

TROMBOEMBOLISMO COMO COMPLICACIÓN DE UNA GRIPE A

San Juan Minchero J *, Saiz Careaga MT *

*Gerencia de Atención Primaria. Servicio Cántabro de Salud.

Introducción

La infección del virus de la gripe A no solo se asocia con complicaciones respiratorias, también con complicaciones cardiovasculares entre otras. El virus influenza puede provocar cambios proinflamatorios y alterar la función endotelial en las arterias provocando fenómenos aterotrombóticos.

Caso clínico

Un varón de 71 años con antecedentes de EPOC, miocardiopatía dilatada y vacunado contra la gripe estacional, acude a su médico por un cuadro de fiebre de 39° C y tos productiva de 5 días de evolución acompañado de dolor y parestesias en la mano derecha desde hace 6 horas. La exploración presenta una disminución de la temperatura en la mano derecha respecto a la izquierda con una saturación de oxígeno de 90% y 97% respectivamente; hipoventilación pulmonar y ritmo cardiaco sinusal. Se traslada al hospital donde una ecografía detecta un tromboembolismo en la arteria humeral derecha con recuperación de la perfusión tras tromboembolectomía. El frotis de la mucosa nasal muestra una PCR positiva para el virus influenza A. La radiografía presenta atrapamiento aéreo sin condensaciones. Se instauro tratamiento con oseltamivir 75 mg/12 horas evolucionando favorablemente hasta su situación basal.

Estrategia

La efectividad de las vacunas inactivadas trivalentes contra la gripe en los individuos de edad avanzada es moderada. El tratamiento con inhibidores de la neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir) en la infección gripal confirmada o altamente sospechosa resulta aconsejable en los pacientes que pertenecen a grupos con factores de riesgo con independencia de la severidad. En estos pacientes los inhibidores de la neuraminidasa pueden utilizarse como profilaxis si la vacuna esta contraindicada, si se espera una baja seroconversión, o si el virus circulante no está incluido en ella. Su uso para la prevención y el tratamiento en adultos y niños sanos se encuentra actualmente en revisión.

Palabras clave. Bibliografía

Gripe A.

Jefferson T, Di Pietrantonj C, Al-Ansary LA, Ferroni E, Thorning S, Thomas RE. Vaccines for preventing influenza in the elderly. Cochane Database of Systematic Reviews 2010.Art.N.º:CD004876.

Marchesi S, Lupattelli G, Lombardini R, Sensini A, Siepi D, Mannarino M, et al. Acute inflammatory state during influenza infection and endothelial function. Atherosclerosis. 2005 Feb;178(2):345-50.

Viasus D, Oteo JA, Martínez-Montauti J, Carratalá J. Neumonía relacionada con la gripe A (H1N1)pdm09 y otras complicaciones. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2012;30 (Supl 4):43-48.