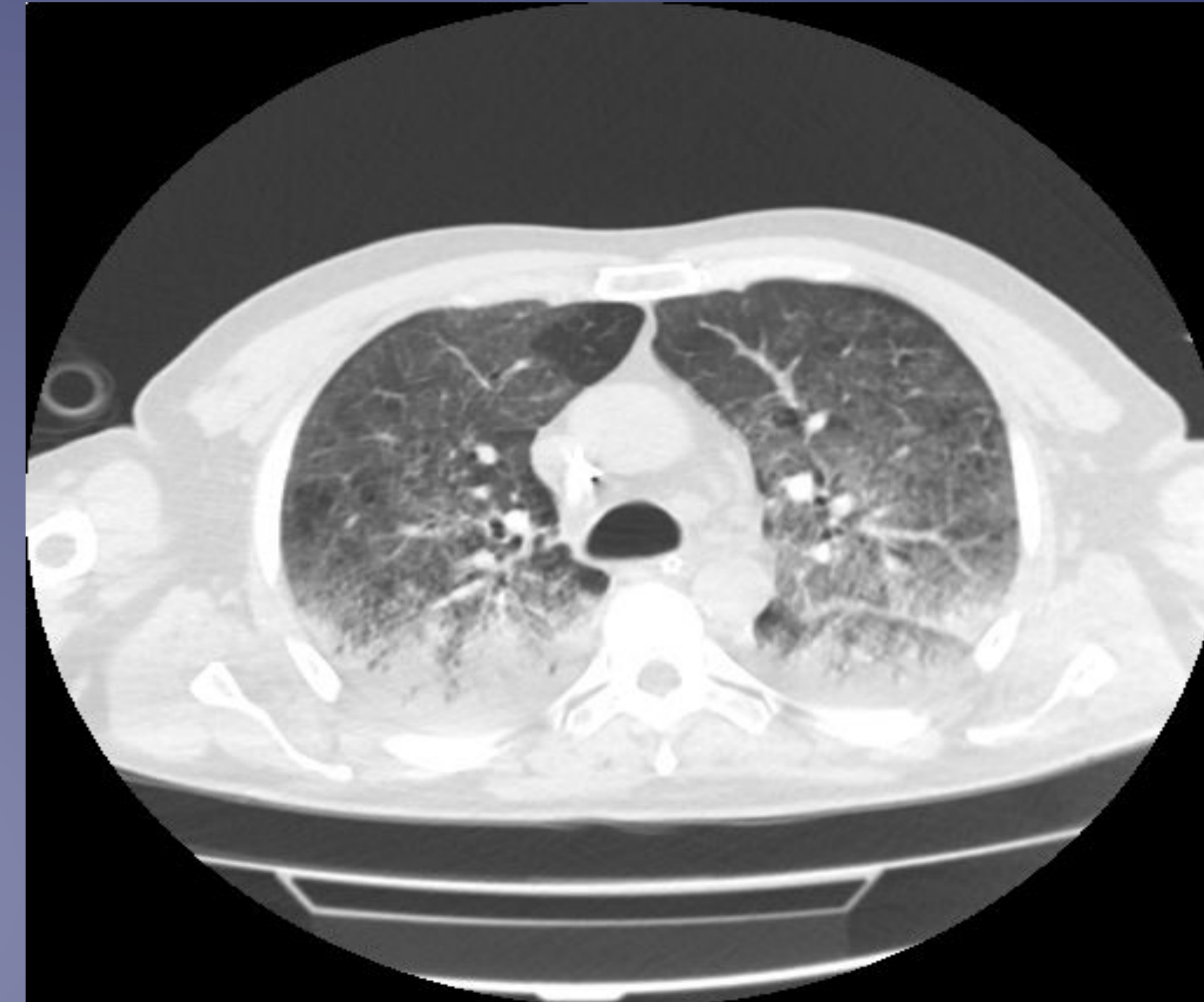


# GRIPPE A (H1N1, VARIANTE 2009)

## UNA ENFERMEDAD CON EVOLUCIÓN DISPAR: A PROPÓSITO DE DOS CASOS.

Dra. Elsa López Robles, Dra. Ainhoa Fernández Bereciartua, Dr. Valentín Iza Castanedo,  
Dr. Antonio Casas Vara. Dra. Nuria San Pedro Ortiz. Dra. Marisol Melgosa Moreno.  
HOSPITAL TRES MARES



**ANTECEDENTES.** La gripe A es una enfermedad respiratoria aguda de gran morbilidad en niños y jóvenes y mayor mortalidad en ancianos o personas con enfermedades crónicas, causada por el Influenzavirus A subtipo H1N1.

No hay una definición clínica de caso internacionalmente consensuada. El espectro de síntomas es muy amplio con cuatro síntomas básicos: fiebre elevada de instauración brusca, cefalea, quebrantamiento general y síntomas respiratorios.

Los inhibidores de la neuraminidasa, zanamivir y oseltamivir, son activos frente a los virus A. Reducen la duración y e intensidad de los síntomas cuando se administran en los dos primeros días del inicio de los síntomas.

**MÉTODOS.** Presentamos dos casos de gripe A (H1N1, variante 2009), confirmadas por PCR, que precisaron ingreso en el Hospital Tres mares de Reinos ; y que evolucionaron de forma clínicamente contrapuesta.

CASO A. Paciente de 62 años, que tenía como único antecedente personal tabaquismo (consumo de 40 paquetes/año). Comenzó con malestar general, disnea progresiva y fiebre; en la radiografía de tórax se apreció un patrón de infiltrado alveolar bilateral. Posteriormente desarrolló distress respiratorio y a pesar del tratamiento con oseltamivir, tras permanecer ingresado en la UCI 20 días, falleció.

CASO B. Paciente de 90 años, con antecedentes de EPOC, cardiopatía isquémica e insuficiencia cardiaca. Comenzó, de forma brusca, con fiebre alta, disnea y obnubilación. Se inició precozmente tratamiento con oseltamivir. La evolución fue satisfactoria y fue dado de alta a los siete días de su ingreso.

**DISCUSIÓN.** La evolución del cuadro, generalmente, es benigna y autolimitada. Las complicaciones son más frecuentes en las personas con enfermedades crónicas, como asma, EPOC, cardiopatías, diabetes mellitus, obesidad mórbida, disfunción cognitiva, enfermedad hepática crónica; embarazo, inmunodepresión o edad avanzada.

El 30% de los casos graves han aparecido en pacientes sin enfermedad de base.

Una de las complicaciones de la gripe A es la neumonía vírica primaria; el riesgo de presentación se asocia a la presencia de enfermedades cardiovasculares, tabaquismo, embarazo y factores propios de ciertas cepas víricas. El 34% de los casos graves requirieron ingreso en UCI como consecuencia de neumonía vírica primaria, que evolucionó a distrés respiratorio.

**CONCLUSIÓN.** La neumonía vírica aguda que evoluciona a distress respiratorio es una complicación grave de la gripe A.