

| | |
|---|---|
| SEIMC 2023 - Libro de comunicaciones | |
| Código ISBN | 978-84-09-50940-9 |
| Enlace publicación | https://intranet.pacifico-meetings.com/amsysweb/faces/publicacionOnlineLIBRO.xhtml?id=830 |
| Tema | 13. Aspectos microbiológicos y clínicos de las EEII importadas, emergentes y por patógenos especiales, incluyendo las transmitidas por artrópodos |
| Sesión | SP-15. Aspectos microbiológicos y clínicos de las EEII importadas, emergentes y por patógenos especiales, incluyendo las transmitidas por artrópodos |
| Código de presentación | 0843 |
| Autor(es) | Germán Ramírez-Olivencia ¹ , María Del Mar Vera García ² , María Velasco Arribas ³ , Jordi Casabona ⁴ , Miguel J. Martínez ⁵ , Eva Orviz García ² , Alfonso Cabello Úbeda ⁶ , Patricia Muñoz ⁷ , Patricia Álvarez López ⁸ , José Ignacio Bernardino De La Serna ⁹ , Inés Pérez Camacho ¹⁰ , Joaquín López-Contreras González ¹¹ , Ángela Gutiérrez Liarte ¹² , Pablo Ryan ¹³ , Gemma Jiménez Guerra ¹⁴ , María Jesús Vivancos Gallego ¹⁵ , Mikel Joseba Urrutikoetxea Gutiérrez ¹⁶ , María Araceli Hernández Betancor ¹⁷ , Eduardo Lagarejos González ¹⁸ , Alejandro Muñoz Serrano ¹⁹ , José Antonio Lepe Jiménez ²⁰ , Andrés Ruiz Sancho ²¹ , Julia Alcoba Flórez ²² , Álvaro Mena De Cea ²³ , Miguel Nicolás Navarrete Lorite ²⁴ , Anais Corma-Gómez ²⁵ , Dolores Ocete Mochón ²⁶ , María Simón Sacristán ¹ , Oriol Martín Segarra ²⁷ , Antonio Rivero Román ²⁸ , Elisabet Delgado Sánchez ²⁹ , Diego Torrus Tendero ³⁰ , Beatriz Valle Borrego ³¹ , Sara Luisa Sanbonmatsu Gámez ³² , Eva Van Den Eynde ³³ , Alexandre Pérez González ³⁴ , Francisca Artigues Serra ³⁵ , Patricia González-Ruano Pérez ³⁶ , Desirée Victoria Gerez Neira ³⁷ , Concha Amador-Prous ³⁸ , Harkaitz Azkune Galparsoro ³⁹ , Laura Mao Martin ⁴⁰ , Dácil García Rosado ⁴¹ , Oscar Martínez Expósito ⁴² , Guillermo Soria Fernández-Llamazares ⁴³ , María Blanco Soto ⁴⁴ , Miguel Ángel Morán Rodríguez ⁴⁵ , María Mercedes Treviño Castellano ⁴⁶ , María Del Mar Masía ⁴⁷ , Antonia María Castillo Navarro ⁴⁸ , María-Antonia Sepúlveda Berrocal ⁴⁹ , Leticia Sánchez Gómez ⁵⁰ , Aldara Vallejo Alonso ⁵¹ , Elisa Álvarez Artero ⁵² , M ^a . Carmen Sáez Barberá ⁵³ , Enrique Bernal Morell ⁵⁴ , Oskar Ayerdi ² , Begoña Baza ² , Aws W Al- Hayani ⁶ , Cristina Veintimilla ⁷ , Paola Vidovic-Mendoza ⁸ , Marta Mora Rillo ⁹ , Francisco Javier Membrillo De Novales ¹ |
| Centros | ¹ Hospital Militar Central Gómez Ulla, Madrid, ² CENTRO SANITARIO SANDOVAL, Madrid, ³ Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid, ⁴ Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, ⁵ Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, ⁶ Fundación Jiménez Díaz, Madrid, ⁷ Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, ⁸ UITS VALL D'HEBRON-DRASSANES, Barcelona, ⁹ H.U. La Paz, Madrid, ¹⁰ H.R.U. DE MÁLAGA, Málaga, ¹¹ H.DE LA SANTA CREU I SANT PAU, Barcelona, ¹² H.U.LA PRINCESA, Madrid, ¹³ H.U.INFANTA LEONOR, Madrid, ¹⁴ H. CAN MISSES , Ibiza, ¹⁵ H.U.RAMÓN Y CAJAL, Madrid, ¹⁶ H.U.BASURTO, Bilbao, ¹⁷ C.H.U. INSULAR MATERNO INFANTIL DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, Las Palmas de Gran Canaria, ¹⁸ H.U.DE GRAN CANARIA DR.NEGRÍN, Las Palmas de Gran Canaria, ¹⁹ H.U.PUERTA DE HIERRO, Madrid, ²⁰ H.U.VIRGEN DEL ROCÍO, Sevilla, ²¹ H.U.C.SAN CECILIO, Granada, ²² H.U.NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA, Tenerife, ²³ C.H.U. A CORUÑA, A Coruña, ²⁴ H.U.VIRGEN MACARENA, Sevilla, ²⁵ H.U.VIRGEN DE VALME , Sevilla, ²⁶ CONSORCIO H.G.U VALENCIA, Valencia, ²⁷ H.U.FUNDACIÓN DE ALCORCÓN, Madrid, ²⁸ H.U.REINA SOFIA , Córdoba, ²⁹ H.U.SAN JUAN, Alicante, ³⁰ H.G.U. ALICANTE DR.BALMIS, Alicante, ³¹ H.U.SEVERO OCHOA, Madrid, ³² H.U.VIRGEN DE LAS NIEVES, Granada, ³³ H.U.PARC TAULÍ, Sabadell, ³⁴ H. ÁLVARO CUNQUEIRO, Vigo, ³⁵ H.U.SON ESPASES, Palma de Mallorca, ³⁶ H.U.INFANTA SOFÍA, Madrid, ³⁷ H.U.DE JEREZ, Jerez, ³⁸ H.MARINA BAIXA , Alicante, ³⁹ H.U.DONOSTIA, Donostia-San Sebastián, ⁴⁰ H.U.DEL HENARES, Madrid, ⁴¹ H.U.DE CANARIAS, Tenerife, ⁴² H.U.CABUEÑES, Gijón, ⁴³ H.U.FUENLABRADA, Madrid, ⁴⁴ HOSPITAL COMARCAL LA LINEA DE LA CONCEPCION, Cádiz, ⁴⁵ H.U.ÁRABA, Vitoria, ⁴⁶ C.H.U.SANTIAGO, Santiago de Compostela, ⁴⁷ H.G.U ELCHE, Elche, ⁴⁸ H.G.U.VIRGEN DE LA ARRIXACA, Murcia, ⁴⁹ H.G.U.TOLEDO, Toledo, ⁵⁰ H.U.BURGOS, Burgos, ⁵¹ H.G.FUERTEVENTURA, Fuerteventura, ⁵² C.A.U PALENCIA. H.RÍO CARRIÓN, Palencia, ⁵³ H. SAGUNTO, Sagunto, ⁵⁴ H.U.REINA SOFÍA (MURCIA), Murcia |
| Título: | Estudio multicéntrico nacional sobre los determinantes de ingreso hospitalario en pacientes con enfermedad por Mpx. |

Texto:

Introducción/Objetivos

La Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) ha realizado un estudio nacional (CEME-22) en respuesta al brote mundial de infección por Mpx. Desde mayo de 2022, cuando la Agencia Nacional de Seguridad Sanitaria del Reino Unido informó de dos casos sin antecedentes de viaje a zona endémica, la enfermedad se ha extendido a más de 100 países en todo el mundo con más de 80.000 casos confirmados. Este sub-estudio, describe los determinantes asociados a la decisión de hospitalización de los pacientes con enfermedad por Mpx en nuestro país.

Material y Métodos

Estudio observacional retrospectivo multicéntrico llevado a cabo por la Fundación SEIMC-GESIDA. Se incluyeron pacientes con un diagnóstico confirmado de Mpx por PCR a tiempo real hasta el 13 de julio de 2022, y atendidas en centros pertenecientes a la red sanitaria española (atención primaria, hospitales generales y centros de infecciones de transmisión sexual) y que de forma voluntaria participaron en el estudio, aportando información clínico-epidemiológica anónima.

Resultados

Se incluyeron un total de 1.472 pacientes de 52 centros, en su mayoría (99%) hombres de género cis, de mediana edad (38,6 años). El 98,6% eran residentes en España. La vía principal de transmisión sospechada fue la exposición sexual, principalmente en hombres que tienen sexo con hombres. La inmunosupresión se objetivó en el 40% de los pacientes, principalmente debido a la infección por VIH. 58 pacientes fueron hospitalizados.

En el análisis univariante, se identificaron como factores asociados a la decisión de hospitalización la inmunodepresión por cualquier causa y la presencia de síntomas extracutáneos como la afectación del sistema digestivo, síntomas neurológicos, síntomas ORL, síntomas respiratorios o complicaciones de otros tipos (conjuntivitis/parafimosis/uretritis). En el análisis multivariante desapareció la significación de los síntomas neurológicos.

| | Univariante | | | | Multivariante | | | |
|-----------------------|-------------|------|-------|-------|---------------|------|-------|-------|
| | p-VALOR | OR | IC95% | | p-VALOR | OR | IC95% | |
| Inmunodeprimido | 0,002 | 2,42 | 1,40 | 4,18 | 0,007 | 2,46 | 1,28 | 4,71 |
| Síntomas digestivos | 0,000 | 4,11 | 2,33 | 7,28 | 0,001 | 3,24 | 1,65 | 6,38 |
| Síntomas neurológicos | 0,006 | 2,31 | 1,27 | 4,19 | 0,820 | 1,09 | 0,50 | 2,38 |
| Síntomas ORL | 0,000 | 4,56 | 2,47 | 8,40 | 0,009 | 2,70 | 1,28 | 5,70 |
| S respiratorios | 0,000 | 7,22 | 3,39 | 15,41 | 0,000 | 7,49 | 2,82 | 19,89 |
| Otras complicaciones | 0,013 | 2,57 | 1,22 | 5,40 | 0,025 | 2,87 | 1,14 | 7,21 |

En el análisis de los parámetros analíticos, solo se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los niveles de hemoglobina al diagnóstico.

| Parámetros al diagnóstico | Número de pacientes con prueba realizada | Ingreso hospitalario | | Valor p |
|---------------------------|--|----------------------|------------------|---------|
| | | No | Sí | |
| | | Valor medio (DE) | Valor medio (DE) | |
| Hemoglobina (g/dl) | 433 | 14,8 (1,5) | 14,0 (1,5) | <0.001 |
| Leucocitos (cel/mm3) | 437 | 8.009 (2471) | 8.506 (3184) | 0,390 |
| Linfocitos (cel/mm3) | 422 | 2.329 (1345) | 2.091 (1107) | 0,197 |
| Plaquetas (*1000/mcl) | 432 | 227.210 (64064) | 235.769 (92064) | 0,961 |
| ALT (U/L) | 368 | 36 (35) | 54 (91) | 0,900 |
| Bilirrubina total (mg/dl) | 315 | 0,6 (0,3) | 0,6 (0,3) | 0,349 |
| Creatinina (mg/dl) | 443 | 1,0 (0,2) | 1,0 (0,3) | 0,123 |

Conclusiones.

Los resultados de este sub-estudio proporcionan una valiosa perspectiva sobre los factores que determinaron la decisión de hospitalización de pacientes afectados por Mpox en España. La inmunosupresión y/o la existencia de síntomas asociados a las vías digestivas, ORL y respiratorias fueron elementos clave en dicha decisión.