Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):185

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-86. - ANÁLISIS RETROSPECTIVO SOBRE LOS CASOS DE GRIPE A DIAGNOSTICADOS EN EL HOSPITAL DE TORREVIEJA

A. Guillamón Sánchez, D. Vañó Sanchís, F. Mora Gómez, S. Muñoz Guillamó, M. Andreu Gálvez, J. Sánchez Martínez, E. Lorenzo Serrano, J. Blázquez Encinar

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Torrevieja. Torrevieja. Alicante.

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas, edad media, mortalidad, eficacia de la vacunación antigripal, influencia demográfica y necesidad de ingresar en la unidad de medicina intensiva en los pacientes con diagnóstico de gripe A en nuestro centro.

Métodos: Análisis descriptivo y retrospectivo de los casos de gripe A diagnosticados en el Hospital de Torrevieja desde noviembre de 2013 a abril de 2014. Se recogieron datos clínicos de los pacientes (hipertensión arterial, obesidad, enfermedad cardiovascular o pulmonar previa), factores de riego (alcoholismo, hábito tabáquico, embarazo e inmunodepresión), datos demográficos (nacionalidad); inmunización mediante vacuna, muerte durante el proceso, así como la necesidad de ingreso en cuidados intensivos y los días de estancia hospitalaria.

Resultados: Se incluyeron 26 pacientes ingresados con diagnóstico de infección por gripe A mediante RT-PCR. El 57,7% eran varones. La edad media fue de 48,36 años; siendo la edad mínima de 6 meses y la máxima de 83 años. Desde el punto de vista demográfico aproximadamente la mitad eran españoles 53,8%, 19,2% marroquíes, 7,7% franceses y el resto correspondía a casos aislados (Reino Unido, Sudamérica, países nórdicos y países del Este). El mes de mayor incidencia de casos fue febrero con 19 casos (7,1%), seguido de enero con 5 (19,2%) y marzo con 1 (7,7%). La estancia hospitalaria media fue de 5,26 días con un rango comprendido entre 1 y 18 días. El motivo de consulta fue dificultad respiratoria en 20 de los pacientes (76,9%) mientras que los otros 6 acudieron por malestar general. De todos los pacientes 4 (15,4%) requirieron ingreso en la UCI. El perfil de los pacientes correspondía a: 42,3% hipertensos, 34,6% obesos, 30,8% diabéticos, 23,07% patología pulmonar crónica y 11,5% enolismo crónico. El 61,5% nunca habían fumado, 23,1% eran exfumadores y 15,4% eran fumadores activos. El 19,23% no tenía ningún factor de riesgo. A pesar de que 18 cumplían criterios de vacunación sólo 3 la habían recibido (16,6%) Un caso de Gripe A se presentó en una embarazada, lo que supone un 3,84% del total. Se recogieron 4 casos de pacientes inmunodeprimidos (15,38%), de los cuales uno falleció (25%). Hubo 4 muertes, lo que supone un 15,38% de todos los incluidos en el análisis que se distribuyeron con 2 casos en febrero seguidos de un caso en enero y otro en marzo. De los fallecidos 3 eran varones (75%). De los 4 pacientes que ingresaron en UCI fallecieron 2. La hipertensión arterial, la diabetes y la obesidad estaban presentes en el 75% de los pacientes fallecidos, mientras que la patología pulmonar lo estaba en el 50%. Todos los pacientes fallecidos cumplían criterios para la vacunación pero sólo un 25% de ellos la habían

recibido.

Conclusiones: La gripe A en nuestra área fue más frecuente en varones, con una edad media de 48,3 años y una mortalidad del 15,38%. Ambos datos edad media y mortalidad son similares a los hallados en estudios publicados previos. La variabilidad de nacionalidades de nuestro estudio se explica por la población de la zona. El principal motivo de consulta fue la disnea y el mes con mayor incidencias fue febrero. Todos los fallecidos cumplían al menos dos factores de riesgo siendo la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes los más frecuentes. Un dato a destacar es el bajo índice de inmunización antigripal de los pacientes del estudio, el 83,4% no habían recibido vacunación a pesar de cumplir criterios para su administración.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.