



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-039 - PRESENTACIÓN Y COMPLICACIONES DE PACIENTES CON SOSPECHA DE GRIPE A EN EL HOSPITAL MANCHA CENTRO

C. Prieto Espinoza, M. Sánchez López, C. Casado Delgado, J. Rivas Cortés, A. Escalera Zalvide, J. Castellanos Monedero, M. Galindo Andúgar, A. Martín Castillo

Medicina Interna. Hospital General la Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es describir la forma de presentación y complicaciones asociadas en los pacientes con sospecha de infección por gripe A en el Hospital Mancha Centro.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo. Se recogió a través de la historia clínica electrónica datos demográficos, forma de presentación, datos analíticos y complicaciones de todos los pacientes con petición de PCR para gripe A en exudado nasofaríngeo, entre noviembre 2015 a mayo 2016 del Hospital La Mancha Centro. Análisis estadístico con SPSS versión 20.

Resultados: Se obtuvo un total de 43 paciente, el 51,2% mujeres y 51,51 años de edad media. Con ingreso hospitalario 36 pacientes, 14 en Medicina Interna y 11 en UCI. El síntoma de consulta más frecuente fue fiebre (55,8%) y disnea (53,5%) y el signo más frecuente la taquicardia. Al ingreso se objetivó leucocitosis en 12 casos y en 6 leucopenia. La proteína C reactiva media se situó en 12,49. La insuficiencia respiratoria fue la más frecuente, 17 pacientes (39,5%), de los cuales solo uno fue de tipo hipercápnica. Se realizó radiografía de tórax a 40 de los pacientes, siendo la imagen de infiltrado intersticial (14; 35%) la más frecuente, de éstos 10 de forma bilateral; seguido de la imagen de infiltrado alveolar (18; 45%), 11 de forma bilateral y se observó derrame pleural en 7 pacientes (17,5%). El diagnóstico inicial más frecuente fue neumonía adquirida en la comunidad (NAC), seguido de infección respiratoria de vías bajas. Las complicaciones más frecuentes fueron la ventilación no invasiva (23%), síndrome de distrés respiratorio agudo (14%), neumonía asociada a ventilación mecánica (4,7%). En 21 pacientes (48,8%) se confirmó la infección (PCR positiva). Se produjeron 6 exitus (14%), estando 4 de ellos (9,3%) en relación directa con la infección por gripe A.

Discusión: La presentación habitual de esta patología es variada, desde un cuadro típico de infección por virus gripales a infecciones respiratorias bajas como la neumonía. En este estudio se observó que el cuadro de presentación más frecuente fue fiebre, seguida de disnea y tos con expectoración; taquicardia; infiltrados bilaterales seguido de la presencia de derrame bilateral; aumento de reactantes de fase aguda y coagulopatía, sugiriendo como diagnóstico inicial el de NAC; sin embargo, en casi la mitad se confirmó la infección por gripe A. Las complicaciones más frecuentes observadas son infecciones en relación con la necesidad de ventilación mecánica invasiva a causa de la afectación respiratoria. Esta infección es causa de muerte en los pacientes afectados, en este estudio se observa un 9,3% de fallecimientos relacionados a la gripe A.

Conclusiones: El síntoma más frecuente en pacientes con sospecha de gripe A es la fiebre y el signo más frecuente la taquicardia. En las pruebas complementarias lo más frecuente fue la elevación de reactantes de fase aguda y la presencia de infiltrados intersticiales bilaterales. El diagnóstico inicial más frecuente fue el de neumonía adquirida en la comunidad. En más de la mitad de los pacientes se confirmó la infección por gripe A. Un 9,4% de los pacientes fallecieron a causa de la gripe A.