

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: HOSPITALIZACIONES POR GRIPE H1N1 FRENTE A GRIPE ESTACIONAL

Centro de trabajo: Hospital Universitario de Getafe, Getafe

Autores: L Grande Herrero, LM Prieto Tato, MT Cuesta Rubio, A González Torralba, Sara Guillén Martín, Pilar Gutiérrez Díaz, JT Ramos Amador

Texto: INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

La gripe estacional es una causa frecuente de hospitalización en niños menores de 24 meses. Sin embargo, no existen todavía publicaciones sobre ingresos por gripe H1N1 en niños en nuestro medio. En este estudio hemos analizado las características clínicas de los pacientes ingresados por gripe H1N1 y comparado con los ingresos por gripe estacional en años previos.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo retrospectivo de los ingresos por virus influenza H1N1 desde junio a diciembre de 2009 comparado con los ingresos por gripe estacional (GE) durante las temporadas 2007-2008 y 2008-2009 en el Hospital de Getafe. El estudio se basó en la revisión de historias clínicas y se incluyeron todos los niños menores de 16 años. Se analizaron las características clínico epidemiológicas de ambos grupos.

Se consideró diagnóstico de gripe estacional una prueba de antígeno rápida positiva para Influenza A o Influenza B en época epidémica. Se consideró diagnóstico de gripe H1N1 una prueba de antígeno rápida para Influenza A positiva en el periodo de junio a diciembre de 2009 o una PCR para Influenza H1N1 positiva.

El análisis estadístico fue realizado con el soporte informático de SPSS 15.0 para Windows.

RESULTADOS

Un total de 33 niños ingresaron por GE durante las dos temporadas frente a 29 pacientes en la temporada de H1N1. La edad de los pacientes con gripe H1N1 [1.9 años, (rango: 18 días-15.7 años)] fue significativamente superior que la de los pacientes con GE [1.3 años, (rango: 8 días -12,8 años)] (p:0.019). La proporción de varones fue similar en ambos grupos (62 y 63%) (p: 0.9).

No hubo diferencias significativas en el tiempo de evolución de síntomas hasta el ingreso [H1N1: mediana 2.5 días (rango 1-7 días) vs GE: mediana 3 días (rango 1-7 días); (p:0.7)

Los pacientes con H1N1 refirieron contacto estrecho con personas con síntomas gripales con más frecuencia que los pacientes con GE (31% vs. 15.1%), aunque no tuvo significación estadística (p:0.3).

La clínica más frecuente en los pacientes con H1N1 fue fiebre [(100%), mediana 39°C (rango 37.8-40°C)]; rinorrea (93.1%), tos (93.1%) y dificultad respiratoria (51.7%). En los pacientes con GE destaca fiebre [(91%), temperatura 39°C (rango 36.5-40°C)]; rinorrea (93.9%), tos (97%) y dificultad respiratoria (63.9%). No hubo diferencias significativas entre los grupos, ni tampoco en la proporción de niños con patología subyacente (48.3% en H1N1, frente a 66.7% en GE) (p= 0.22).

De las determinaciones analíticas al ingreso, no hubo diferencias significativas en los leucocitos totales (H1N1: 10300, GE: 11400/mm³), neutrófilos (H1N1: 5994/mm³, GE: 4600/mm³), o PCR (H1N1: 17.1 mg/l; GE: 25.0 mg/l) (p:0.6). Tampoco se encontraron diferencias significativas en el número de infiltrados observados en la Rx de tórax (23.8% en H1N1 vs 34.8% en GE).

La mediana de ingreso en H1N1 fue de 4 días (rango: 3-14 días), y en GE 4.5 días (rango: 3-14 días) (p:0.7). tampoco se encontraron diferencias significativas en las necesidades de oxígeno suplementario (48.3% vs 54.5%), ni de fluidoterapia (37.9% vs 42.4%) ni de administración de antibióticos (27.6% vs 36.3%), en el grupo de H1N1 y GE, respectivamente.

Oseltamivir fue administrado en 20 pacientes con gripe H1N1 (69%) frente a un solo paciente con GE(3%) (p<0.01).

Un paciente con gripe H1N1 de 15 años con S. de Klinefelter y escoliosis grave falleció tras ingreso en UCIP y ventilación mecánica con insuficiencia respiratoria hipoxémica refractaria. Dos niños con GE ingresaron en UCIP por insuficiencia respiratoria aguda, evolucionando favorablemente.

CONCLUSIONES

En nuestra serie, no hemos observado diferencias significativas en las características clínicas ni en la evolución de los pacientes ingresados con gripe H1N1 respecto a los ingresos por gripe estacional en los 2 años previos, salvo la mayor edad y uso de oseltamivir en el grupo de gripe H1N1.

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster