



ORIGINAL

## Gripe pandémica A/H1N1 2009 atendida en un centro de salud urbano de Madrid

M.C. Martín Calle\*, M. Prieto Marcos, B. Hortelano Montero y S. Delgado Rodríguez

Medicina de Familia, Centro de Salud nuestra Señora de Fátima, Área Centro de Madrid (anteriormente Área 11), Madrid, España

Recibido el 1 de diciembre de 2010; aceptado el 16 de mayo de 2011

Disponible en Internet el 24 de octubre de 2011

### PALABRAS CLAVE

Gripe A/H1N1;  
Epidemiología;  
Centro de salud

### KEYWORDS

Influenza A/H1N1;  
Epidemiology;  
Health care

### Resumen

**Objetivo:** Valorar incidencia y características clínicas y epidemiológicas de la gripe pandémica A/H1N1 2009 en un centro de salud (CS) urbano y comparación de los datos con los de la comunidad de Madrid (CAM).

**Método:** Estudio observacional, descriptivo, transversal. Periodo de seguimiento abril de 2009-abril de 2010. Revisión de historias clínicas informatizadas con registro del código CIAP correspondiente a gripe A/H1N1. Variables principales: edad, sexo, fecha de registro del episodio, lugar de atención del paciente, tipo de factores de riesgo existentes, solicitud de pruebas complementarias, detección de criterios de gravedad y derivación hospitalaria, complicaciones, prescripción de fármacos antivirales y necesidad o no de incapacidad temporal (IT).

**Resultados:** Se registraron 531 casos, con una incidencia del 1%. La edad media fue de 19,9 (DE  $\pm$  8,2 años) correspondiendo el 58,1% a mujeres. La semana epidemiológica n.º 44 (1-7 noviembre de 2009) con un total de 118 episodios fue en la que más episodios se detectaron. El 9,8% de los pacientes tenían algún factor de riesgo conocido siendo el más frecuente, la enfermedad respiratoria crónica. El 2,2% cumplía al menos un criterio de gravedad y el 6,2% recibieron tratamiento antiviral. El 63,9% de los casos precisaron IT, con una media de 8 días por proceso.

**Conclusiones:** En general, existe concordancia entre los datos obtenidos en el CS y los de la CAM en cuanto a tendencia de la curva epidemiológica, edad, sexo y morbilidad.

© 2010 Elsevier España, S.L. y SEMERGEN. Todos los derechos reservados.

### The 2009 A/H1N1 influenza pandemic in an urban health centre in Madrid

#### Abstract

**Objective:** To assess the incidence and clinical-epidemiological characteristics of the pandemic A/H1N1 influenza in an urban health care. To compare the data with those of the Madrid Community.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alecarago@hotmail.com](mailto:alecarago@hotmail.com) (M.C. Martín Calle).

**Methods:** Observational, descriptive, cross-sectional study. Follow-up period from April 2009 to April 2010. Main variables: age, gender, date episode recorded, location patient was seen, risk factors, complementary test requests, severity criteria and hospital referrals, complications, prescriptions of antiviral drugs and absence from work.

**Results:** The total number of cases in the health care was 531 and the incidence was 1%. The mean age was 19.9 years (SD  $\pm$  8.2 years) with 58.1% females. The highest number of cases (118) were detected in epidemiological week number 44 (from the 1<sup>st</sup> to the 7<sup>th</sup> of November 2009). Some known risk factor was recorded in 9.8% of the patients, the most frequent being chronic respiratory disease. At least 2.2% had some severity criteria, and 6.2% received pharmacological treatment. Absence from work was recorded in 63.9% of cases, with a mean of 8 days per case.

**Conclusions:** In general, there is agreement between the data from the urban health care centre and the Madrid Community on the epidemiology curve, age, gender and pathology.

© 2010 Elsevier España, S.L. and SEMERGEN. All rights reserved.

## Introducción

El 25 de abril de 2009 la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> calificó el brote por el nuevo virus de gripe pandémica A/H1N1 2009, previamente notificado en México<sup>2</sup> y Estados Unidos<sup>3</sup>, como emergencia de salud pública de importancia internacional. Se trataba de un virus nuevo de alta transmisibilidad entre la población y una importante morbimortalidad.

El 11 de junio del 2009, la OMS elevó el nivel de alerta pandémica a fase 6 tras considerar la existencia de transmisión elevada y sostenida del virus en el mundo.

Inicialmente se llevó a cabo una fase de contención con aislamiento de casos y contactos; se trataban los casos y recibían quimioprofilaxis los contactos. Más tarde se adoptaron nuevas estrategias con confirmación diagnóstica únicamente de los casos hospitalizados.

En la comunidad de Madrid el 27 de abril se notificaron los 2 primeros casos de gripe pandémica<sup>4</sup>. Dada la trascendencia sanitaria y social del problema, decidimos realizar un estudio para valorar el impacto de la pandemia y realizar un análisis descriptivo de las características clínicas y epidemiológicas de los casos de gripe A en la temporada 2009/2010 en un CS urbano de Madrid.

## Material y métodos

Se trata de un estudio observacional, descriptivo y transversal en una población de 49.743 usuarios adscritos al CS Nuestra Señora de Fátima perteneciente al Área 11 de Atención Primaria de Madrid. En dicho centro tienen consulta 30 médicos de familia y 5 pediatras.

Durante los meses de mayo a septiembre de 2010, 4 médicos de familia del CS realizamos una búsqueda mediante el Programa OMI-AP de los episodios de gripe A/H1N1 registrados entre abril de 2009-abril de 2010 con el código CIAP R80 y R80.1 (este último creado específicamente para este proceso).

Fueron estudiadas las siguientes variables: edad, sexo, fecha de registro del episodio, lugar de atención del paciente (consulta, domicilio o vía telefónica), tipo de factores de riesgo existentes, solicitud de pruebas complementarias, detección de criterios de gravedad y derivación

hospitalaria, complicaciones, prescripción de fármacos antivirales y necesidad o no de incapacidad temporal.

Los datos demográficos se han considerado para los grupos de edad: 0-4, 5-14, 15-19, 20-24, 25-44, 45-64 y mayores de 65 años. Se han calculado los casos para cada grupo de edad y sexo, las tasas de incidencia pediátricas (menores de 14 años), en adultos y para el total de la población.

Se estudia la aparición de casos según la fecha de registro del episodio en OMI-AP, que aunque no corresponde con la aparición de la sintomatología, sí sirve para ver la secuencia temporal de aparición. Además estos datos se consideran según las semanas epidemiológicas del año 2009, en el que la semana número 1 es la semana que finalizaba el primer sábado de enero y así sucesivamente.

Para la definición de caso sospechoso se ha utilizado la determinada por el ministerio de Sanidad y Política Social<sup>5</sup>. Inicialmente (7 de mayo de 2009) se utilizaron criterios clínicos, epidemiológicos y de laboratorio.

## Criterios clínicos

Cualquier persona que cumpliera alguna de las siguientes condiciones:

- Fiebre > 38 °C y signos o síntomas de infección respiratoria aguda (tos, dificultad respiratoria, cefalea, rinorrea, dolor de garganta, mialgia, malestar general, pudiendo ir acompañados de diarrea y vómitos).
- Neumonía (infección respiratoria grave).
- Fallecimiento por una enfermedad respiratoria aguda de causa desconocida.

## Criterios epidemiológicos

Cualquier persona que cumpla alguna de las siguientes condiciones en los 7 días previos a la aparición de síntomas:

- Haber estado o visitado un área (México y EE.UU.) donde se habían declarado casos humanos por el nuevo virus de la gripe A/H1N1.
- Haber estado en contacto cercano con una persona diagnosticada como caso probable o confirmado del nuevo virus de la gripe A/H1N1.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3835323>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3835323>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)