Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1217

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-113. - VARIABILIDAD EN EL PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES VARONES INGRESADOS POR GRIPE A EN EL ÁREA MÉDICA DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Poner de manifiesto la variabilidad del perfil clínico de los pacientes del sexo masculino diagnosticados en nuestro hospital de gripe A.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo en el que se tomaron los datos de los pacientes del sexo masculino que fueron diagnosticados de gripe A en los diferentes servicios de nuestro hospital para posteriormente compararlos en función de las siguientes variables: número de pacientes, edad, antecedentes personales, sintomatología que presentaron al diagnóstico, pruebas complementarias realizadas, tratamiento que recibieron y resolución.

Resultados: Se ha recogido datos de un total de 21 pacientes del sexo masculino dx de gripe A en la temporada de gripe 2013-2014 en distintos servicios de nuestro hospital, con una edad media de 56 años. De ellos, eran fumadores un 23,8% y exfumadores un 52,4%. Presentaban otros FRCV (DM, HTA, DLP u obesidad) el 17,8% del total. Con respecto a otros AP: el 71,4% pat respiratoria (EPOC con mayor frecuencia), el 47,6% presentaban alguna pat cardiaca, el 38% pat digestiva, IS (VIH, oncológicos...) correspondía al 28,6% del total, el 24% pat. renal, entre otros. La sintomatología que presentaron al ingreso por orden de frecuencia fue: fiebre y tos/expectoración (95,3% cada una), artromialgias (42,8%) y odinofagia (19%). Un 9% del total habían acudido previamente a urgencias. Entre los datos analíticos destacaban: linfopenia (81%), elevación LDH (52,4%), alteración función renal (52,4%), elevación CPK (40%), anemia (23,8%), hiponatremia (33,3%), neutrofilia (28,6%), entre otros datos menos relevantes. En gasometría: hipoxemia (71,4%), hipercapnia (33,3%). Del 100% de pacientes con PCR Gripe A positivo, el 66,7% fueron también H1N1 positivos. En cuanto a otras pruebas complementarias, la Rx Tórax fue patológica (infiltrado/condensación ± DP) en el 62%. Se extrajeron HC en el 33,3% de los pacientes siendo positivos en el 71,4% de estos. En un 43% del total se cultivaron esputos, siendo positivos en el 89% de estos. Al ingreso, el 100% recibieron tratamiento con antivirales, el 90,5% también recibieron ATB. El 52,4% corticoterapia. La duración media del ingreso fue de 10 días. Del total de pacientes, requirieron traslado a UCI el 23,8%. El 76,2% fueron alta, y el 23,8% exitus.

Discusión: En nuestros datos observamos que el prototipo de pacientes varón diagnosticados de gripe A en la temporada pasada, tenía una edad media de 56 años, sin apenas FRCV, predominando

AP de patología respiratoria y cardiaca, cuya principal sintomatología fue la fiebre y la tos/expectoración (95,3% cada una). Destacando la linfopenia entre los datos analíticos (81%) y la alteración en radiografías (62% patológicas). El 66,7% fueron PCR Gripe A positivo y también H1N1 positivos. La gran mayoría recibieron durante su ingreso tratamiento antiviral y antibiótico (95,2%), con una estancia media de 10 días. La resolución del caso fue alta en el 76,2% y exitus en el 23,8%.

Conclusiones: En la temporada 2013-2014, el perfil clínico del varón con gripe A ha sido varones de mediana edad (56 años) con sintomatología respiratoria, donde predominaba patología respiratoria y cardiaca con escaso % de fumadores activos, con una estancia hospitalaria mediana (10 días) y con un porcentaje de exitus que hay que tener en cuenta (23,8%). A resaltar, la progresiva comorbilidad presente en estos pacientes que necesitan hospitalización, donde la labor asistencial del internista es importante de forma directa o indirectamente (mediante interconsulta).

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