Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S859

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

546 - VALOR DE LOS REACTANTES DE FASE AGUDA ANALÍTICOS (PCR, PCA) EN PACIENTES INGRESADOS CON DIAGNÓSTICO DE GRIPE, COMPARANDO AQUELLOS QUE PRESENTARON COMPLICACIONES INFECCIOSAS FRENTE A LOS QUE NO, EN LA PROVINCIA DE SORIA

Marina Gómez Alcalde, Laura Lapuerta Corchón, Maria Ángeles Duro Fernández, Carlos Jiménez Mayor, Maria Torres Briegas, Marcos Lorenzo Andrés, Rubén Berriel Martín y Saray Rodríguez García

Hospital Santa Bárbara, Soria, España.

Resumen

Objetivos: Describir y estudiar la asociación entre el valor de reactantes de fase aguda analíticos (proteína C reactiva y procalcitonina) en pacientes hospitalizados por infección por virus Influenza A/B que presentaron otras infecciones añadidas durante el ingreso, respecto a aquellos pacientes que no sobre infectados.

Métodos: Se incluyen todos los pacientes ingresados en el Complejo Asistencial de Soria, con el diagnóstico de infección por virus influenza (A o B), entre el 01/01/2020 y el 31/12/2022. El tamaño muestral fue 99 casos, de entre los cuales 56 fueron pacientes que presentaron complicaciones infecciosas y 43 que no las presentaron. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo que analiza antecedentes, valores analíticos, complicaciones durante el ingreso, infecciones, tratamiento, corticoterapia, pruebas radiológicas y evolución a lo largo del ingreso. Se estudió, de forma más específica, la prevalencia de pacientes que presentaron complicaciones infecciosas durante el ingreso (de distinto origen) que mostró relación significativa entre los reactantes de fase aguda (proteína C reactiva y procalcitonina) de aquellos pacientes sobre infectados durante el ingreso por infección por gripe, frente aquellos que no. El análisis estadístico se realizó con SPSS 23.

Resultados: De los pacientes de nuestra muestra, todos ellos ingresados por infección por gripe, un 56,6% presentaron alguna complicación derivada de nuevas infecciones durante el ingreso, frente al 43,4% que no las presentaron. Observamos que, dentro de los pacientes que mostraron sobreinfecciones, el 87,5% mostraron una proteína C reactiva (PCR) aumentada y un 53,6% la procalcitonina (PCT). En primer lugar, vemos un porcentaje mayor de pacientes sobre infectados con una elevación de PCR > 150 mg/ml (88,5%) frente a los que no (11,5%). Un dato curioso se encuentra en aquellos pacientes con PCR entre 5 y 150 mg/ml, ya que fueron más los que no presentaron complicaciones infecciosas, suponiendo un 54,4. El valor normal de PCR (0,5 ng/dl) supone un 53,6% frente a los que no presentaron nuevas infecciones (46,4%). Aquellos con un valor de PCT superior a 5 ng/dl se trataban únicamente de pacientes con sobreinfecciones, suponiendo un 100% de los pacientes. Si comparamos los valores de ambos reactantes de fase aguda, vemos que solo un 12,5% de los pacientes presentó valores normales de PCR frente al 40% de pacientes que presentó valores de PCT normales (p = 0,0001).

Discusión: En nuestra muestra, el grupo de pacientes con sobreinfecciones, presentó reactantes de fase aguda (PCR, PCT) más elevados, frente a aquellos sin complicaciones infecciosas añadidas al virus influenza A/B. Cabe destacar, que un importante número de pacientes presentaron una PCR elevada desde el ingreso, sin

existir diferencias entre pacientes sobre infectados o no, en valores de PCR 150 mg/ml. En cambio, ninguno de los pacientes no sobre infectados, superó valores por encima de 5 ng/dl de PCT.

Conclusiones: Los reactantes de fase aguda son proteínas plasmáticas que sufren alteraciones durante la inflamación. En los últimos años han sido usadas para el manejo de infecciones complejas, como marcador pronóstico. 1

Bibliografía

1. Ayala DGU, Coarite DRA, Yucra DPC. Utilidad de los reactantes de fase aguda en el diagnóstico clínico. 2019.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.