Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1216

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-112. - VARIEDAD EN EL PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES MUJERES INGRESADOS EN NUESTRO HOSPITAL POR GRIPE A

R. Tinoco Gardón, S. Romero Salado, L. Fernández Ávila, J. Piñero Charlo, G. Ruiz Villena, E. Sánchez Relinque, A. Rodríguez Borrell, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Poner de manifiesto las diferencias del perfil clínico de los pacientes del sexo femenino diagnosticados en nuestro hospital de gripe A.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo en el que se tomaron los datos de los pacientes del sexo femenino que fueron diagnosticados de gripe A 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 19 pacientes del sexo femenino dx de gripe A en la temporada de gripe 2013-2014 en distintos servicios de nuestro hospital, con una edad media de 64,6 años. De ellas, eran fumadoras 31% y exfumadoras un 16%. Presentaban otros FRCV (DM, HTA, DLP u obesidad) el 40,8% del total. Con respecto a otros AP: el 73,7% presentaban alguna pat cardiaca, el 16,2% pat. digestiva, el 15,8% pat respiratoria (EPOC con mayor frecuencia), IS (VIH, oncológicos...) correspondía al 21% del total, el 5,6% pat renal, entre otros. La sintomatología que presentaron al ingreso por orden de frecuencia fue: fiebre y tos/expectoración (84,2% cada una), artromialgias (52,6%) y odinofagia (26,3%). Un 21% del total habían acudido previamente a urgencias. Entre los datos analíticos destacaban: linfopenia (79%), elevación LDH (47,4%), elevación CPK (40%), alteración función renal (36,8%), anemia (36,8%), hiponatremia (26,3%), neutrofilia (26,3%), entre otros datos menos relevantes. En gasometría: hipoxemia (36,8%), hipercapnia (15,8%). Del 100% de pacientes con PCR gripe A positivo, el 84,2% fueron también H1N1 positivos. En cuanto a otras pruebas complementarias, la Rx tórax fue patológica (infiltrado/condensación ± DP) en el 79%. Se extrajeron HC en el 16% de los pacientes siendo positivos en el 100% de estos. En un 21% del total se cultivaron esputos, siendo positivos en el 100% de estos. Al ingreso, el 94,7% recibieron tratamiento con antivirales, el 89,5% también recibieron ATB. El 68,4% corticoterapia. La duración media del ingreso fue de 12,7 días. Del total de pacientes, requirieron traslado a UCI el 15,8%. El 84,2% fueron dados de alta, y el 15,8% resultaron exitus.

Discusión: En nuestros datos observamos que el prototipo de pacientes mujer diagnosticados de gripe A en la temporada pasada, tenía una edad media de 65 años, de las cuales un 40,8% presentaban FRCV, predominando AP de patología cardiaca, y escasa patología respiratoria (únicamente el 15,8% eran EPOC u otra patología respiratoria), cuya principal sintomatología fue la fiebre y la tos/expectoración (84,2% cada una). Destacando la linfopenia entre los datos analíticos (79%) y la alteración en radiografías (79% patológicas). El 82,2% fueron PCR gripe A positivo y también H1N1 positivos. La gran mayoría recibieron durante su ingreso tratamiento antiviral y antibiótico (92,1%), con una estancia media de casi 13 días. La

resolución del caso fue alta en el 84,2% y exitus en el 15,8%.

Conclusiones: Como conclusión, el prototipo de gripe A en la mujer en la temporada 2013-2014 en nuestro hospital fue de mujer de unos 65 años con sintomatología respiratoria, AP predominantes de patología cardiaca y escaso % de hábitos tóxicos, con una estancia hospitalaria mediana (13 días) y con una resolución clínica de alta domiciliaria en el 84,2%. La labor del internista es importante en esta área asistencial al basar su asistencia en un manejo integral de la paciente.

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