



356 - FACTORES DE RIESGO DE HOSPITALIZACIÓN POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL, GRIPE Y COVID EN UNA COHORTE POBLACIONAL DE ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS

N. Vera-Punzano, C. Trobajo-Sanmartín, A. Echeverría, I. Martínez-Baz, N. Egüés, A. Navascués, G. Ezpeleta, M.E. Portillo, J. Castilla

Instituto de Salud Pública de Navarra; IdiSNA; CIBERESP; Hospital Universitario de Navarra.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La edad y algunas enfermedades crónicas aumentan el riesgo de hospitalización por infección por el virus respiratorio sincital (VRS), la gripe y el COVID. Existen vacunas frente a estas infecciones, pero hay campo de mejora en las indicaciones, cobertura vacunal y uso de productos más efectivos. Este estudio ha identificado comorbilidades que aumentan en más de un 50% el riesgo de hospitalización por VRS, gripe y COVID en comparación con el de personas de iguales características sin esa comorbilidad.

Métodos: Se definió la cohorte poblacional de adultos \geq 60 años residentes en Navarra y se siguió desde octubre de 2022 hasta septiembre de 2025. De las bases de datos sanitarias se obtuvieron datos demográficos y factores de riesgo. Las hospitalizaciones por virus respiratorios confirmados por PCR se obtuvieron de la vigilancia epidemiológica. Mediante regresión de Poisson se evaluaron los factores de riesgo de hospitalización por VRS, gripe y COVID, en el conjunto de \geq 60 años y en los grupos de edad de 60-74, 75-84 y \geq 85 años.

Resultados: En 538.463 personas-año (PA) se registraron 613 ingresos hospitalarios por VRS, 1.602 por gripe y 1.432 por COVID, que suponen 1,14, 2,98 y 2,66 casos por 1.000 PA, respectivamente. El riesgo de hospitalización aumentó con la edad, siendo 4,3 veces mayores a partir de los 75 años que en el grupo de 60-74 años para VRS, 3,6 para gripe y 4,9 para COVID. Entre las personas con cánceres hematológicos o EPOC el riesgo de hospitalización por VRS, gripe y COVID se multiplicó por 2 o más respecto al de personas de igual edad. El riesgo también aumentó en más de un 50% en pacientes con asma, enfermedad del corazón, inmunodepresión y dependencia funcional. La residencia en centros sociosanitarios y la fibrilación auricular aumentaron en más del 50% el riesgo de hospitalización por VRS y gripe. La obesidad grave se asoció a un aumento del riesgo mayor del 50% de hospitalización por gripe y COVID. Las enfermedades reumáticas casi duplicaron el riesgo de hospitalización por COVID. El aumento de riesgo asociado a los factores de riesgo fue menos relevante en \geq 85 años.

Conclusiones/Recomendaciones: Algunas enfermedades crónicas aumentan notablemente el riesgo de hospitalización por VRS, gripe o COVID en adultos. Estas son principalmente enfermedades cardiorrespiratorias crónicas y enfermedades asociadas a depresión inmunológica. Estos enfermos deberían priorizarse para la utilización de vacunas más efectivas y para aumentar sus coberturas vacunales.

Financiación: ISCIII (FI24/00091, CP22/00016, INT24/00070 y PI23/01519).