

telemedicina.

Resultados: De la cohorte inicial, finalizaron 30 pacientes. La capacidad funcional aumentó en la prueba de marcha de seis minutos (47,13m; IC95% 32,82 a 61,45; $p < 0,001$), donde se produjo también un descenso de la sensación subjetiva de disnea inicial (-0,5 unidades; IC95% -0,76 a -0,24; $p = 0,001$) en la escala de Borg modificada y de la tensión arterial sistólica inicial (-6,67mmHg; IC95% -10,98 a -2,35; $p = 0,004$) y final (-7mmHg; IC95% -12,86 a -1,14; $p = 0,021$). Se observó un aumento del nivel de actividad física en el tiempo de ocio en el IPAQ

(1162,93min/semana; IC95% 237,36 a 2088,5; $p = 0,016$) y mejoraron los hábitos alimentarios mediterráneos en el test PREDIMED (2,1 unidades; IC95% 1,32 a 2,28; $p < 0,001$).

Conclusiones: Los pacientes que realizaron 3 meses de rehabilitación cardíaca domiciliaria aumentaron la capacidad funcional y mejoraron los hábitos higiénico-alimentarios, además disminuyeron su sensación de disnea inicial. La rehabilitación cardíaca domiciliaria mediante telemedicina produce una mejoría del paciente tras sufrir síndrome coronario agudo.

COMPLICACIONES DE LA GRIPE: INFORMACIÓN SOBRE EVENTOS CARDÍACOS A TRAVÉS DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA HOSPITALARIO

V. Quirós-González, J.Á. Maderuelo-Fernández, A.M. Haro-Pérez, D. González-Calle, V. Barreales-Rodríguez, J.M. Eiro.

Revista Clínica Española. Vol. 222. Núm. 9. páginas 523-528 (Noviembre 2022)

RESUMEN

Antecedentes y objetivo: El objetivo de este estudio fue determinar las complicaciones de la gripe en todos los adultos hospitalizados con esta enfermedad y, de forma específica, analizar las características de los eventos cardiovasculares posinfección.

Metodología: Estudio observacional y descriptivo de los episodios de gripe en adultos hospitalizados durante las temporadas 2017-2018 y 2018-2019, utilizando el registro específico de un hospital terciario. Las complicaciones analizadas fueron: neumonía, fallo multiorgánico, shock séptico, síndrome de distrés respiratorio agudo y eventos cardíacos.

Resultados: Un total de 928 adultos con gripe precisaron hospitalización, de los que 303 (32,7%) presentaron una o más complicaciones. El 2,5% de los pacientes sufrieron un evento cardíaco posgripe, con mayor probabilidad de ingreso en la UCI y mayor mortalidad. La vacunación antigripal fue un factor protector del evento cardíaco (OR: 0,32; IC 95%: 0,13-0,83).

Conclusiones: La gripe presenta importantes complicaciones en los pacientes hospitalizados. La elevada mortalidad de los eventos cardíacos posinfección implica acentuar las medidas preventivas, destacando la vacunación antigripal anual.