



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-186 - REVISIÓN DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS DE UN TIPO DE NEUMONÍA VÍRICA

A. Lazo Torres, V. Rodríguez Martínez, E. Vogt Sánchez, S. Ferra Murcia, E. Gázquez Aguilera, C. Sánchez Cano, M. López de la Fuente y F. Laynez Bretones

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: La infección por el virus de la varicela suele producirse generalmente durante la infancia en los pacientes no vacunados que hayan tenido contacto con alguna persona afectada. La principal manifestación en las edades tempranas de la vida suele ser la cutánea, con lesiones vesiculosas muy pruriginosas, aunque pueden aparecer complicaciones más severas, sobre todo cuando el contagio se produce en edades adultas, dando lugar a las manifestaciones respiratorias, que pueden ser muy graves, sobre todo en los pacientes inmunocomprometidos. Revisamos los ingresos hospitalarios por neumonía por virus varicela zoster en nuestro servicio de Medicina Interna, para intentar describir sus características y valorar las posibles complicaciones que aparecieron durante dichos ingresos.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes que ingresaron por neumonía varicelosa en nuestro servicio. Revisamos las siguientes variables: edad, sexo, estancia, patrón radiológico, comorbilidades, inmunodepresión, tratamiento, evolución, antecedente de contacto con personas afectas de varicela, hábitos tóxicos. Los datos se analizaron empleando el paquete estadístico SPSS.

Resultados: Se analizaron 18 pacientes (15 varones y 3 mujeres), con edad media 39,3 años (rango 14-61). El 39% ingresaron en verano (junio-agosto) y el 11,1% eran inmunodeprimidos. Tenían hábito tabáquico el 72,3% y abuso de alcohol 16,7%. No hubo casos en embarazadas ni necesidad de ingreso en la UCI. El 39% reconocían contacto previo con pacientes con varicela. Un 27,8% eran inmigrantes. Al ingreso el 100% presentaron fiebre y exantema característico, 72,7% disnea, 16,7% dolor torácico, 5,5% hemoptisis. Los hallazgos de laboratorio más relevantes fueron: trombopenia (50%), hipertransaminasemia (66,7%), hiponatremia (16,7%) y desnutrición proteica (11,1%). Todos los pacientes presentaron infiltrado pulmonar bilateral, en su mayoría intersticial (83,3%) y el resto micronodular (16,7%). Todos los pacientes de la serie evolucionaron de forma satisfactoria con una estancia media de 7,5 días (3-17 días).

Discusión: La varicela es una enfermedad infecciosa que suele afectar a niños, pero las campañas vacunales han propiciado que disminuyan los casos. La afectación pulmonar suele ser típica en los adultos, con formas graves e incluso mortales. Es fundamental concienciar a la población sobre la vacunación adecuada para evitar enfermedades que pueden ser mortales.

Conclusiones: En nuestra serie, la clínica principal inicial fue la fiebre y el exantema, y casi tres cuartas partes de los pacientes con neumonía tuvieron clínica de insuficiencia respiratoria. La evolución fue favorable en todos los casos, no se produjo ninguna defunción en la serie y en ningún caso precisaron soporte

en la Unidad de Cuidados Intensivos. Es fundamental la rápida identificación de estos pacientes para poder ofrecer un tratamiento antiviral precoz en aquellos que lo precisen, por la gravedad que puede tener este proceso.