Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):116

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-9. - REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS ASOCIADOS AL DESARROLLO DE NEUMONÍA DURANTE LA PANDEMIA DE INFLUENZA AH1N1 DE 2009

D. Loaiza Ortiz, A. Laso Ortiz, M. García Méndez, V. Rosa Salazar, M. Hernández Contreras, B. García Pérez, B. Robles Rabasco, M. Molina Cifuentes

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

Resumen

Objetivos: Conocer la asociación de la elevación de los principales reactantes de fase aguda con el desarrollo de neumonía en la infección por Influenza AH1N1 durante la pandemia de 2009.

Métodos: Revisión retrospectiva del comportamiento de los principales reactantes de fase aguda en 28 casos de neumonía, en 151 pacientes con diagnóstico de Influenza AH1N1 confirmada mediante la identificación del RNA del virus por reacción en cadena de la polimerasa (PCR), ingresados en la unidad de corta estancia del servicio de Medicina Interna de nuestro Hospital en el periodo de mayo de 2009 a febrero de 2010.

Resultados: Se estableció el diagnóstico de neumonía en 28 pacientes con una edad media 49 años, correspondiendo el 57% a hombres y 43% a mujeres. Documentando consolidación unilobar en 68,5%, multilobar 10,5%, bilateral 10,5%, derrame pleural asociado 3,5% e infiltrado intersticial en 7%. La tabla muestra la frecuencia de elevación de los reactantes de fase aguda. Encontramos una asociación estadísticamente significativa entre el desarrollo de neumonía y valores elevados de proteína C reactiva > 10 mg/dl (p = 0,006) OR 3,68 (IC95% 1,4-9,7), velocidad de sedimentación globular > 25 mm/h (p = 0,01) OR 4,5 (IC95% 1,2-16,2), leucocitosis > 15.000 mm^3 (p = 0,003) OR 14,6 (IC95% 1,4-146,5), ferritina > 150 ng/ml (p 0,001) OR 7,3 (IC95% 2,9-18,3). No se encontró asociación significativa con neutrofilia. Identificamos que tener una PCR > 10 mg/dl, VSG > 25 mm/h y leucocitosis > 15.000 mm^3 en un paciente con Influenza AH1N1 se asoció con una probabilidad de neumonía del 90%.

PCR > 10 mg/dl	32%
VSG > 25 mm/h	85%
Leucocitosis > 15.000 mm^3	11%
Ferritina > 150 ng/ml	71%

Neutrofilia > 75%	50%

Discusión: Identificar los pacientes con riesgo de complicaciones durante la pandemia de Influenza AH1N1 de 2009 constituye un reto debido a su morbilidad y mortalidad presentada principalmente en personas jóvenes. Una de las complicaciones más frecuentemente asociadas fue la neumonía; encontrando en nuestra serie la asociación estadísticamente significativa con la elevación de 4 de los reactantes de fase aguda medidos. Aumentando la probabilidad de neumonía al asociar 3 de ellos hasta el 90%.

Conclusiones: En nuestra serie se estableció que valores elevados de proteína C reactiva, velocidad de sedimentación globular y leucocitos se asoció con alta probabilidad de neumonía como complicación en pacientes con influenza AH1N1.

Reactantes de fase aguda en pacientes con Influenza AH1N1 y neumonía.

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