



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/2396 - A PROPÓSITO DE LA GRIPE: UNA LARGA HISTORIA

Á. Lafont Alcalde<sup>1</sup>, L. Alvarado Machón<sup>2</sup>, A. Martín Martínez<sup>1</sup> y E. Tobal Vicente<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Condesa. León.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón 61 años presenta síndrome gripal con empeoramiento progresivo. Antecedentes personales: NAMC. Exfumador. HTA. Epilepsia. Tratamiento: Zonегran. En el momento actual presenta mal estado general, disnea, tos no productiva, vómitos y diarrea sin productos patológicos.

**Exploración y pruebas complementarias:** COC. TA 110/78, FC 123, T<sup>a</sup> 38,3 °C. SatO<sub>2</sub> 92%. AC: rítmico, sin soplos. AP: mvc con roncus bilaterales de predominio en base pulmonar izquierda. Rx tórax 2P: ICT normal, aumento densidad en base pulmonar izquierda. Dada la mala evolución clínica y la insuficiencia respiratoria se deriva a urgencias hospitalarias Bioquímica: sodio 129, proteína C reactiva 207,2. Virus respiratorios: positivo para gripe A H1N1. Antígenos S. pneumoniae y Legionella negativos. Pese a tratamiento antibiótico (ciprofloxacino) y antivírico (oseltamivir), ingresa en UCI a las 48 horas. Precisa intubación orotraqueal, se cambia tratamiento antibiótico a ceftriaxona y levofloxacino, progresando a síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA). Se solicita TC torácico y se pauta tratamiento corticoideo a dosis de 2 mg/kg por sospecha de neumonía organizativa fibrinoide aguda vs neumonía organizada secundaria. Se traslada a planta de neumología el día 1/04/2019 donde se procede a decanulación progresiva y mejoría significativa con resolución completa de insuficiencia respiratoria.

**Orientación diagnóstica:** Neumonía secundaria a virus gripe.

**Diagnóstico diferencial:** Neumonía vs neumonía organizativa.

**Comentario final:** El virus de la gripe no solamente se asocia a cuadros respiratorios agudos de vías altas más o menos molestos, sino que produce tasas de ingresos elevadas en los menores de 2 años y en los más mayores, y en todos aquellos con comorbilidades. La infección por el virus de la gripe es sinérgica con las neumonías bacterianas, prepara el terreno para estas y es el desencadenante de reagudizaciones en aquellas personas con los procesos mencionados y en pacientes de edad avanzada y fragilidad.

### Bibliografía

1. Harper SA, Fukuda K, Uyeki TM; Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Prevention and control of influenza. MMWR Recomm Rep. 2004;53:1-40.

2. Vu T, Farish S, Jenkis M. A meta-analysis of effectiveness of influenza vaccine in persons aged 65 years and over living in the community. *Vaccine*. 2002;20:1831-6.

**Palabras clave:** Gripe. Neumonía organizativa.