



## I-172 - ¿PERMITE EL HEMOGRAMA DIFERENCIAR LA INFECCIÓN POR GRIPE DE LA PRODUCIDA POR EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL?

J. Caso<sup>1</sup>, E. Miravalles<sup>2</sup>, C. Cueto<sup>4</sup>, S. Valle<sup>1</sup>, E. Aparicio<sup>1</sup>, A. Fernández<sup>1</sup>, R. Recio<sup>3</sup> y C. Lumbreras<sup>1</sup>  
A. Lalueza en representación del Grupo de Trabajo Grupo de Estudio de la Gripe

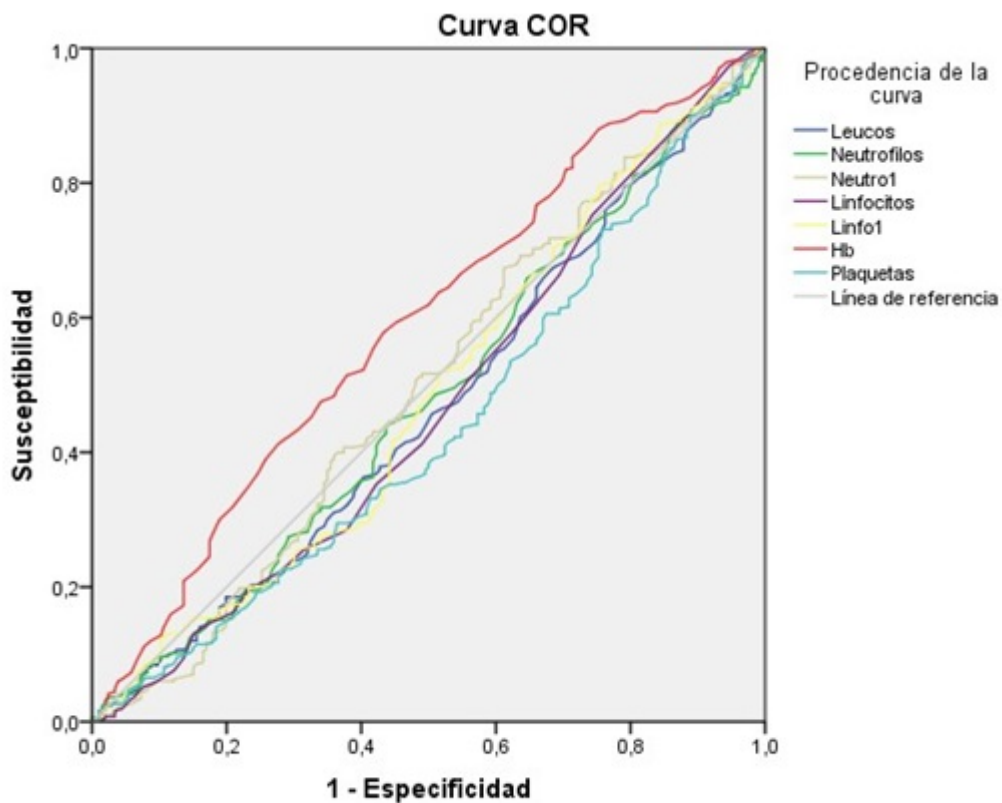
<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Medicina Familiar y Comunitaria, <sup>4</sup>Servicio de Análisis Clínicos, <sup>3</sup>Servicio de Microbiología y Parasitología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Existen varios estudios que relacionan la incidencia de citopenias con la infección por virus respiratorios, especialmente en el caso de la gripe. El objetivo del estudio fue determinar si es posible diferenciar la infección por el virus de la gripe de la infección por el virus respiratorio sincital (VRS) únicamente observando el grado de anemia, trombocitopenia o leucopenia.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo desarrollado en el Hospital Universitario 12 de Octubre. Se analizaron los hemogramas al ingreso de todos los pacientes mayores de 18 años diagnosticados mediante PCR en muestra respiratoria de infección por virus de la gripe o por VRS y que requirieron ingreso hospitalario durante las temporadas 2017/18 y 2018/19.

**Resultados:** Se identificaron 384 casos de gripe y 206 casos de infección por VRS. Los valores promedio de los pacientes con gripe y VRS fueron: leucocitos 7.900 vs 8.500; neutrófilos 6.200 vs 6.400; linfocitos 900 vs 900; hemoglobina  $12,73 \pm 2,05$  vs  $12,09 \pm 2,19$  y plaquetas 183.000 vs 209.000, siendo únicamente la diferencia entre estas dos últimas variables significativa ( $p < 0,0001$  y  $0,015$ ), tras aplicación de prueba de U de Mann-Whitney. Se utilizaron curvas ROC para valorar si existía un punto de corte discriminativo óptimo de ambos virus; calculando la sensibilidad, especificidad y área bajo la curva (AUC). El AUC para la hemoglobina y las plaquetas fue de 0,589 y 0,560, respectivamente ( $p 0,002$  y  $0,007$ ), ambos por debajo de 0,6 y, por ello, poco útiles para el diagnóstico.



Los segmentos diagonales son producidos por los empates.

*Conclusiones:* El hemograma no permite diferenciar los casos de infección por virus de la gripe o VRS. Sin embargo, se ha visto que VRS produce una anemia más acusada que la gripe, mientras que ésta induce trombocitopenia significativamente más intensa que el VRS. Esto podría permitir establecer la sospecha diagnóstica en algunos casos.

### **Bibliografía**

1. Cao B, Li XW, Mao Y, Wang J, Lu HZ, Chen YS, et al. Clinical features of the initial cases of 2009 pandemic influenza A (H1N1) virus infection in China. *N Engl J Med.* 2009;361(26):2507-17.