

IMPACTO DE LA INFECCION RESPIRATORIA SEVERA POR VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO HOSPITALIZADA EN EL ADULTO EN TRES CENTROS DE SALUD DEL AREA METROPOLITANA DE BUENOS AIRES

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Infecciones Pulmonares

BALOCO ESPITIA, Oscar David¹ | ORTUÑO MAITA, Katerine Ivanoska¹ | RODRIGUEZ, Maria Sol² | MENDEZ, Erica² | PASCUCCELLI, Veronica¹ | ORMAZABAL, Cecilia³ | SALDARINI, Fernando³ | SIVORI, Martín¹

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.J.M RAMOS MEJÍA¹; SANATORIO ANCHORENA ITOIZ²; HOSPITAL DONACION FRANCISCO SANTOJANNI³

Introducción y objetivo: Introducción: No existe información acerca del impacto clínico de la hospitalización por infección respiratoria severa por virus sincial respiratoria (VSR) en adultos en Argentina. Objetivos: Determinar el impacto clínico de los pacientes hospitalizados por neumonía por VSR en tres centros de salud (uno privado y dos públicos del área metropolitana de Buenos Aires-AMBA-) entre los años 2022 a 2024.

Material y método: Se evaluaron a los pacientes hospitalizados por infección respiratoria severa por VSR en tres centros de salud (uno privado y dos públicos del AMBA) entre los años 2022 a 2024. El diagnóstico se hizo por panel viral (PCR) en especímenes respiratorios positivo para VSR y negatividad para el resto de los virus.

Resultados: Se enrolaron 36 pacientes. La edad fue 65 años mediana (RIQ 53.75-77.25 años). 36% de los pacientes tenían <60 años. El 53% fueron de género masculino; ex-tabaquistas/actuales: 61%: 40 paquetes-año mediana (RIQ 27.5-60). El 25% tenía vacuna antigripal el año previo; 22.2% tenían esquema completo de vacuna antineumocócica y 38.8% no habían recibido ninguna vacuna para SARS-CoV2. Los que la habían recibido tenían 3 dosis mediana (RIQ 2-5). Los síntomas de consultas fueron disnea 100% (mMRC 3 mediana, RIQ 2-4), tos 86.1%, astenia 52.7%, fiebre 50%, mialgias 8.3%, entre los más frecuentes. El 94.4 % de los pacientes tenían comorbilidades: 61.1% enf. cardiológicas (especialmente HTA), 41.6% enf. pulmonares crónicas (especialmente EPOC), 22.2% enf. cerebrovascular, 19.4% enf. oncológicas, 11.1% obesidad, 8.33% diabéticos, entre las más frecuentes. Tres pacientes no tuvieron factores de riesgo (5.6%) y tenían <30 años. El patrón radiológico pulmonar al ingreso fueron mixto 40.6%, alveolar 28.1%, intersticial 28,1%, entre los más frecuentes. En el laboratorio del ingreso: leucocitos 9510 cel/ul mediana (RIQ 8200-12925); fórmula neutrófilos 77% mediana (60.5-85.9) y linfocitos 12.81% mediana (9.25-23,5); gasometría de ingreso: pH 7,42 (RIQ 7,38-7,45), PaCO2 39 mmHg (32.9-47.25), PO2 67.3 mmHg mediana (51,5-83). Permanecieron en guardia 1 día (RIQ 1-1), en sala 5.5 días (3-14.25) y UTI 0 días (rango 0-30). 38.8% estuvieron internados en UTI. Tuvieron shock séptico 11.1%. La tasa de letalidad fue 19.4%.

Discusión y conclusiones: Los pacientes adultos hospitalizados por infección respiratoria severa por VSR, en su mayoría hombres 65 años (mediana) con alta carga de comorbilidades (cardiovasculares y respiratorias especialmente), y síntomas más frecuentes disnea, tos y astenia. El patrón radiológico al ingreso que estuvo más presente fue el alveolar en casi 70% de los pacientes, más de la mitad acompañado de intersticial. Al ingreso no hubo mayor alteración en la fórmula leucocitaria. Casi 40% de los pacientes ingresaron a UTI y la tasa de letalidad fue alta (19.4%). Es el primer estudio del impacto clínico de la infección respiratoria por VSR severa hospitalizada en nuestro país en adultos.