



<https://www.revclinesp.es>

I-280 - INFECCIÓN POR VIRUS INFLUENZA: ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE PACIENTES EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA DURANTE LOS MESES INVERNALES DE 2018

A. González Macía¹, M. Pérez Aguilera¹, R. Rodríguez Moncada², Á. Sánchez de Alcázar del Río¹, E. Concejo Martínez¹, F. Bejarano Luque¹, C. Lozano Quintero¹ y A. Hidalgo Jiménez¹

¹Medicina Interna, ²Aparato Digestivo. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar y describir la prevalencia y comorbilidades de los pacientes con infección por virus influenza en la planta de hospitalización de Medicina Interna de un hospital de referencia.

Material y métodos: Mediante el estudio retrospectivo de las historias clínicas se revisaron los pacientes con diagnóstico al alta de “infección por virus influenza” o “gripe” entre los meses de enero, febrero y marzo de 2018 en planta de Medicina Interna. Se describieron las variables demográficas, clínicas y analíticas. Así mismo, se evaluó el tratamiento concomitante con antibióticos y el tiempo de estancia hospitalaria. Las variables cuantitativas se definieron por la media y las variables cualitativas, por el porcentaje.

Resultados: De un total de 39 pacientes con estudio de PCR positiva para el virus de la gripe, se han clasificado a los pacientes en función de su edad (76,92% fueron mayores de 65 años), sexo (53,8% mujeres y 46,2% hombres) y sus comorbilidades (64,1% eran cardiópatas, 12,82% padecían EPOC y 43,58% enfermedad renal crónica). En el 64,1% de los pacientes se detectó el virus influenza B y en el 33,33% se detectó el A; estando ambos presentes en el 2,5%. Ningún paciente requirió ingreso en una unidad de críticos. Un total del 97,43% recibió tratamiento con oseltamivir. El 51,28% presentó además diagnóstico de neumonía durante el ingreso, recibiendo antibioterapia asociada el 82,05% de la muestra. La media de días de estancia hospitalaria fue de 11,25 días.

Conclusiones: La gripe es una enfermedad prevalente en nuestra sociedad, con mayor presencia en pacientes mayores o con comorbilidades, por lo que debemos intentar sospecharla precozmente para optimizar su manejo y hacer uso de las dianas terapéuticas de las que disponemos.