



## I-183. - DIFERENCIAS EN EL PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN NUESTRO HOSPITAL POR GRIPE A SEGÚN SEA H1N1 POSITIVO O NEGATIVO

M. Escobar Llompart, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, M. Guzmán García, G. Ruiz Villena, E. Sánchez Relinque, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Poner de manifiesto las diferencias del perfil clínico de los pacientes diagnosticados en nuestro hospital de gripe A según sea H1N1 positivo o negativo.

**Métodos:** Realizamos un estudio descriptivo de datos de pacientes que fueron diagnosticados de gripe A (PCR gripe A positivo) H1N1 negativo y de gripe A H1N1 positivos, en los diferentes servicios de nuestro hospital en la temporada de gripe 2013-2014 en distintos servicios de nuestro hospital, para posteriormente compararlos entre sí, en función de una serie de variables.

**Resultados:** Se ha recogido datos de un total de 40 pc: el 75% fueron H1N1 positivos y el 25% gripe A H1N1 negativo. La edad media fue de 60,8 años en el grupo de los H1N1 positivos y de 54,7 años en los H1N1 negativos. En el grupo de H1N1 negativos el 70% eran H y el 30% fueron M; mientras que en el grupo de H1N1 positivos el 53,3% eran M y el 46,7% H. Hábitos tóxicos presente en un 20% en los No H1N1, y en el 30% de los H1N1 positivos. Presentaban otros FRCV (DM, HTA, DLP u obesidad) el 15,5% del total de los No H1N1, frente al 53,3% de los H1N1 positivos. Con respecto a otros AP: el 15% de los No H1N1 presentaban alguna pat respiratoria (EPOC con mayor frecuencia) frente al 50% de los H1N1 positivos, el 10% de los No H1N1 presentaban alguna patología cardíaca frente al 43,3% de los H1N1 positivos, el 10% de los No H1N1 pat renal frente al 13,3% de los H1N1 positivos, el 10% de los No H1N1 pat digestiva frente al 26,7%, alguna IS (VIH, oncológicos...) el 20% de los No H1N1, frente al 23,3% de los H1N1 positivos. La sintomatología al ingreso que presentaron ambos grupos fue similar predominando la fiebre y tos/expectoración (presentes en el 100% del grupo No H1N1 y en el 86,7% del H1N1 positivo; artromialgias (50% en ambos grupos aprox), le siguen odinofagia entre otros síntomas. Entre los datos analíticos destacaban: linfopenia (80% en ambos grupos), alt función renal (45% aprox en ambos grupos), elevación CPK (30% en ambos grupos), hiponatremia (30% en ambos grupos), le siguen: elevación LDH, anemia, neutrofilia, entre otros. En gasometría: hipoxemia (40%), hipercapnia (20%). En gasometría: hipoxemia (40% en No H1N1 y el 60% en H1N1 positivo), hipercapnia (20% en No H1N1 y el 26,7% en H1N1 positivo) Rx Tórax fue patológica (infiltrado/condensación ± DP) en el 60% de los No H1N1 y 70% en H1N1 positivo. Al ingreso, el 98% aprox en ambos grupos recibieron tratamiento con antivirales, el 87% también recibieron ATB. Estancia media en el grupo No H1N1 fue de 7,7 días frente a los 12,5 días de estancia media del grupo de los H1N1 positivo. Del total de pacientes, requirieron traslado a UCI el 10% de los No H1N1 y el 16,7% de los H1N1. En el grupo de los No H1N1 el 100% fueron alta, no

existiendo ningún exitus, frente al grupo H1N1 positivo donde el 73,3% fueron alta y el 26,7% restante exitus.

*Discusión:* Observamos diferencias en ambos grupos según fuese H1N1 positivo o negativo. Los pacientes con gripe A H1N1 positivos fueron pacientes de mayor edad sin mucha diferencia entre el sexo y predominando FRCV y otras patologías mientras que en el grupo H1N1 negativos predominaba el sexo masculino con una edad media más joven y menos pluripatología de base. En ambos grupos la sintomatología, pruebas complementarias y tratamiento recibido fue similar. La estancia media fue mayor en el grupo de los H1N1 positivos, que igualmente presentaron una tasa de exitus considerable (26,7%, frente al 0% de exitus en el grupo de No H1N1).

*Conclusiones:* Podemos concluir que los pacientes H1N1 positivos fueron pacientes más complicados en cuanto a la estancia media y resolución del caso en comparación con el grupo No H1N1, que también podría justificarse por la mayor patología basal que presentaban en comparación con el grupo de comparación. Ambos presentaron similar sintomatología y PC y recibieron similar tratamiento.