



## I-106 - (IN)UTILIDAD DE PARÁMETROS ANALÍTICOS EN LA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES CON BAJA PROBABILIDAD DE GRIPE EN URGENCIAS

A. Morales Ortega<sup>1</sup>, D. Bernal Bello<sup>1</sup>, J. Jaqueti Aroca<sup>2</sup>, M. Rivilla Jiménez<sup>1</sup>, L. del Peral Rodríguez<sup>1</sup>, L. Rivas Pardo<sup>1</sup>, C. Lara Montes<sup>1</sup> y A. Zapatero Gaviria<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Análisis Clínicos. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Explorar la utilidad de parámetros analíticos en Urgencias para sospechar una baja probabilidad de gripe.

**Material y métodos:** Estudio de casos y controles con adultos inmunocompetentes ingresados en enero de 2019 con sospecha de gripe. Ambos grupos quedaron definidos por un resultado, respectivamente, positivo o negativo en el test confirmatorio de gripe. Se recogieron en Urgencias: información demográfica, antecedentes, datos clínicos, analíticos y radiológicos. Al alta se evaluaron: duración del ingreso, rendimientos microbiológicos, aislamiento respiratorio y tratamientos.

**Resultados:** Se incluyeron 122 pacientes; 51 diagnosticados de gripe (todos por Influenzavirus A). Entre casos y controles no hubo diferencias estadísticamente significativas en edad, sexo, tabaquismo, enfermedades respiratorias, vacunación, SatO<sub>2</sub>, días de ingreso, ni en la proporción de pacientes con auscultación patológica, neumonía o con otros aislamientos microbiológicos. Entre los casos hubo más diabéticos, y recuentos significativamente menores de PCR, leucocitos, neutrófilos, linfocitos y monocitos (pero sin diferencias en el cociente linfocitos/monocitos (CoL/M)). Un 48,6% de los controles estuvo bajo aislamiento respiratorio; un 76,1%, en tratamiento empírico con oseltamivir. El área bajo la curva (ABC) de las curvas ROC de PCR y del CoL/M fue 0,56 en ambas. El parámetro con mayor ABC fue el recuento de linfocitos (0,68).

**Discusión:** El diagnóstico de gripe suele implicar aislamiento respiratorio y uso de oseltamivir. Identificar esta infección con la información disponible en Urgencias es difícil, lo cual supone aislamientos y tratamientos innecesarios. En nuestro estudio, no hemos encontrado utilidad de parámetros que han sido propuestos para identificar pacientes con menor probabilidad de gripe (PCR alta, o un CoL/M elevado). Lo más "útil" en este sentido han sido recuentos elevados de leucocitos o linfocitos.

**Conclusiones:** 1. La dificultad para identificar pacientes con gripe implica aislamientos y tratamientos antivirales innecesarios. 2. Los parámetros potencialmente más útiles para determinar una menor probabilidad de gripe han sido los recuentos elevados de leucocitos totales y linfocitos, pero con pobre validez.

## **Bibliografía**

1. Cunha BA, Connolly JJ, Irshad N. The clinical usefulness of lymphocyte:monocyte ratios in differentiating influenza from viral non-influenza-like illnesses in hospitalized adults during the 2015 influenza A (H3N2) epidemic: the uniqueness of HPIV-3 mimicking influenza A. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2016;35(1):155-8.