



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-126 - GRIPE EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE DURANTE EL INVIERNO DE 2015

M. García-Navarro, M. González de la Aleja García Luengo, A. Sempere Mira, H. Pinargote, M. Menchi, A. Tello, J. Portilla, J. Ramos

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la distribución, epidemiología, gravedad y comorbilidades asociadas al diagnóstico de gripe en los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna (MIN).

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal en el que se incluyeron a los 215 pacientes diagnosticados de gripe desde enero a marzo de 2015. Para su inclusión los pacientes debían presentar el diagnóstico de gripe como motivo de ingreso o durante el periodo de ingreso a partir de la información recogida en la base de datos Conjunto Mínimo Básico de Datos.

**Resultados:** Se diagnosticaron 215 pacientes con gripe, siendo el 53,5% (n = 115) mujeres, el 93,9% españoles (n = 202) con una edad media de 74,2 años (desviación estándar [DE]: 15,7). De los 215 pacientes, 55 (25,6%) ingresaron en MIN, el resto lo hicieron en otros servicios entre los que destacaba enfermedades infecciosas (n = 61; 28,4%) y neumología (n = 36; 16,7%). En el periodo de estudio ingresaron en MIN 511 pacientes, así que la gripe representaba el 10,7% de los ingresados, en cambio en unidad de enfermedades infecciosas la gripe supuso el 21,7% de los ingresados (281 ingresos) y en neumología en 5,94% (606). Los pacientes que ingresaron en MIN tenían una edad media superior a la de los ingresados en otras unidades (82,7 [DE:8,2] vs 68,8 [DE:16,3]; p 0,001), una estancia media superior (13,5 días [DE 13, 3] vs 8,4 días [DE 6,1]; (p 0,001), numero de diagnósticos superior (9,6 [DE: 0,9] vs 8,1[DE: 2,2]; p 0,001), y fallecieron con más frecuencia (n = 11 20%] vs 6 [3%]; p 0,001). En cuanto a las comorbilidades asociadas, las más frecuentes fueron: anemia (24 [43,6%] vs 16 [10%]; p 0,001) e insuficiencia cardiaca (22 [40%] versus 30 [18,7%]; p 0,005) y otras enfermedades presentes cuya asociación no presentó significación estadística suficiente. Éstas fueron diabetes (12 [21,8%] versus 34 [21,2%]; p > 0,005), hipertensión arterial (19 [34,5%] vs 70 [43,7%]; p > 0,005), dislipemia (16 [29%] vs 55 [34,3%]; p > 0,005), enfermedad renal crónica (16 [29%] vs 36 [22,5%]; p > 0,005), demencia (4 [7,3%] vs 1 [0,6%]; p > 0,005) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (5 [9,1%] vs 11 [6,9%]; p > 0,005).

**Conclusiones:** Los pacientes ingresados en medicina interna con diagnóstico de gripe fueron de mayor edad, con un estancia más prolongada y una mortalidad elevada. Así mismo presentaron mayor número de comorbilidades asociadas y mayor frecuencia de anemia e insuficiencia cardiaca.