Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):414

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-183 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 de Octubre QUE REQUIEREN INGRESO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEBIDO A INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA GRIPE. FACTORES PRONÓSTICOS Y DE MORTALIDAD RELACIONADA

J. Laureiro, P. Hernández-Jiménez, C. Castillo, B. Ayuso, H. Trujillo, M. Torres, M. Espinosa, C. Lumbreras

Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

*Objetivos:*Analizar las características epidemiológicas, clínicas, analíticas y la evolución de los pacientes con infección por virus de la gripe que requirieron ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y compararlos con aquellos pacientes ingresados en planta convencional de hospitalización.

*Material y métodos:*Estudio observacional retrospectivo desarrollado en el Hospital Universitario 12 de Octubre. Se analizaron todos los pacientes mayores de 18 años diagnosticados de infección por el virus de la gripe mediante PCR (reacción en cadena de la polimerasa) y que han requerido ingreso hospitalario entre el 1 de octubre de 2015 y el 31 de marzo de 2016.

*Resultados:*Se identificaron 324 casos de gripe, de los que se hospitalizaron en planta convencional 201 (62%) requiriendo ingreso en UCI un total de 9 pacientes (4,5%). Ciento setenta y cinco casos correspondieron a gripe A (8 de los de UCI) y 26 a gripe B (1 de UCI). La edad media fue de 65 (± 18) años para los pacientes ingresados en planta convencional y de 56 (± 11) años para los de UCI. De entre las variables clínicas analizadas destaca que tres (33,3%) pacientes de UCI presentaron neumonía bacteriana asociada frente a 15 (7,8%) de los no UCI (p = 0,036) siendo aislado *S. aureus* en muestra respiratoria en 2 (22,2%) de los pacientes de UCI no hallándose dicha bacteria en los que no ingresaron en UCI (p = 0,02). Siete (77,7%) de los pacientes de UCI presentaron fallo ventilatorio frente a 7 (3,6%) de los no UCI (p = 0,0001). En relación a datos analíticos, los pacientes de UCI, en comparación con los no UCI, presentaron más alteraciones hematológicas siendo significativa la presencia de anemia (menor a 9 g/dl de hemoglobina) en cinco (55,5%) (p = 0,003) y con tendencia significativa trombopenia (menos de 100.000 plaquetas) encontrándose en 4 casos (44,4%) (p = 0,067). En cuanto a la evolución, tres (33,3%) de los pacientes que requirieron ingreso en UCI fallecieron frente a siete (3,8%) de los no UCI (p = 0,005).

*Conclusiones:*La incidencia de gripe sigue siendo muy elevada, requiriendo ingreso en UCI hasta en un 4,5% de los casos, asociándose en este caso con una elevada mortalidad. Sería así mismo destacable un elevado porcentaje de alteraciones hematológicas graves entre pacientes que requirieron un ingreso en UCI.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.