

Factores de riesgo asociados con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe

Martínez A, Soldevilla N, Romero-Tamarit A et al. Risk factors associated with severe outcomes in adult hospitalized patients according to influenza type and subtype. *PLoS ONE* 2019;14:1

Estudio epidemiológico observacional llevado a cabo en doce hospitales de Cataluña entre los años 2010 y 2016 para conocer los factores asociados con ingresos en la UVI o con fallecimientos en pacientes de 18 o más años hospitalizados con gripe grave confirmada por laboratorio, por tipo y subtipo vírico.

Para cada caso recopilaron características demográficas, clínicas y virológicas. Se incluyeron 1726 pacientes de los que 595 ingresaron en la UVI y 224 fallecieron. Un menor ingreso en la UVI se asoció con edad superior a 75 años para todos los tipos y subtipos de gripe y con la edad de 65 a 74 años para el tipo gripal A.

Por el contrario, los de 65 a 74 años y los de más de 75 años se asociaron con un riesgo incrementado de fallecimientos para todos los tipos y subtipos, especialmente para el B (aOR: 27.42 con IC 95%: 4.95-151.93). La comorbilidad que más frecuentemente se asociaba con desenlaces graves fue la inmunodeficiencia, que se asoció con fallecimiento para el tipo B (9.02 con IC 95%: 3.05-26.69) y para el subtipo A (3.16 con IC 95%: 1.77-5.66).

Tras exponer las limitaciones del estudio (participación voluntaria de hospitales, no todos los casos de virus A fueron subtipados y no pudieron detectar diferencias entre cepas Victoria y Yamagata) concluyen que la edad avanzada fue un factor diferencial para ingreso en UVI y muertes ya que se asoció con menor ingreso en UVI pero con un mayor riesgo de fallecimiento.

[Factores de riesgo asociados con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe](#)