Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):279

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-80. - GRIPE A H1N1: PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

S. Romero Salado, L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, M. Guzmán García, G. Ruiz Villena, J. Piñero Charlo, A. Rodríguez Borrell, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Definir perfil clínico de los pacientes diagnosticados en nuestro hospital de Gripe A y H1N1 positivo.

Métodos: Llevamos a cabo un estudio descriptivo de datos de los pacientes que fueron diagnosticados de gripe A (PCR gripe A positivo) y H1N1 también positivo, en los diferentes servicios de nuestro hospital para posteriormente compararlos en función de una serie de variables.

Resultados: Se ha recogido datos de un total de 30 pacientes dx de gripe A H1N1 positivos, en la temporada de gripe 2013-2014 en distintos servicios de nuestro hospital, con una edad media de 60,8 años, y de los cuales el 53,3% eran M, respecto al 46,7% que fueron H. De ellos, tenían hábitos tóxicos un 30%. Presentaban otros FRCV (DM, HTA, DLP u obesidad), el 53,3% del total. Con respecto a otros AP: el 50% pat respiratoria (EPOC con mayor frecuencia), el 43,3% presentaban alguna patología cardíaca, el 26,7% patología digestiva, alguna inmunosupresión (VIH, oncológicos...) correspondía al 23,3% del total, el 13,3% patología renal, entre otras. La sintomatología que presentaron al ingreso por orden de frecuencia fue: fiebre y tos/expectoración (en el 86,7% cada una), artromialgias (46,7%), odinofagia (16,7%), entre otros menos relevantes. Entre los datos analíticos destacaban: linfopenia (80%), elevación LDH (63,3%), alteración función renal (43,3%), anemia (33,3%), hiponatremia (30%), monocitosis (20%), elevación CPK (20%), neutrofilia (20%), entre otros datos menos relevantes. En gasometría: hipoxemia (60%), hipercapnia (26,7%). En cuanto a otras pruebas complementarias, la Rx tórax fue patológica (infiltrado/condensación ± DP) en el 70%. Al ingreso, el 96,7% recibieron tratamiento con antivirales, el 93,3% también recibieron ATB. El 73,3% corticoterapia. La duración media del ingreso fue de 12,5 días. Del total de pacientes, requirieron traslado a UCI el 16,7%. El 73,3% fueron alta y el 26,7% restante exitus.

Discusión: En nuestros datos observamos que el prototipo de pacientes diagnosticados de gripe A H1N1 positivos, en la temporada pasada, tuvo una edad media de 60,8 años, sin grandes diferencias en cuanto al sexo (53,3% M y 46,7% H), más de la mitad tenían algún FRCV, y otros AP de interés (Patología respiratoria 50%, cardíaca 43,3%...). La principal sintomatología fue la fiebre y la tos/expectoración presentes en el 86,7% de los pacientes. Destacando la linfopenia entre los datos analíticos (80%) y la alteración en radiografías (70% patológicas). La gran mayoría recibieron durante su ingreso tratamiento antiviral y antibiótico (95% aprox), con una estancia media de 12,5 días. La resolución del caso fue alta en el 73,3% de los pacientes, sin olvidar el 26,7% restante que resultaron exitus.

Conclusiones: Los pacientes diagnosticados de gripe A H1N1 positivos en nuestro hospital fueron pacientes de unos 61 años con clínica respiratoria que podría confundirnos con un proceso infeccioso respiratorio por la sintomatología y datos radiológicos que presentaron la mayoría de ello. Aproximadamente la mitad de estos presentaban diversas comorbilidades. La estancia media fue superior a 10 días y pese al tratamiento, un 26,7% resultaron exitus.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.