



LA COEXISTÈNCIA DE GRIP A EN EL MALALT AMB PNEUMÒNIA ÉS UN FACTOR PREDICTIU DE MAJOR ESTADA HOSPITALÀRIA?

Alba Estebanell Hernanz; Rosa-Maria Pérez Ramos; Isabel Mampel Ruiz; August Figueras Verdera; Míriam Díez Carbó; Sara Graell Solé.

Servei d'Urgències del Consorci Sanitari de Terrassa

INTRODUCCIÓ

La grip estacional és una infecció vírica aguda causada pel virus influenza. N'hi ha 4 tipus (A, B, C i D) i els causants de les epidèmies estacionals són els dos primers. La grip A és un problema de salut pública amb una elevada taxa d'hospitalització i mortalitat.

Les Unitats de Curta Estada d'Urgències (UCEU) són una alternativa a l'hospitalització convencional (ingrés a Medicina Interna i/o a Unitat d'Aguts de Geriatria) en aquells pacients dels quals no s'espera que l'ingrés es perllongui més de 5 dies.

OBJECTIU

Avaluar si la coexistència de la grip A en el malalt amb pneumònia allarga l'estada hospitalària. **METODOLOGIA**

Estudi retrospectiu incloent el mes de febrer, març i abril de 2019. S'avaluen els pacients ingressats per pneumònia. S'utilitza l'Excel, l'SPSS i el programa informàtic de l'hospital (GestorClínic).

RESULTATS

S'obté una població amb una N de 26 pacients (46.15% dones) amb mitjana d'edat de 66.04 anys. Del total, un 19.23% eren fumadors/es actius/ves, un 11.54% tenien malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC). La mitjana de dies d'ingrés del total de pneumònies va resultar de 4.27 dies. En un 19.23% va coexistir la infecció per grip A. L'estada mitjana d'ingrés en pacients amb pneumònia i coexistència de grip A va ser de 3.8 dies i l'estada mitjana de pacients sense grip A de 4.3 dies.

CONCLUSIONS

Els dies d'ingrés a la UCEU en un 80% dels pacients afectes de pneumònia i coexistència de grip A no es van veure modificats per aquesta, excepte un 20% que va requerir trasllat a Medicina Interna. Tot i els resultats, cal tenir en compte que estem davant d'una mostra de pacients petita pel que es podria valorar ampliar l'estudi per a confirmar-ne els resultats.