se asoció a una mayor mortalidad de forma estadísticamente significativa, sin embargo, cabe destacar la no-asociación entre presencia de neumonía sin filiación microbiológica (más allá de la presencia de positividad de PCR de virus respiratorio) y mortalidad.

Conclusiones: Destacamos en nuestra serie, la nada despreciable mortalidad en los pacientes con infección por VRS y virus de la gripe, sin diferencias significativas entre ambos grupos La asociación de infección por neumococo en pacientes con positividad para virus respiratorios en nuestra serie aumentó la mortalidad; por lo que sería recomendable la realización de antigenurias en pacientes con infección respiratoria asociada a gripe o VRS. Sin embargo, serían necesarios estudios con un mayor número de pacientes para obtener conclusiones significativas.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.