Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):70

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-277 - EN LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA GRIPE, ¿INFLUYE LA CARGA VIRAL EN EL PRONÓSTICO DE LA MISMA?

B. Ayuso[1], A. Lalueza[1], C. Castillo[1], J. Laureiro[1], P. Hernández[1], H. Trujillo[2], D. Folgueira[3]tratamiento C. Lumbreras[1]

[1]Medicina Interna; [2]Nefrología; [3]Microbiología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: La reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (RT-qPCR) ha demostrado su utilidad para la determinación de la dinámica de las infecciones virales, utilizándose de rutina en infección como las producidas por el VIH o la hepatitis B para monitorizar la respuesta al tratamiento. Sin embargo, en los virus respiratorios la asociación entre carga viral y severidad de la enfermedad no está tan bien establecida. El objetivo del presente estudio es conocer si la carga viral de virus de la gripe, medido en exudado nasal, predice una mala evolución en pacientes con infección por el virus de la gripe.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo desarrollado en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid. Se analizaron todos los pacientes mayores de 18 años diagnosticados de infección por el virus de la gripe mediante RT-qPCR y que han requerido ingreso hospitalario entre el 1 de enero y el 1 de mayo de 2016. Mala evolución se definió como la presencia de al menos uno de los siguientes criterios: a) fallo respiratorio, b) SOFA ? 2, o c) muerte (relacionada y no relacionada con la infección). La carga viral (Ct) se midió en valor absoluto y categorizada, de acuerdo con la literatura, en Ct > 20 (baja carga viral) y Ct 20 (alta carga viral).

Resultados: Se identificaron 196 casos de gripe que requirieron ingreso hospitalario, 171 de los cuales (87,2%) fue producido por virus de la gripe A. La edad media fue de 67,08 ± 16,06 años, estando vacunados el 37,4% de los pacientes. Se prescribió tratamiento antiviral en el 96,7% de los casos. Un 5,4% de los pacientes requirió ingreso en UCI, mientras que presentaron fallo respiratorio, shock séptico o SOFA > 2 un 7,9, 5,4 y 15,1% respectivamente. La mortalidad global intrahospitalaria fue del 5,2%. Cuarenta y dos casos presentaron mala evolución (21,42%). La carga viral media (Ct) fue de 26,69 ± 5,81 (26,81 ± 5,81 en el grupo con buena evolución frente a 26,58 ± 6,06 en el grupo con mala evolución pNS). Un 10,2% de los pacientes presentó un Ct 20 (9,7% en el grupo con buena evolución frente a 11,9% en el grupo con mala evolución, pNS).

Conclusiones: La carga viral no influye en el pronóstico de los pacientes con infección por el virus de la gripe.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.