



I-120 - ALTERACIONES ANALÍTICAS EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR EL VIRUS INFLUENZA

M. Navarro Rodríguez, E. Mira Bleda, B. Castillo Guardiola, I. Carpena Carrasco, Á. Martínez Sánchez, D. Clavero Martínez, C. Benítez Castillo y M. Haenelt Martínez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar la frecuencia de las alteraciones analíticas en pacientes infectados por el virus de la gripe a lo largo de un ciclo epidémico.

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se incluyeron pacientes ingresados desde el 1 de enero al 31 de marzo de 2019 con diagnóstico de infección por virus Influenza en el Hospital Virgen de la Arrixaca. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, analíticas y microbiológicas. Se realizó un análisis descriptivo entre las alteraciones analíticas encontradas.

Resultados: Se incluyeron 253 pacientes (59,6% mujeres) con una edad media de $61,42 \pm 14,26$ años. Las comorbilidades fueron: insuficiencia cardiaca 60,7%, EPOC/ASMA en el 47,1%, obesidad 45,3%, insuficiencia renal crónica 28,9% y hepatopatía 5,7%. En el 96,2% la infección fue causada por el virus Influenza A y en el 3,8% por el virus Influenza B. En cuanto a las alteraciones analíticas, el 64,2% presentó disfunción hepática (Si GOT > 37 U/l o GPT > 31 U/l o GGT > 38 U/l o FAL > 263 U/l o bilirrubina total > 1,2 mg/dl), el 68,4% presentó elevación CK (si > 238 U/l). El 84,9% presentó alguna alteración del hemograma: 28,8% plaquetopenia (< 130.000), 69,8% linfopenia (< 1.000) y 3,8% leucopenia (< 4.000). En ningún paciente se objetivó neutropenia.

Discusión: La gripe aparece anualmente de forma epidémica, pudiendo ocasionar pandemias cada varios años, como las producidas por los tipos H1N1 o H3N2. La clínica fundamental es la sintomatología respiratoria asociada a fiebre, mialgias o afectación del estado general, pudiendo presentar complicaciones como la neumonía¹. Aunque descritas, no existe literatura acerca de alteraciones analíticas como la elevación de enzimas hepáticas en relación a daño hepatocelular, de creatina quinasa (CK) secundaria a mialgias o como la leucopenia, descritas para otras infecciones víricas.

Conclusiones: La infección del virus de la gripe cursó en el 84,9% con alteraciones en el hemograma y en el 64,2% con algún dato de daño hepático, a destacar la elevación de CK, como datos analíticos que nos orienten al diagnóstico de infección vírica por gripe.

Bibliografía

1. Pintos Pascual I, et al. Infecciones por virus de la gripe y virus respiratorios. Medicine.

2018;12(56):3291-7.