

Ingresos asociados a virus respiratorios en la Red Valenciana de Hospitales para el Estudio de la Gripe y otros Virus Respiratorios (VAHNSI) durante el otoño-invierno de 2013 a 2014

Comunicación nº 159*

Joan Puig-Barberà

Área de Investigación en Vacunas. Red Valenciana de Hospitales para el estudio de la Gripe y Virus Respiratorios (VAHNSI) miembro coordinador de la Global Influenza Hospital Surveillance Network (GIHSN).

FISABIO <http://fisabio.san.gva.es/en/185>

***Autores:** J Puig-Barberà^{1, 2}, M. Carballido-Fernández³, R Limón-Ramírez⁴, M Tortajada-Girbés⁵, MC Otero-Reigada⁶, J Mollar-Maseres⁶, C. Carratalá-Munuera⁷, V. Gil-Guillén⁷, A Natividad-Sancho¹, A Tormos¹, A Buigues-Vila¹, A Miralglesias¹, FX López-Labrador^{1, 8}, J Díez-Domingo¹

¹ FISABIO-Salud Pública, Valencia; ² Centro de Salud Pública de Castellón, Castellón; ³ Hospital General, Castellón; ⁴ Hospital La Plana, Vila-real; ⁵ Hospital Doctor Peset, Valencia; ⁶ Hospital La Fe, Valencia; ⁷ Universidad Miguel Hernández, San Juan de Alicante; ⁸ CIBERESP, Instituto de Salud Carlos III, Madrid.

Antecedentes

- La carga de enfermedades asociada a virus respiratorios (VR) está mal definida
 - Las manifestaciones clínicas de distintos VR son parecidas, la circulación se solapa en el tiempo, y el diagnóstico de certeza precisa la identificación o aislamiento del virus
 - La solicitud de pruebas no se realiza de forma sistemática o no se considera
 - Ambas situaciones añadidas a la dificultad de contar con denominadores dificulta el conocimiento de la epidemiología de la enfermedad grave (definida como ingreso) asociada a virus respiratorios
- Este conocimiento es necesario para establecer la necesidad de medidas de control, para medir el impacto de su aplicación y la toma de decisiones

Antecedentes

- En el invierno del año 2010 establecimos la Red Valenciana de Hospitales para el estudio de la Gripe y otros Virus Respiratorios (**VAHNSI**) en pacientes de 18 o más años de edad
- A partir de la temporada 2011-2012 incluimos a todos los grupos de edad en este sistema
- En los hospitales de la VAHNSI se aplica un protocolo de captación activa de todos los ingresos de urgencias consecutivos posiblemente relacionados con una infección viral previa

Objetivo

- Primarios:
 - Estimar la incidencia de ingresos asociados a virus respiratorios por grupo de edad y tipo de virus en el otoño-invierno 2013-2014

Métodos

- Estudio de vigilancia activa y prospectivo, con identificación, de lunes a sábado, de ingresos consecutivos a través de urgencias, en las 48 horas previas, posiblemente asociados, según protocolo, a una infección viral previa
- El estudio se llevó a cabo en seis hospitales, se incluyeron ingresos ocurridos entre la semana 45 de 2013 a la semana 13 de 2014
- Tras comprobar los criterios de elegibilidad y obtener el consentimiento informado y por escrito, se recabó:
 - Información clínica, sociodemográfica y de factores de riesgo
 - Una muestra combinada hisopado nasofaríngeo y (nasal o de faringe posterior) y se determinó, mediante rRT/PCR, la presencia de 14 virus respiratorios

Resultados

Identificamos como elegibles: 4.841 ingresos

Incluidos: 2.573 (53%)

Excluidos: 2268

No consienten: 316

No residentes : 55

Hospitalizados 30 días previos: 34

No ILI o nicio de los síntomas > 7 días antes del ingreso:
1.846

**Incluidos con resultados
válidos:**

2.568

(5 muestras
inadecuadas)

Negativos:

1.967 (59%)

Positivos

601 (23.4%)

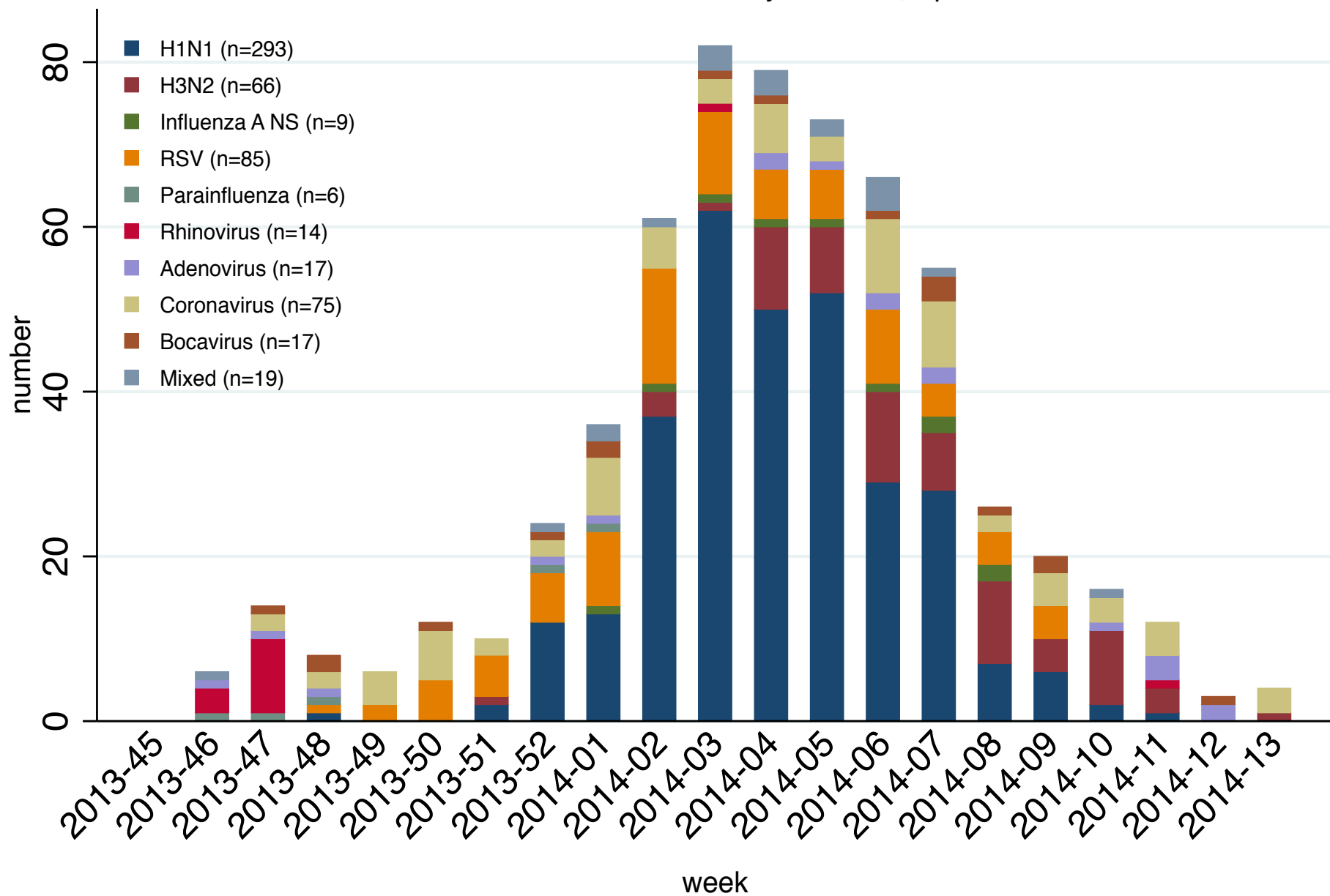
Gripe:

368(61%)

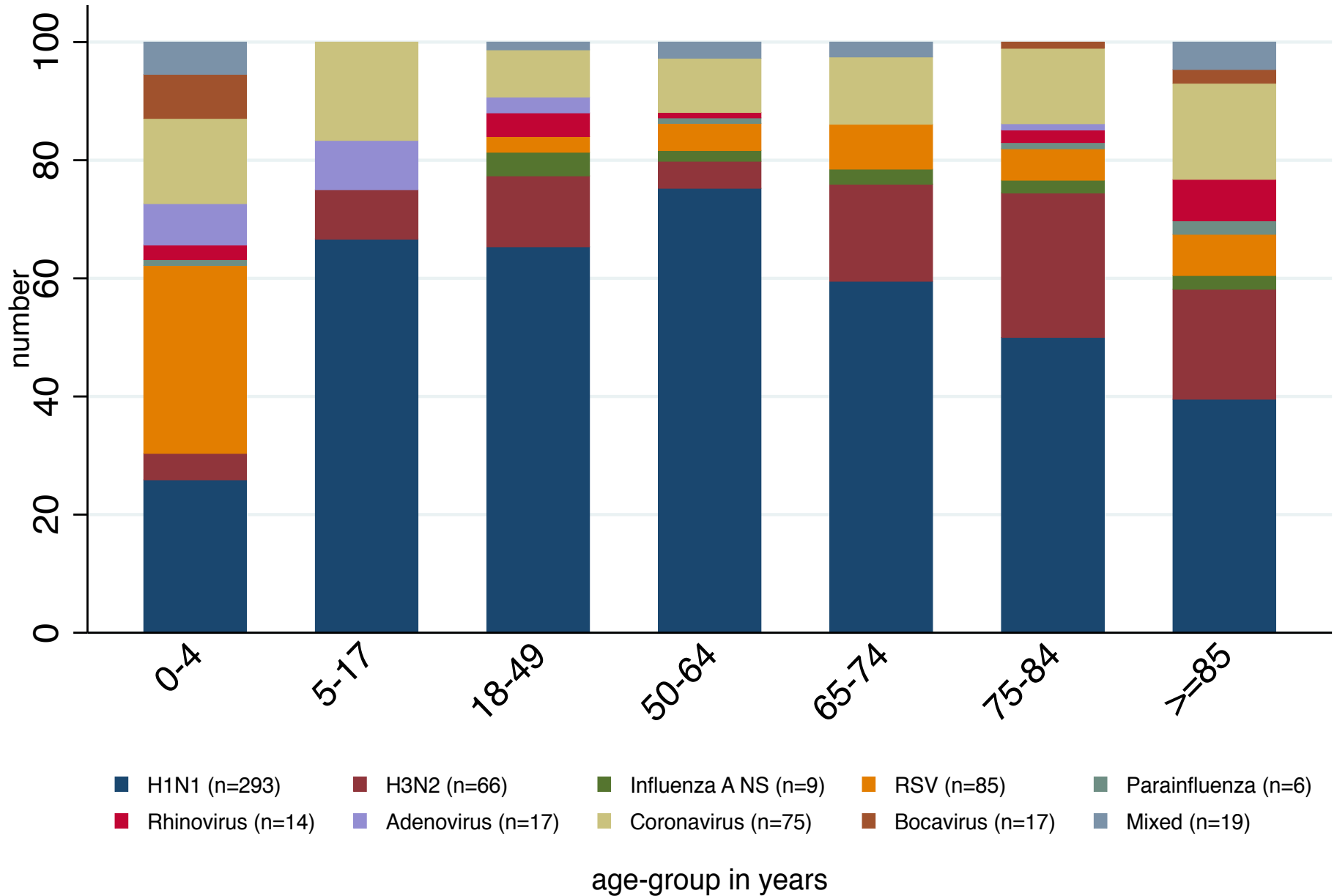
Otros VR:

233 (39%)

Respiratory viruses by epidemiological week
HBTNCC 2013-2014 study. Valencia, Spain

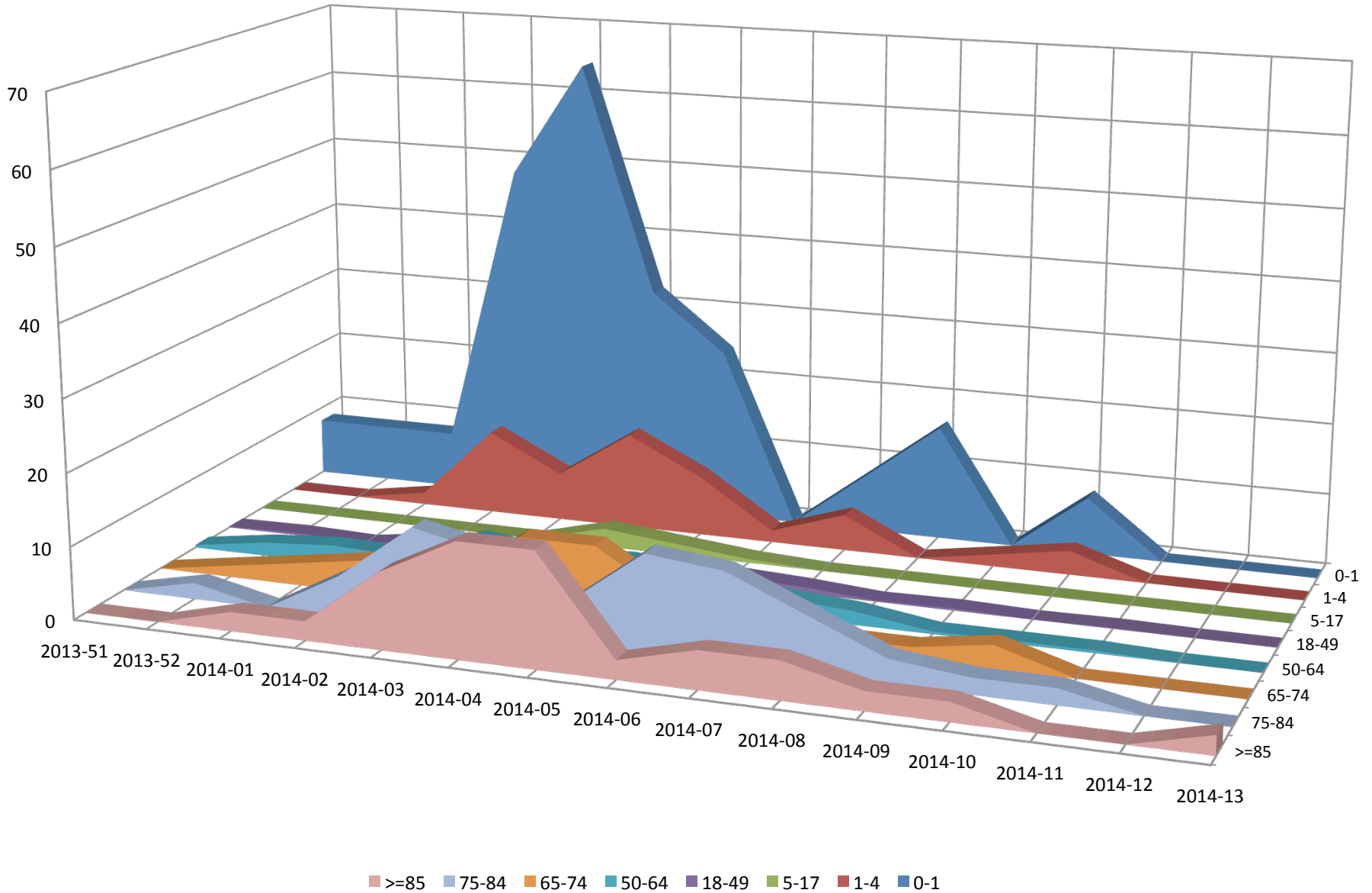


Respiratory viruses by age group
 HBTNCC 2013-2014 study. Valencia, Spain

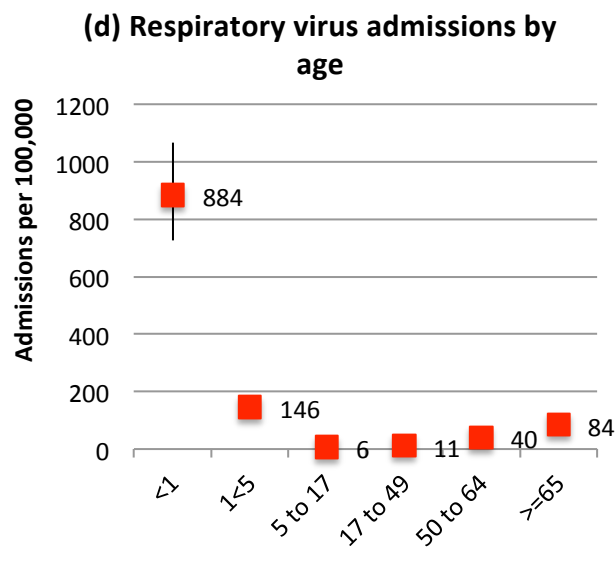
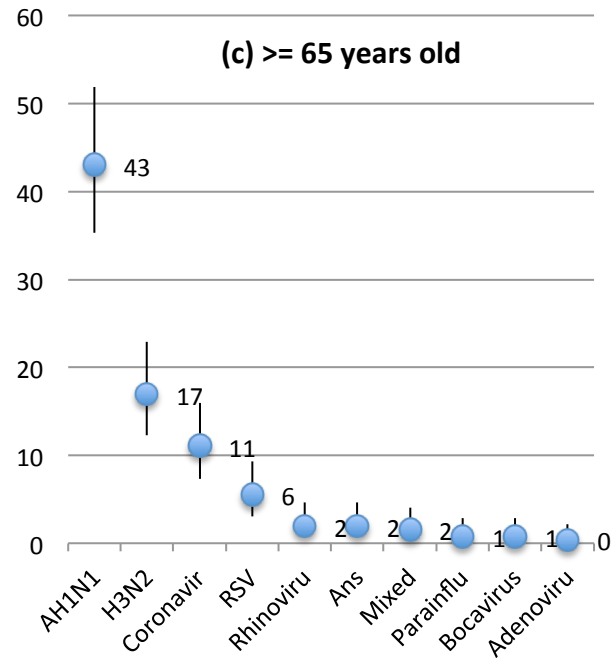
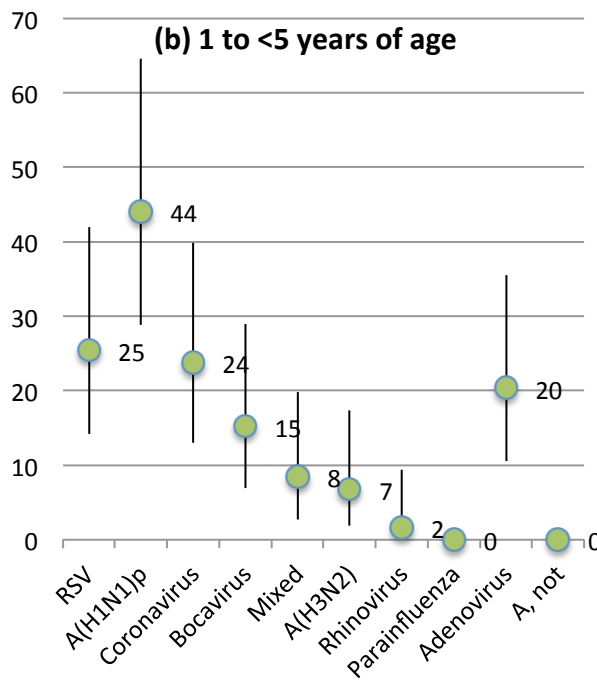
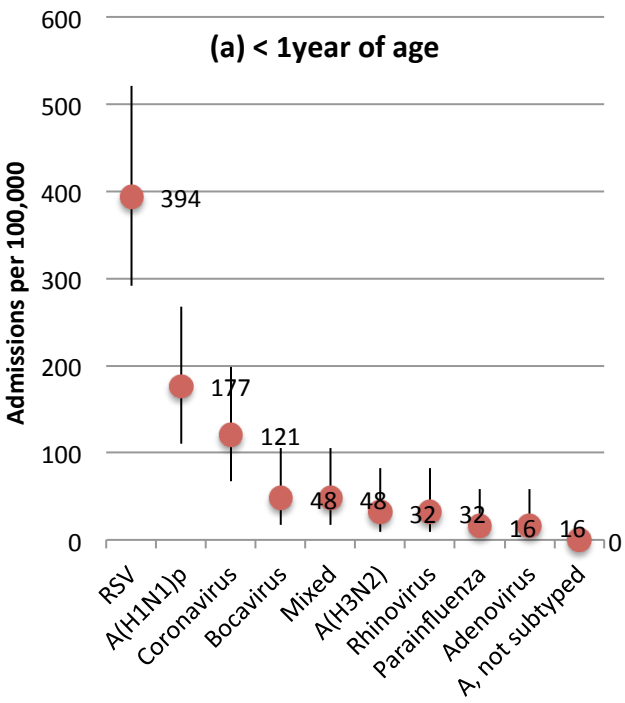


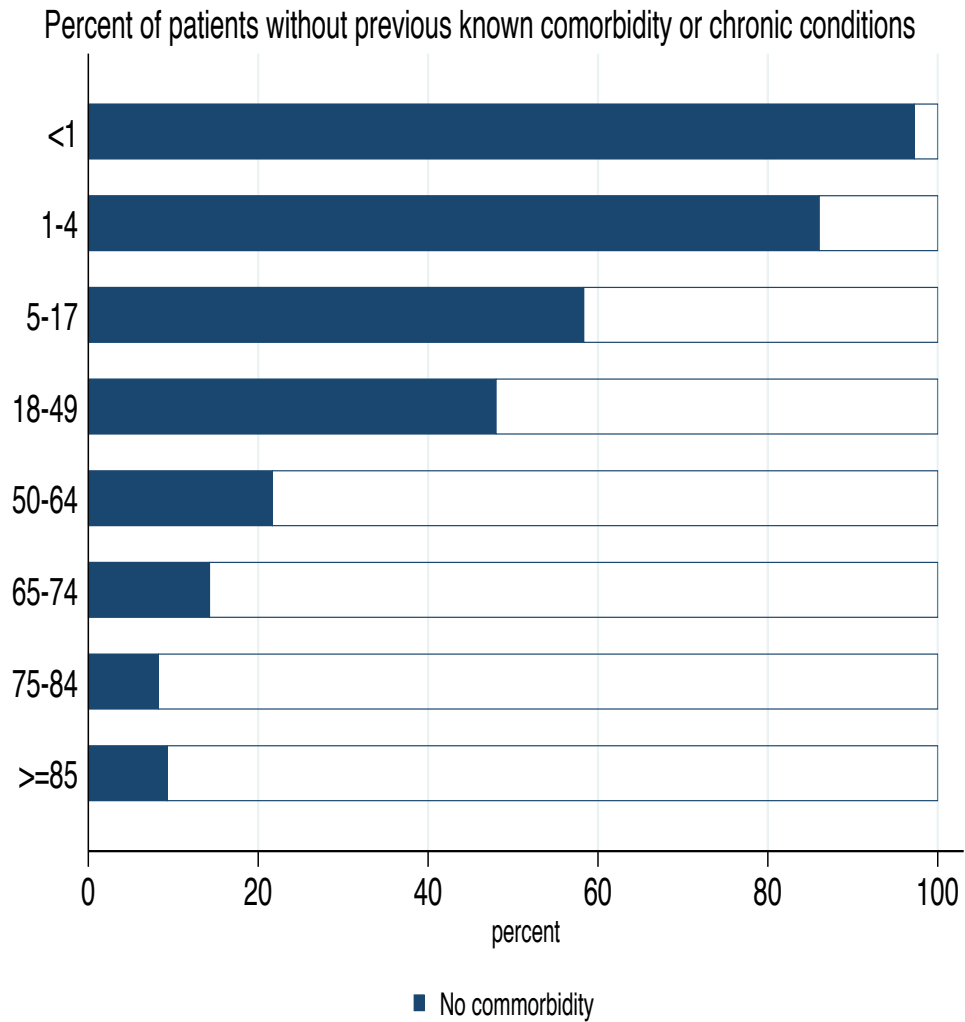
Admissions (x100,000) with flu by week

2013-2014 Influenza season



Admission rates per 100,000 by age and respiratory virus strain (a to c) and by all respiratory viruses (d)





Conclusiones para el período estudiado

- La mayor carga de enfermedad se observó en los menores de un año.
- A pesar de la predominancia del VRS en este grupo, la tasa de ingresos por 100,000 por gripe A(H1N1) en <1 año fue cuatro veces la experimentada en el grupo de 65 o más años de edad.
- En los niños de 1 a 4 años estas tasas fueron similares a las de los mayores de 65 años
- Los virus más comunes en la temporada estudiada fueron gripe (63%); VRS (14%); y coronavirus (12%). Estos tres VR estuvieron presentes en el 88% de los ingresos con un resultado positivo.
- El 40% de los ingresos se produjeron en pacientes sin comorbilidad o factores de riesgo.
- ***Nuestros resultados apoyan la recomendación de la OMS de incluir a las embarazadas y a los niños de 6 a 59 meses de edad entre los grupos prioritarios en los programas de vacunación frente a la gripe.***
- Es necesaria una vacuna frente a VRS que pueda ser administrada en las etapas finales del embarazo.