



GETGAG

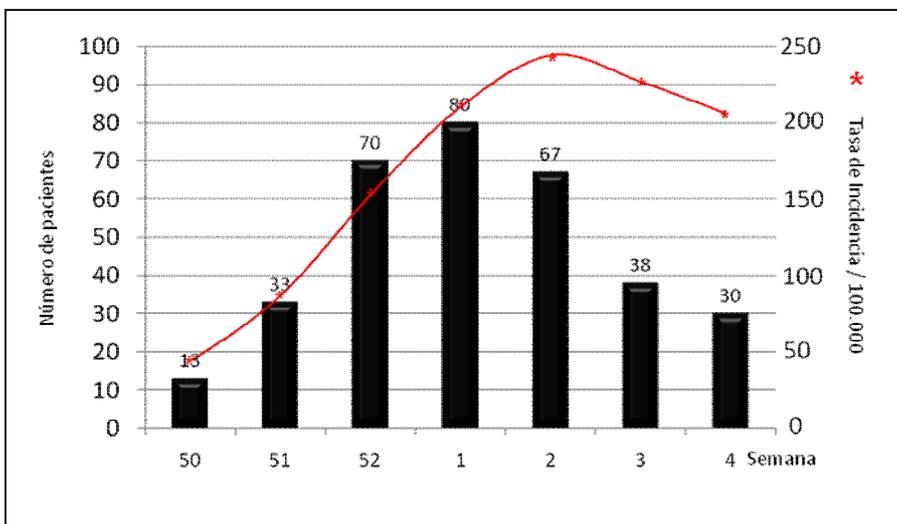
(Grupo Español de Trabajo Gripe A Grave)

Boletín Informativo Nº 2 (11/02/2011)

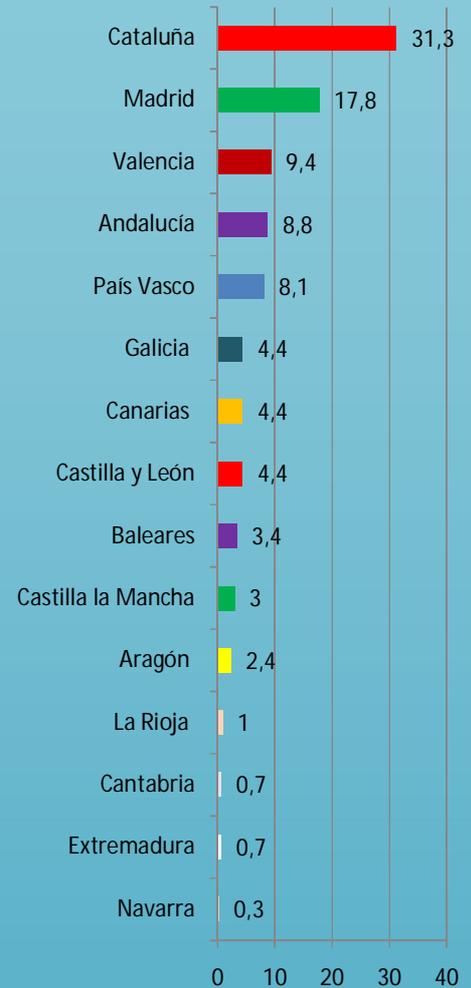
Estimados compañeros

Una vez más ¡Muchas gracias por el esfuerzo que estáis realizando!
Hasta el 09.02 se comunicaron al registro GTEI/SEMICYUC un total de 331 pacientes de los cuales 297 (90%) se han incorporado ya a la base de datos GETGAG y sobre los cuales realizamos el presente informe. Como se puede observar en la grafica 1, la tasa de incidencia comunicada por el ISCIII (<http://vgripe.isciii.es/gripe>) ha alcanzado su pico en la semana epidemiológica 2 con 236, 4 casos/100.000 habitantes después de la cual, se observa un descenso lento de la misma que persiste por sobre 200 casos /100.000 habitantes (203,8) en la semana epidemiológica 4. Los pacientes ingresados en UCI parecen acompañar el comportamiento de la tasa de incidencia aunque se observa un pico en la semana epidemiológica 1. Dado que existe un retraso lógico en la comunicación de los casos, es posible que el gráfico varíe en el tiempo con la incorporación de nuevos casos. Una vez más, el trabajo conjunto permite obtener resultados casi en tiempo real, los cuales son de gran interés ya que posibilitan valorar el comportamiento de esta nueva entidad durante su aparición en la etapa invernal 2010-11.

Muchas gracias a todos
Coordinación GTEI/SEMICYUC

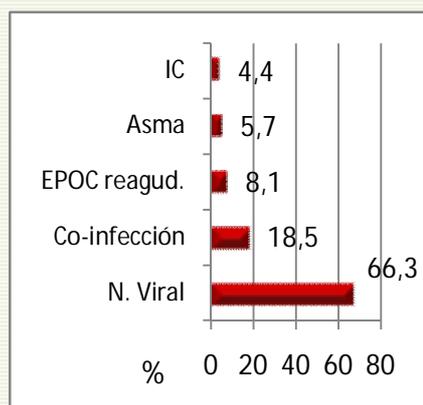


Pacientes (%) con Gripe A



Pacientes comunicados al Registro GETGAG (n=297) según las Comunidades Autónomas

GRUPE A PRESENTACIÓN



COINFECCIÓN

La co-infección se presentó en 54 (18,5%) pacientes. Los microorganismos responsables más frecuentes fueron:

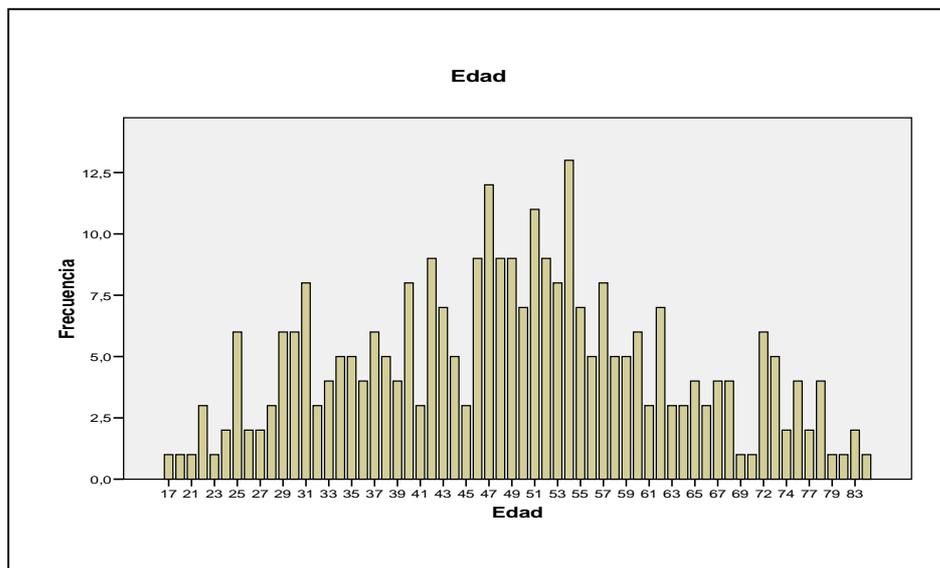
- 1.- *S. pneumoniae* (n=21)
- 2.- *S. aureus* (n=6)
- 3.- *P.aeruginosa* (n=5)
- 3.- *S. pyogenes* (n=4)

VENTILACIÓN MECÁNICA

El 80,3% (n=237) de los pacientes requirieron VM. De ellos el 35% recibieron VMNI inicial y un 50% de los mismos fracasaron en esa modalidad y debieron ser intubados posteriormente. Finalmente 187 pacientes (63%) requirieron VM. Dentro de estos 57 (30%) requirieron ventilación en "prono" para manejo de la hipoxemia severa.

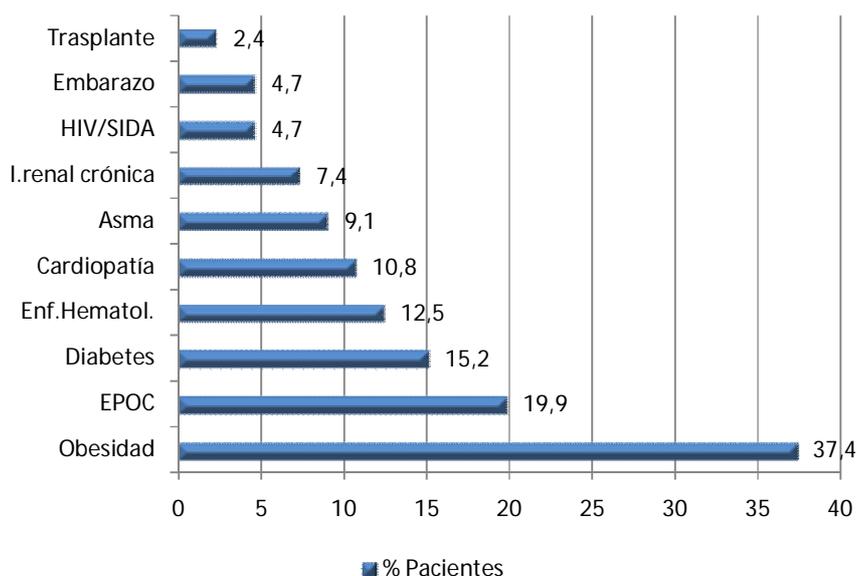
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS 297 PACIENTES

La mediana de edad de los pacientes es de 48 años (IQR 38 – 58). La distribución por edad se observa en la figura. Se mantiene el predominio del sexo masculino (62%). La gravedad general medida por el APACHE II es de $16,9 \pm 7,4$ (mediana 16) con un SOFA score de $6,3 \pm 3,5$ (mediana 6). Es interesante remarcar que sólo 22 (7,4%) recibieron vacunación.



COMORBILIDADES:

Las comorbilidades aparecen en el 76,8% de los casos. La obesidad mantiene el predominio, pero es importante destacar la elevada incidencia de pacientes con enfermedad hematológica en esta etapa respecto de la pandémica. Las comorbilidades observadas se muestran en la Figura



MORTALIDAD:

De los 297 pacientes, 199(67%) han completado ya su evolución en UCI y sobre este número de pacientes se presentan los resultados relacionados con la mortalidad. La mortalidad cruda global fue del 33,2% y esta no resultó ser diferente en pacientes vacunados 33,3% (4/12) de aquellos no vacunados 33,2% (62/187) y ambos grupos presentaron similar nivel de gravedad. Los paciente que necesitaron ventilación mecánica invasiva para su manejo (n=116) presentaron una mortalidad significativamente superior (52,6% vs. 6,2%, $p<0.05$) que aquellos que no la requirieron (n=83).

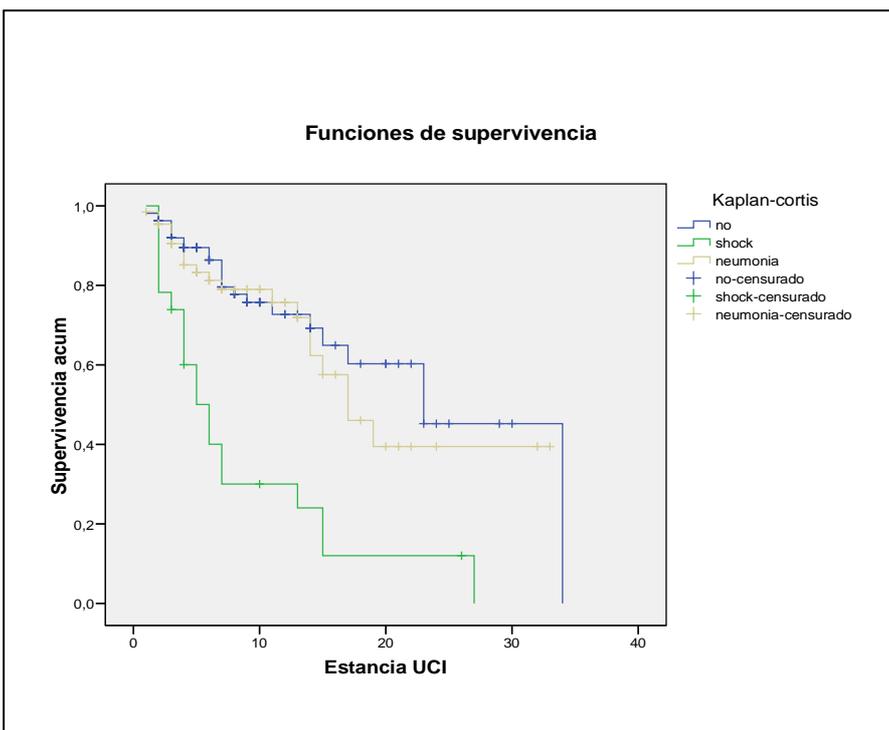
TRATAMIENTO ANTIVIRAL:

El 100% de los pacientes recibieron tratamiento antiviral. De todos los pacientes, el 96% recibieron oseltamivir, mientras que se ha observado un mayor uso de zanamivir (7,7%, n=23) respecto del año 2009. Doce pacientes recibieron ambos antivirales. El antiviral fue administrado de forma empírica en el 65% de los casos. El tiempo desde inicio de los síntomas hasta recibir la primera dosis de antiviral fue de 5 días (IQR 3 – 7). Solamente el 18% de los pacientes recibieron antiviral de forma precoz dentro de las 48hs de inicio de los síntomas. El 49% de los pacientes que recibieron oseltamivir lo hicieron a una dosis de 300 mg/ día.

TRATAMIENTO CON ESTEROIDES:

El 43% de los pacientes recibieron corticoides con una duración mediana de 7 (IQR= 5 – 10) días. Dentro de estos el 10% lo recibieron hidrocortisona como parte del tratamiento del shock, mientras que el resto (33,4%) recibió metilprednisolona como tratamiento coadyuvante de la neumonía viral.

Los pacientes que recibieron esteroides presentaron una mortalidad (44,4%) significativamente superior a aquellos pacientes que no los recibieron (23,9%, $p<0.05$). Sin embargo, el análisis de supervivencia (Kaplan-Meier) evidenció que esta diferencia fue determinada por la mala evolución de los pacientes en shock (Log Rank Test 27,04; $p<0.001$). Figura



TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO

Solamente 17 (5,7%) de los 297 pacientes no recibieron tratamiento antibiótico. Dentro de los pacientes con tratamiento antimicrobiano (n=280) el 67% recibieron terapia en combinación con 2 antibióticos. En el 34% de los casos la combinación se realizó con un macrólido

El 13% de los pacientes recibió monoterapia y a un 13% también se le administraron 3 o más antimicrobianos.

NOTA: GETGAG

Estimado Investigador del Grupo Español de Trabajo Gripe A Grave.

El trabajo realizado por todos ustedes durante la pandemia del 2009 ha dado como fruto diversos manuscritos que han sido publicados en diferentes revistas internacionales de la especialidad con alto factor de impacto. En cada uno de ellos, se ha incluido el listado completo de los investigadores del GETGAG. Solicitamos que controlen si hay errores en los nombres, filiación o bien investigadores que han quedado involuntariamente sin ser incluidos en la misma, para poder solucionar este error. Desde GTEI/SEMICYUC deseamos que cada investigador se sienta presente y participe en cada manuscrito publicado.

Muchas Gracias!!!

Coordinación GTEI