



Publicación digital de la 1ª Cátedra de Clínica Médica y Terapéutica y la Carrera de Posgrado de especialización en Clínica Médica
 Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Rosario
 Rosario - Santa Fe - República Argentina

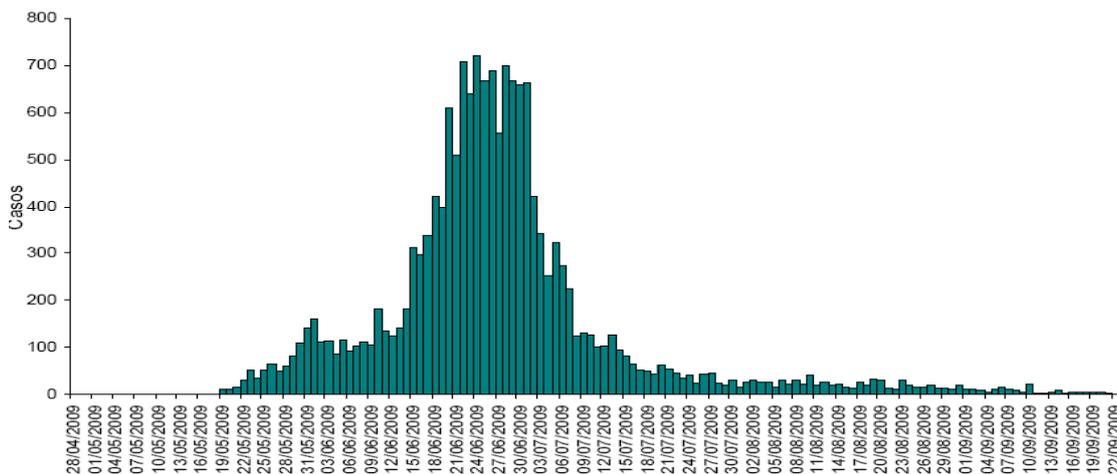
Publicación Original

Influenza A H1N1 Serie de casos

Robinson Julia; Cuaranta Nicolás; Cattaneo Maximiliano; Correnti Sebastián; Fiorilli Federico; C6 Adriana; Beduino Fernanda
Servicio de Clínica Médica Hospital Provincial de Rosario

INTRODUCCION: la pandemia por virus Influenza A H1N1 afectó la mayor parte del territorio nacional. La mayoría de los casos se produjeron en el período comprendido entre fines del mes de junio y mediados del mes de julio de 2009.

Gráfico 1: Distribución de casos confirmados y en estudio según fecha de inicio de síntomas. Argentina 2009. n= 16.327

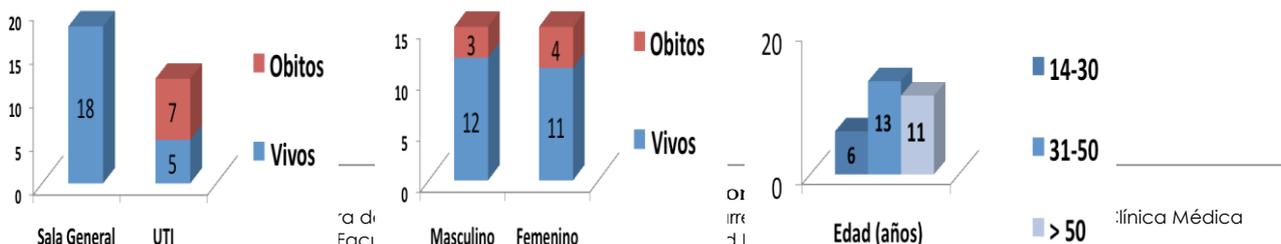


OBJETIVOS: describir el comportamiento de una cohorte de pacientes internados en nuestro Hospital por Enfermedad tipo Influenza con tests positivos para Influenza A H1N1.

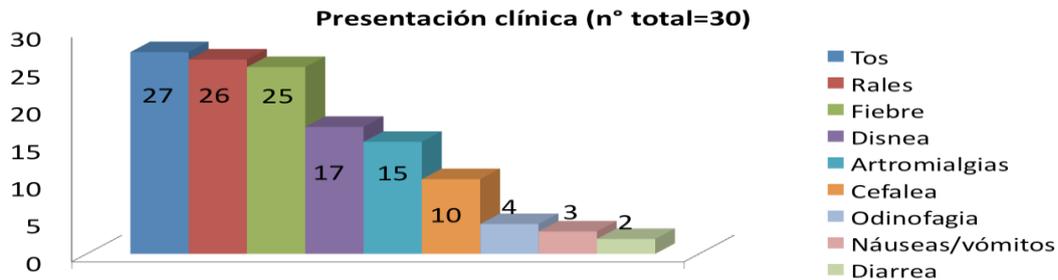
MATERIAL Y METODOS: se presentan 30 casos; mayores de 14 años internados desde el 25 de junio al 25 de julio de 2009.

Criterios de internación: saturación arterial de O2 < 95%, presencia de rales crepitantes o infiltrados pulmonares en radiografía de tórax, comorbilidades de riesgo.

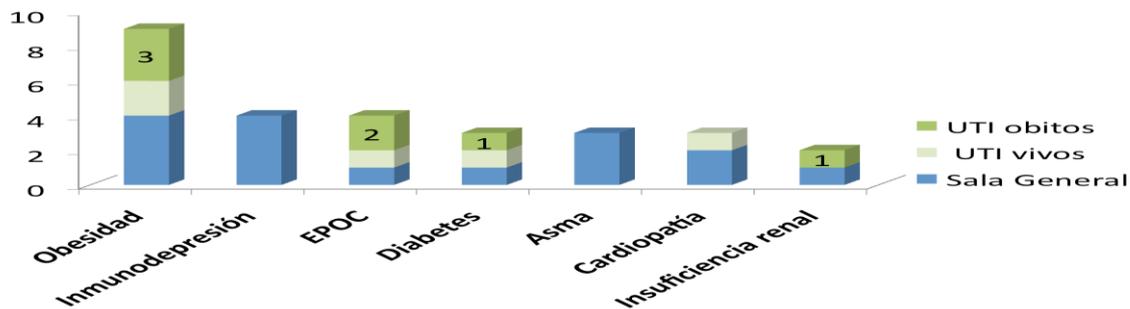
Todos presentaron PCR positiva para Influenza A H1N1 en muestras de hisopado nasal y faringeo.



RESULTADOS: del estudio se desprende que la edad promedio de los internados fue de 42 años, predominando el grupo etario comprendido entre los 31 a 50 años, sin predominio de sexo. El periodo medio entre el inicio de síntomas y la fecha de ingreso fue de 5, 72 días, siendo mayor en los pacientes ingresados en cuidados críticos. Los síntomas y signos de mayor frecuencia de presentación fueron tos, rales y fiebre.

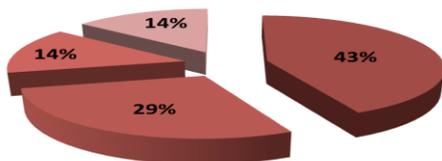


La mayoría de los pacientes presentaba al menos un factor de riesgo (63%): obesidad (30%), inmunodepresión, EPOC (13%), diabetes mellitus, asma (10%), cardiopatía e insuficiencia renal (7%). 5 de los 12 pacientes ingresados a UTI (de los cuales fallecieron 3) eran obesos.



Obitos

■ Obesidad ■ EPOC ■ Insuficiencia renal ■ Sin FR



Determinación de laboratorio	Valor promedio (vivos)	Valor promedio (fallecidos)
Leucocitos	7986/mm ³	11802/mm ³
Linfocitos totales	922 mm ³	860 mm ³
CPK	537 U/l	1608 U/l
LDH	771 U/l	1668 U/l
PaO ₂ /FiO ₂	305	147
Score de PORT	2.68	4.7

El 66% de los pacientes fue tratado al ingreso con plan antibiótico de ampicilina-sulbactam y claritromicina más el antiviral oseltamivir. Todos los pacientes que requirieron ARM lo hicieron dentro de las 24 horas posteriores al ingreso y de los 12 pacientes ingresados en UTI, 7 fallecieron por insuficiencia respiratoria.

CONCLUSIONES

- El grupo etario con mayor incidencia fue el comprendido entre 30 y 50 años de edad.
- La mayoría de los pacientes hospitalizados presento al menos un factor de riesgo, aunque el 37% de los hospitalizados no presento comorbilidades.
- El 43% de los obitos presentó como comorbilidad obesidad.
- La presentación clínica más frecuente consistió en fiebre, tos y rales.
- La consulta y el inicio de tratamiento fue tardía siendo 5.72 días el tiempo promedio.
- Los valores elevados de CPK, LDH, PaFIO₂ y Score de PORT se relacionaron con la gravedad de la enfermedad, no así la afectación radiológica.