

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES VIRALES RESPIRATORIAS DURANTE LA PANDEMIA POR SARS COV-2 EN EL HOSPITAL BRITÁNICO DE BUENOS AIRES

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Infecciones Pulmonares

ZELAYA DE LEON, Nazareno | PERRI, Marcella | JULIETA, Franzoy | PASCUA, Josefina | BOSIO, Martin | SALVADO, Alejandro

HOSPITAL BRITÁNICO DE BUENOS AIRES

Introducción y objetivo: Las infecciones virales respiratorias se encuentran entre las primeras 5 causas de morbilidad a nivel mundial. Los virus más frecuentemente involucrados son: adenovirus, influenza A y B, parainfluenza, metapneumovirus, rinovirus, virus sincicial respiratorio y SARS CoV-2. A partir de marzo de 2020, se implementaron múltiples medidas de salud pública para la prevención de COVID-19, y como consecuencia, disminuyó la circulación de otros virus respiratorios. La flexibilización de las medidas de prevención permitió la recirculación viral y el aumento de los casos de infecciones respiratorias por patógenos distintos a SARS CoV-2. En la población pediátrica se observó una disminución de las hospitalizaciones por infecciones virales respiratorias y un aumento en el promedio de edad de aquellos pacientes que requirieron internación. El impacto de estas medidas en la población adulta no está claramente descrito en nuestro país. El objetivo de este artículo es describir el perfil epidemiológico de las infecciones por virus respiratorios no SARS CoV-2 durante la pandemia de COVID-19 en pacientes atendidos en el Hospital Británico de Buenos Aires.

Material y método: Estudio observacional retrospectivo. Se analizó la etiología, frecuencia y distribución temporal de las infecciones virales respiratorias no SARS CoV-2 ocurridas durante la pandemia de COVID-19 en el Hospital Británico de Buenos Aires desde enero de 2020 hasta junio 2024. Se incluyeron pacientes adultos y pediátricos a los que se les realizaron pruebas de detección molecular para adenovirus, rinovirus, virus sincicial respiratorio, influenza A y B, parainfluenza y metaneumovirus en muestras de hisopado nasofaríngeo. Los datos se obtuvieron a partir de la historia clínica electrónica y los registros epidemiológicos pertenecientes al área de biología molecular del laboratorio del Hospital Británico de Buenos Aires.

Resultados: Se incluyeron 71.810 muestras de hisopado nasofaríngeo a las que se les realizaron pruebas de detección molecular, de las cuales 2.972 resultaron positivas (4.14%). Los virus detectados con mayor frecuencia fueron rinovirus, influenza A y virus sincicial respiratorio (10.90%, 7.38% y 4.38% respectivamente). La mayoría de los pacientes fueron adultos (63%), y hubo un leve predominio de mujeres en comparación con los varones (54% vs 46%, respectivamente). El año en el que se detectaron la mayor parte de los casos fue el 2022 (41%) y en su mayoría fueron atendidos de manera ambulatoria (72%). En relación a los pacientes pediátricos, la mayoría de los pacientes internados eran mayores de 2 años (57%) y los virus implicados con mayor frecuencia fueron rinovirus y virus sincicial respiratorio (48%, 25%, respectivamente). En cuanto a los adultos, la mayoría correspondía a pacientes mayores de 65 años (59%) y los virus implicados con mayor frecuencia fueron rinovirus e influenza A (43%, 24%, respectivamente).

Discusión y conclusiones: La flexibilización de las medidas de prevención durante la pandemia por COVID-19 llevó a un aumento de los casos de virus respiratorios no SARS CoV-2 como se observó durante el año 2022. Al igual que lo reportado en la bibliografía, gran parte de los casos sólo requirieron atención ambulatoria. La mayoría de los pacientes que requirieron internación fueron niños mayores de 2 años, probablemente por la ausencia de exposición a patógenos respiratorios en sus primeros años de vida, y adultos mayores de 65 años, como consecuencia de la inmunosenescencia. Como conclusión, la recirculación viral durante la flexibilización de las medidas de prevención, subraya la necesidad de estrategias de protección continuas, principalmente en pacientes con factores de riesgo.

