Gac Sanit. 2026;40(S4):527

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

543 - UTILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CÓDIGOS CIAP R80 (GRIPE) Y R78 (BRONQUIOLITIS/BRONQUITIS) PARA LA VIGILANCIA DE GRIPE Y VRS EN ATENCIÓN PRIMARIA

M.A. Valcárcel de Laiglesia, B. Andreu Ivorra, C. Hernández González, A.L. Riquelme Gambín, A. Sánchez-Migallón Naranjo, M.D. Chirlaque López

DGSPyA, Murcia; Red Centinela Sanitaria de la Región de Murcia; IMIB; SMS Atención Primaria; CIBERESP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En la vigilancia sindrómica de infecciones respiratorias agudas (IRA) se emplean códigos CIAP para el cálculo de incidencias. En la vigilancia sistemática, se analizan códigos CIAP y resultados microbiológicos asociados a ese episodio. El objetivo del estudio es analizar la validez de los códigos diagnósticos R80 (gripe) y R78 (bronquitis/bronquiolitis) frente al resultado microbiológico para gripe y VRS como *gold standard* y explorar si restringir R78 a < 5 años mejora su utilidad diagnóstica.

Métodos: Análisis de los resultados de vigilancia sistemática de IRA en AP en la temporada 2024-2025. Se construyeron tablas de contingencia entre los códigos CIAP asignados por cada especialista (Medicina Familiar y Comunitaria y Pediatría) y el resultado microbiológico de las muestras para gripe y VRS. Se calcularon sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP), valor predictivo negativo (VPN) y valor predictivo global (VPG).

Resultados: Se analizaron muestras de 1.801 pacientes. El 6,9% presentaron código R80, mientras que el 14,5% fueron positivos para gripe. Para el código R78, el 6,1% de los pacientes lo tenían asignado, pero solo el 3,5% fueron positivos para VRS. Gripe (R80): S: 32,2% (IC95%: 26,6-38,2); E: 97,4% (IC95%: 96,5-98,1); VPP: 67,7% (IC95%: 58,8-75,9); VPN: 89,4% (IC95%: 87,9-90,9); VPG: 87,9% (IC95%: 86,36-89,42). VRS (R78, todas las edades): S: 20,6% (IC95%: 11,5-32,7); E: 94,5% (IC95%: 93,3-95,5);

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

VPP: 11,9% (IC95%: 6,5-19,5); VPN: 97,1% (IC95%: 96,1-98,0); VPG: 91,9% (IC95%: 90,54-93,11). VRS (R78, < 5 años, n = 266): S: 34,5% (IC95%: 17,9-54,3); E: 88,6% (IC95%: 83,9-92,4); VPP: 27,0% (IC95%: 13,8-44,1); VPN: 91,8% (IC95%: 87,3-94,9); VPG: 82,7% (IC95%: 77,62-87,05).

Conclusiones/Recomendaciones: El código R80 muestra una alta especificidad y un VPP moderado para gripe, aunque excluye la mayoría de gripes (67,8%) confirmadas microbiológicamente posiblemente con presentaciones más leves y/o atípicas. Su baja sensibilidad limitaría su uso para estimar incidencias. El código R78 es muy específico pero poco sensible para VRS. No se diagnostican como bronquitis/bronquiolitis el 79,4% de los casos positivos a VRS. Usar un criterio más restrictivo, incluyendo solo a menores de 5 años equipara la sensibilidad con el código R80 y mantiene una especificidad aceptable. Aun así, al igual que en la gripe la sensibilidad sigue siendo baja.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados