

Las hospitalizaciones por VRS pueden asociarse a eventos cardiorrespiratorios en las primeras semanas tras las mismas

06/05/2026

Liang C, Judy J, Aliabadi N et al. Risk of Cardiorespiratory Events Following Respiratory

Syncytial Virus–Related Hospitalization. JAMA Network Open 2026;9: e2556767

https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2844616?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamanetworkopen.2025.56767

Estudio de serie de casos autocontrolados para evaluar el riesgo de eventos cardiovasculares en adultos en los 180 días posteriores a una hospitalización causada por una infección por virus respiratorio sincitial con relación a un periodo control. EL periodo de observación abarcó de enero 2017 a marzo 2024 y los datos se obtuvieron de una base de datos de pacientes de los Estados Unidos, Optum Market Clarity Dataset. Se incluyeron los adultos con una o más hospitalizaciones y una o más exacerbaciones de eventos cardiorrespiratorios y arritmias. Se incluyeron un total de 11887 pacientes con edad media de 69.4 años de los que el 61.4% eran mujeres. Se constató un aumento de riesgo durante los catorce días posteriores a la hospitalización por un acontecimiento relacionado con VRS, con la mayor tasa de incidencia en los primeros siete días. Con relación al infarto de miocardio la tasa de incidencia alcanzó 8.7 (6.7-11.2) entre los días uno y siete, descendiendo a 5.2 (3.7-7.2) entre los días ocho y

catorce y a 2.6 (1.6-4.3) entre los días 15 y 21. Para el ictus la tasa fue de 7.4 (5.5-10.1), 5.9 (4.2-8.3) y 3.7 (2.3-5.9) en las primeras tres semanas con un patrón similar para las exacerbaciones de la insuficiencia cardiaca congestiva, 12.5 (10.5-14.8), 4.1 (3.1-5.5) y 2.4 (1.6-3.6), respectivamente. Para las descompensaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y para las arritmias la incidencia descendió desde el 23.1 hasta el día siete al 1.3 entre los días 15 y 21 y desde el 16.5 al 1,6, respectivamente. Los autores concluyen que su estudio demuestra que las infecciones por VRS, al igual que las de la gripe y el SARS-CoV-2, se asocian con un aumento del riesgo de episodios cardiorrespiratorios en las dos semanas tras una hospitalización por una infección causada por ese virus.