Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):463

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-74. - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS INGRESADOS EN NUESTRO HOSPITAL POR GRIPE A

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

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

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es conocer la variabilidad del perfil clínico de los pacientes mayores de 75 años diagnosticados en nuestro hospital de gripe A.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo donde incluimos los datos de los pacientes mayores de 75 años que fueron diagnosticados de gripe A en nuestro hospital para posteriormente compararlos en función de las siguientes variables: número de pacientes, edad, sexo, antecedentes personales, sintomatología que presentaron al diagnóstico, pruebas complementarias realizadas, tratamiento que recibieron y resolución.

Resultados: Se ha recogido datos de un total de 12 pacientes dx de gripe A en la temporada de gripe 2013-2014 en distintos servicios de nuestro hospital, mayores de 75 años, de los cuales el 50% eran varones y 50% mujeres. Ninguno de ellos tenía hábitos tóxicos. Presentaban otros FRCV (DM, HTA, DLP u obesidad) el 43,7% del total. Con respecto a otros AP: el 47,2% presentaban alguna patología cardiaca, el 41,6% patología respiratoria (EPOC con mayor frecuencia), el 16,7% patología renal, el 25% patología digestiva, alguna inmunosupresión (VIH, oncológicos...) correspondía al 4,1% del total. El 25% estuvieron ingresados en el mes previo a su diagnóstico por otra patología y un 25% del total recibieron tratamiento antibiótico previo a su diagnóstico de gripe A. La sintomatología que presentaron al ingreso por orden de frecuencia fue: fiebre y tos/expectoración (80% cada una), artromialgias (41,6%) y odinofagia (8,3%). Entre los datos analíticos destacaban: linfopenia (50%), elevación LDH (50%), alteración función renal (41,7%), anemia (41,7%), neutrofilia (33,3%), elevación CPK (25%), hiponatremia (16,7%), entre otros datos menos relevantes. En gasometría: hipoxemia (41,7%), hipercapnia (33,3%). Del 100% de pacientes con PCR Gripe A positivo, el 83,3% fueron también H1N1 positivos. En cuanto a otras pruebas complementarias, la Rx tórax fue patológica (infiltrado/condensación ± DP) en el 91,7%. Al ingreso, el 100% recibieron tratamiento con antivirales, el 91,7% también recibieron ATB. El 66,7% corticoterapia. La duración media del ingreso fue de 10,5 días. El 83,3% fueron alta, y el 16,7% exitus.

Discusión: La mayoría de estos pacientes presentaron en sus AP: FRCV, patología cardiaca y respiratoria, sin ningún hábito tóxico. No hubo diferencias en cuanto al sexo. La principal sintomatología fue la fiebre y la tos/expectoración. En datos analíticos destacaba la linfopenia y la alteración en radiografías. La gran mayoría recibieron durante su ingreso tratamiento antiviral y

antibiótico, con una estancia media de 10,5 días. La resolución del caso fue alta en el 83,3%.

Conclusiones: Es importante actuar de forma precoz sobre estos pacientes de edad avanzada, dada su mayor patología de base, y tener presentes el diagnóstico diferencial de un cuadro clínico tan común como el que presentaban estos pacientes. El perfil asistencial del médico internista lo capacita para un abordaje eficiente de este tipo de patología.

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