Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):334

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-236. - VARIABLES ASOCIADAS A UNA MALA EVOLUCIÓN EN LA EPIDEMIA DE GRIPE 2013/2014 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA

G. Hernando Benito[1], D. Rial Crestelo[1], L. Engonga Obono[1], M. Torralba González de Suso[1], A. Espinosa Gimeno[1], M. Rodríguez Zurita[2], A. González Praetorius[2], M. Rodríguez Zapata[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Microbiología. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Analizar las variables que se asociaron con una mala evolución en la epidemia de gripe del año 2013/2014 en el Hospital Universitario de Guadalajara.

Métodos: Diseño: estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyeron pacientes con gripe confirmada mediante detección antigénica de virus Influenza A y B por técnica de inmunocromatografía o, si ésta era negativa, mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de virus Influenza A y B de una muestra de exudado nasal y faríngeo. Se incluyeron pacientes de todas las edades independientemente del servicio hospitalario donde fueron valorados. Se analizaron más de 90 variables relacionadas con las características de los pacientes, el cuadro clínico y la evolución. Se consideró como “mala evolución”: estancia hospitalaria mayor a 7 días, desarrollo complicaciones, precisar ingreso en la unidad de cuidados intensivos (UCI) o exitus.

Resultados: Se incluyeron 108 pacientes. El 79,6% de los pacientes tenían alguno de los factores de riesgo de complicación conocidos, siendo los más frecuentes diabetes mellitus (23,1%), neoplasia activa (20,4%), cardiopatía no hipertensiva (18,5%), tabaquismo (16,2%) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (15,7%). El 84,3% de los pacientes precisaron ingreso hospitalario y tan solo un 6,5% de los pacientes requirió ingreso en la unidad de cuidados intensivos. El 78,5% recibió tratamiento con oseltamivir, el 75,7% con antibióticos (siendo el más utilizado, el levofloxacino en un 42,6%) y el 49,0% con corticoides. El 57,7% de los pacientes presentó alguna complicación siendo la más frecuente la insuficiencia respiratoria (52,4%). La mortalidad global correspondió a 8 pacientes (7,4%) pero tan sólo 2 pacientes (1,7%) fallecieron directamente por causa de la gripe o sus complicaciones. Las variables relacionadas con una estancia hospitalaria mayor a 7 días fueron la edad (p:0,019), cifra de Hb (p > 0,0005), LDH (p:0,018), PCR (p < 0,0005), insuficiencia renal crónica (OR: 6,32; p: 0,013), anemia (OR: 5,22; p: 0,005), neoplasia activa (OR: 6,4; p: 0,001), tratamiento con quimioterapia (OR: 10,89; p < 0,0005), presencia de crepitantes (OR: 5,2; p < 0,0005), infiltrado radiológico (OR: 2,62; p:0,03), tratamiento con oseltamivir (OR: 7,07; p: 0,040) y corticoides (OR: 2,88; p: 0,019). Las variables relacionadas con el desarrollo de complicaciones fueron la edad < 2 o > 65 años (OR: 3,57, p: 0,02), saturación basal de oxígeno < 90% (OR: 11, p < 0,0005), temperatura (p: 0,019), cifra de neutrófilos (p: 0,001), creatinina (p: 0,009) y PCR (p: 0,001), antecedente de vacunación (OR: 2,86 p: 0,016), diabetes mellitus (OR: 3,615, p: 0,015), insuficiencia renal (OR: 6,615, p: 0,047), presencia de disnea (OR: 5,06, p < 0,0005), presencia de roncus (OR: 3,143, p: 0,017), infiltrado radiológico (OR: 6,9, p < 0,0005) o precisar tratamiento con

antibióticos (OR: 7,9, p < 0,0005), aerosoles (OR: 8,1, p < 0,0005) o corticoides inhalados (OR: 4,48, p: 0,001) o intravenosos y orales (OR: 19,9, p < 0,0005). Las variables relacionadas con ingreso en UCI fueron la presencia de confusión (OR: 11,875, p: 0,003), de náuseas o vómitos (OR: 11,2, p: 0,001), crepitantes (OR: 10,94, p: 0,008), infiltrado radiológico (OR: 8,25, p: 0,023), la necesidad de corticoides (OR: 6,933, p: 0,044) o un hemocultivo positivo (OR: 9,6, p: 0,017) Y las variables relacionadas con el exitus fueron la edad (p:0,03), la cifra de Hb (p: 0,003), la cifra de plaquetas (p: 0,035), la cifra de leucocitos (OR: 9,53, p: 0,034), el antecedente de neoplasia activa (OR: 8,13, p: 0,002) y el tratamiento con quimioterapia (OR: 8,09, p: 0,002). En el análisis multivariante realizado, ninguna variable clínicamente relevante se asoció de forma estadísticamente significativa a una mala evolución.

Conclusiones: En la epidemia de gripe 2013/2014 en el Hospital Universitario de Guadalajara las variables relacionadas con una mala evolución fueron: estancia hospitalaria mayor a 7 días, desarrollo de complicaciones (insuficiencia respiratoria, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal y alteraciones neurológicas), ingreso en UCI y exitus. La complicación más frecuente fue la insuficiencia respiratoria y aunque más del 80% de los pacientes precisaron ingreso, la mortalidad atribuible a la gripe fue inferior al 2%.

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