



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

IMPACTO CLÍNICO Y MORTALIDAD EN LOS PRIMEROS 3 MESES TRAS INGRESO POR INFECCIÓN RESPIRATORIA VIRAL AGUDA CON O SIN CONFIRMACIÓN MICROBIOLÓGICA

Helena Moza Morinigo¹, Lidia Inmaculada Alejo Liriano², Marta Blanco Fernández¹, José Domingo Martín García¹, Helena Burggraaf Sánchez de las Matas¹, Pablo Sáez Adam¹

¹ Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. ² Hospital Universitario Infanta Elena.

INVESTIGACION

Objetivos: determinar la tasa de reingresos, consultas en atención primaria y urgencias y mortalidad en los tres meses posteriores al alta en pacientes hospitalizados por infección respiratoria aguda viral con o sin confirmación microbiológica mediante PCR múltiple. Describir la aparición de complicaciones y el desarrollo o empeoramiento de enfermedades crónicas

Método: estudio epidemiológico prospectivo, descriptivo de los predictores clínicos de ingreso, morbilidad y reingreso, en pacientes con infección respiratoria viral que acuden a las urgencias hospitalarias en un hospital de tercer nivel, entre los meses de diciembre de 2025 y mayo de 2026.

Resultados: se reclutaron 436 pacientes que cumplieron criterios de inclusión para el estudio inicial, se realizó seguimiento los tres meses posteriores al alta. Se documentó la necesidad de acudir a urgencias, atención primaria o consultas externas relacionada con el cuadro infeccioso. Se detectó que el 56.4% (246 pacientes) requirió atención en consultas y el 19% (83 pacientes) precisó reingreso hospitalario. Las complicaciones más frecuentemente documentadas tras el alta ocurrieron a nivel respiratorio: el 22.4% (90 pacientes) presentó exacerbación de EPOC y, un 7.8% (34 pacientes) asma y al menos un 8.3% (36 pacientes) episodios de insuficiencia respiratoria aguda. A nivel cardiovascular, el 11% (44) han presentado alguna descompensación de predominando la insuficiencia cardiaca, 6.9% (30) y la aparición de nuevas arritmias, 1.6% (7 pacientes). La mortalidad por todas las causas fue de un 5.3% (23 pacientes).

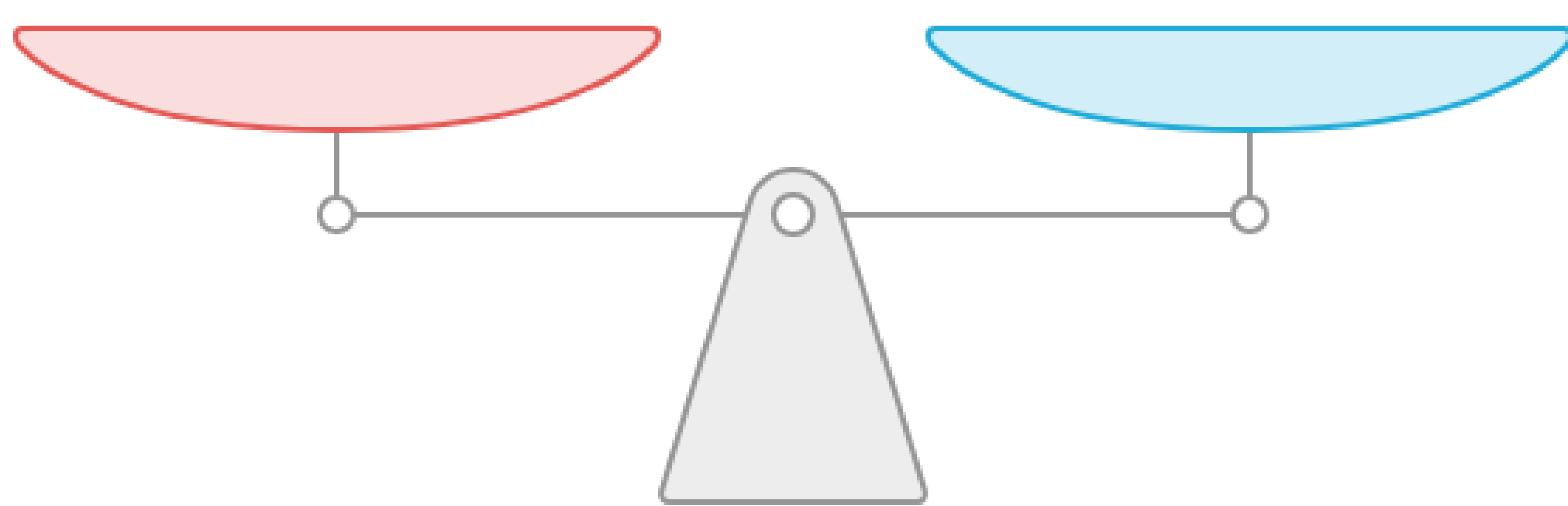
Discusión: más de la mitad de los pacientes seguidos, presentaron complicaciones por las que requirieron atención médica y sufrieron deterioro funcional. Las complicaciones más frecuentes fueron respiratorias y cardiovasculares, lo que concuerda con la evidencia científica.



Una quinta parte de los sujetos reingresa



Más de la mitad requiere atención médica



Conclusión: los resultados demuestran una elevada carga de morbilidad y utilización de recursos sanitarios tras el alta. Aproximadamente una quinta parte de los sujetos reingresa y más de la mitad requiere atención médica a los 3 meses independientemente del agente causal.