

TITULO: “RABDOMIÓLISIS E INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN INFECCIÓN POR INFLUENZA HUMANA A H1N1 EN EL HOSPITAL III ESSALUD TACNA”

Dr. Hugo Tasayco (*), Dr. Percy Maldonado (**), Dra. Karina Hidalgo (***), Lic. Edith Castro (****)

INTRODUCCION: La Rabdomiólisis y la insuficiencia renal aguda secundarias a infección por virus de la influenza A y B son poco frecuentes y al momento no existen publicaciones relacionadas al virus de la influenza humana A H1N1. Se describe cuatro casos de pacientes con cuadro grave de influenza humana A H1N1 caracterizado por síndrome de insuficiencia respiratoria aguda, que desarrollaron coluria, oligoanuria, elevación de azoados e incremento de aminotransferasas, creatinfosfocinasa, deshidrogenasa láctica. Se hizo diagnóstico de Rabdomiólisis e insuficiencia renal aguda. Se manejó con hemodiálisis secuencial diaria, con respuesta adecuada. La miositis asociada a la influenza es secundaria al efecto citopático del virus, disregulación inmune, efecto tóxico de citocinas y a síntesis de anticuerpos contra el virus con reacción cruzada a la miofibrilla.

PRESENTACION DE CASOS:

Entre junio-agosto del 2018 se admitieron en la UCI del Hospital EsSalud Tacna, pacientes graves infectados con gripe AH1N1, cuatro de ellos desarrollaron rabdomiólisis e insuficiencia renal aguda.

Los pacientes, iniciaron cuadro con fiebre, tos seca, dolor torácico intenso, debilidad y malestar general, fueron admitidos en Cuidados Intensivos por insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica, iniciando apoyo ventilatorio mecánico. Las radiografía y tomografía de tórax mostraron infiltrados diseminados bilaterales heterogéneos compatibles con neumonía intersticial atípica, La prueba de hisopado faríngeo y aspirado bronquial, IFI y PCR confirmaron infección por gripe A H1N1.

En Cuidados Intensivos desarrollaron oligoanuria, incremento de azoados, asociado a elevación de CPK, PCR, deshidrogenasa láctica y aminotransferasas.

RESULTADOS:

El Tratamiento iniciado fue con oseltamivir, antibióticos y hemodiálisis. La técnica de diálisis fue secuencial diaria entre 10 a 25 sesiones debido a estado hipercatabólico intenso, secundario a respuesta inflamatoria sistémica manifestada por elevado recambio de nitrógeno e hiperazoemia, desgaste y atrofia muscular y dependencia de ventilación mecánica

Los pacientes afectados recuperaron función renal.

CONCLUSIONES.

La Rabdomiólisis es una complicación poco frecuente en los enfermos con influenza y más rara cuando evoluciona a insuficiencia renal aguda. Deberá tenerse un elevado índice de sospecha en los pacientes que durante el curso de una infección por virus de influenza presentan mialgias y disminución de la fuerza muscular, casos en los cuales deberá practicarse medición de CPK, mioglobina, DHL y examen general de orina seriados, ya que el diagnóstico temprano permitirá el manejo óptimo que evite en lo posible la evolución a insuficiencia renal.