



I-141 - ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS ASOCIADAS A LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA GRIPE

A. Lalueza¹, B. Ayuso¹, C. Castillo¹, P. Hernández¹, J. Laureiro¹, H. Trujillo², D. Folgueira³, C. Lumbreras¹

¹Medicina Interna, ²Nefrología, ³Microbiología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Las alteraciones hematológicas, aunque descritas en la infección por el virus de la gripe, suelen ser moderadas. Sin embargo existe muy poca información sobre el desarrollo de citopenias graves, siendo desconocida su incidencia. El objetivo del estudio es conocer la incidencia de alteraciones hematológicas en los pacientes con infección por virus de la gripe A así como conocer el porcentaje de citopenias que cumplirían criterios definidos de síndrome hemofagocítico (SHF).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo desarrollado en el Hospital Universitario 12 de Octubre. Se analizaron todos los pacientes mayores de 18 años diagnosticados de infección por el virus de la gripe mediante PCR y que han requerido ingreso entre el 1 de octubre de 2015 y el 31 de marzo de 2016.

Resultados: Se identificaron 324 casos de gripe, de los que ingresaron 201 (62%). La edad media fue de 64,9 (\pm 17,8) años. Al ingreso la media de leucocitos, neutrófilos, linfocitos, plaquetas y hemoglobina fueron de 9.503 (\pm 7.633), 7.492 (\pm 7.120), 1.295 (\pm 4.656), 204.707 (\pm 151.852), 13,53 (\pm 5,08) respectivamente. Mientras que el nadir fue un 32, 45, 15, 15 y 13% inferior comparado con las cifras basales, respectivamente. Los días hasta el nadir oscilaron entre los 0,43 \pm 8,54 días en el caso de los linfocitos y los 2,47 \pm 8,23 días en los neutrófilos. Cincuenta y dos pacientes (25,87%) presentaron alguno de los criterios hematológicos de SHF, 15 pacientes (7,5%) presentan < 1.000 neutrófilos, 38 pacientes (18,9%) < 100.000 plaquetas, 27 pacientes (13,4%) una hemoglobina < 9, habiéndose sospechado la presencia de SHF solo en dos casos. Nueve pacientes (4,5%) requirieron ingreso en UCI, 5 (9,6%) en el grupo con alteraciones hematológicas vs 4 (2,75%) en el grupo sin alteraciones hematológicas ($p = 0,052$). Seis requirieron ventilación mecánica (7,7% vs 1,3%, $p = 0,04$) y en 11 casos hubo shock séptico (11,5 vs 3,4%, $p = 0,036$). La mortalidad global fue del 5,7% (12,2% vs 3,4%, $p = 0,032$).

Conclusiones: Las alteraciones hematológicas en la infección por el virus de la gripe son más frecuentes de lo pensado previamente y se asocian a elevada morbimortalidad en este subgrupo de pacientes.