



<https://www.revclinesp.es>

I-227. - CARACTERÍSTICAS DE LA VARIABILIDAD CLÍNICA DE LOS PACIENTES QUE PRESENTARON GRIPE A EN LA TEMPORADA DE 2013-2014 EN FUNCIÓN DEL TRAMO DE EDAD

L. Fernández Ávila, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, J. Piñero Charlo, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes (pc) que presentaron gripe A en la temporada de 2013-2014 en función de la edad, con el fin de conocer una posible variabilidad de un perfil clínico del pc.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo a partir de los datos de los pc con gripe, un total de 40 pc, gripe A H1N1 positivos, dividiéndolos en 3 grupos en función de la edad: menores de 50 años (A), edad comprendida entre los 51 a los 65 años (B) y mayores de 65 años (C), en la temporada de gripe de 2013 a 2014 desde octubre a febrero. Variables de estudio: los antecedentes personales, la clínica que presentaban, las pruebas analíticas, el ingreso hospitalario y la resolución final del mismo.

Resultados: Casos incluidos: 40 (12 del grupo A, 11 del grupo B y 17 del grupo C). En el grupo A, el 75% eran varones y el 25% mujeres, con una edad media de 41,95 años. En B, el 45,45% eran varones, y un 54,54% mujeres y una edad media de 58,36 años. En C, el 37,5% eran varones y el 54,54% mujeres con una edad media total de 77,31 años de edad. Antecedentes personales: En A, 58,3% eran fumadores o exfumadores. En B alcanzó el 58,36% y en C el 50%. Consumo de alcohol, fue de 16,6% en A, 18,18% en B y el 6,25% en C. En A, el% de DM fue de 8,3%, frente al 45,45 en B y 31,25 en C. El 45,45% de los pacientes de B padecían HTA, frente al 62,5% de C. El porcentaje de DLPM fue de 16,6% en A, 36,6% en B y el 50% en C. El 68,75% de los pc de C presentaba AP de cardiopatía previa, frente al 33,3% de A, y el 50% de los pc había tenido alguna enfermedad pulmonar previa (EPOC, NAC) en C, mientras en A fue de 33,3% y en B del 54,54%. El 16,6% de A, 18,18% en B y el 25% de los pacientes de C presentaban alguna enfermedad inmunosupresora (VIH, fármacos) Clínica de presentación: fiebre (81,25% en A, 100% de B y 81,25 en C) y tos (91,6% en A, 100 en B y 81,25% en C), de 4,75 días de evolución en A, 4,18 en B y de 2,68 en C. Alteraciones analíticas al ingreso: en A el 16,6% presentaba neutrofilia, frente al 27,27% de B y el 37,5% de C. En A había 91,66% de linfopenia, frente al 90,9% de B y el 62,5% de C. El 50% presentaba deterioro de la función renal en A y C, frente al 27,27 de B. Las transaminasas estaban elevadas en el 43,75% de los casos en C, el 54,54% en B y el 50% de A, al igual que la LDH y la CPK. El 66,6% de los casos presentaba hipoxemia en A, mientras que en B fue de 63,63 y en C del 43,75%. El 87,5% presentaba rx patológica en C, mientras que en A fue del 66,6% y en B del 45,45%. En lo referente al ingreso, el 93,75% recibió antivirales en C, mientras que en A y B fue del 100%, y el 75% también antibioterapia (83% en A y 90,9% en B), y 41,6% corticoterapia en A, frente al 63% de B y el 75 de C. Días de ingreso: 11,25 en A, 12,8 en B y 9,81 en C. El 6,2% requirió ingreso en UCI en C frente al 33,3% de A. El 25% de los casos fallecieron tanto en A como en C.

Discusión: En nuestros datos observamos que existe un perfil de pc diferente en función del tramo de edad, aumentando el porcentaje de mujeres, el consumo de tóxicos en el grupo B, y aumentando los FRCV en función de la edad y comorbilidades que presentan los pacientes, aumentando el número de casos que requieren hospitalización.

Conclusiones: Aunque en principio los pc con gripe A la gran mayoría evoluciona favorablemente, en nuestros datos existe una tasa de fallecimiento del 25% en los grupos de edad extremos, ya sea por las comorbilidades en el grupo C o porque presentan más días de evolución en A, lo que debe hacernos vigilar de forma estrecha la evolución de estos pc, con una visión integral del Internista, ya que muchos de ellos neumopatía y/o cardiopatía previa.