

---

 Síndrome de dificultad respiratoria aguda del adulto por influenza A (H1N1)
 

---

Mujer de 28 años en el 5° mes postparto, con antecedentes de trastorno bipolar y colagenopatía indiferenciada, ingresa por presentar fiebre (40 °C) disnea clase funcional IV, tos seca y desaturación (sat: 84% con FiO<sub>2</sub>: 21%). En una internación, 72 horas antes había recibido antibióticos por neumonía y se le había realizado hisopado faríngeo para influenza A (H1N1).

Al ingreso se hallaba lúcida, TA: 80/50, FC: 112 min, FR: 30 min y febril (38 °C).

Se auscultaba marcada hipoventilación bibasal y roncus con predominio derecho.

La Rx de tórax (Fig. 1) mostraba opacidades bilaterales en tres cuadrantes con broncograma aéreo.

La TAC de tórax (Fig. 2) evidenció consolidación con broncograma aéreo que afectaba la totalidad del LSI, segmento basal del LII, segmento apical y posterior del LSD y segmento apical del LID. Patrón en *crazy paving* y áreas periféricas con "vidrio esmerilado" con tendencia a la coalescencia. Mínimo derrame pleural izquierdo.

La paciente evolucionó con necesidad de asistencia respiratoria mecánica con valores iniciales de PAFI <200. Fue extubada con éxito a los 10 días.

El hisopado faríngeo para influenza A (H1N1) fue positivo.

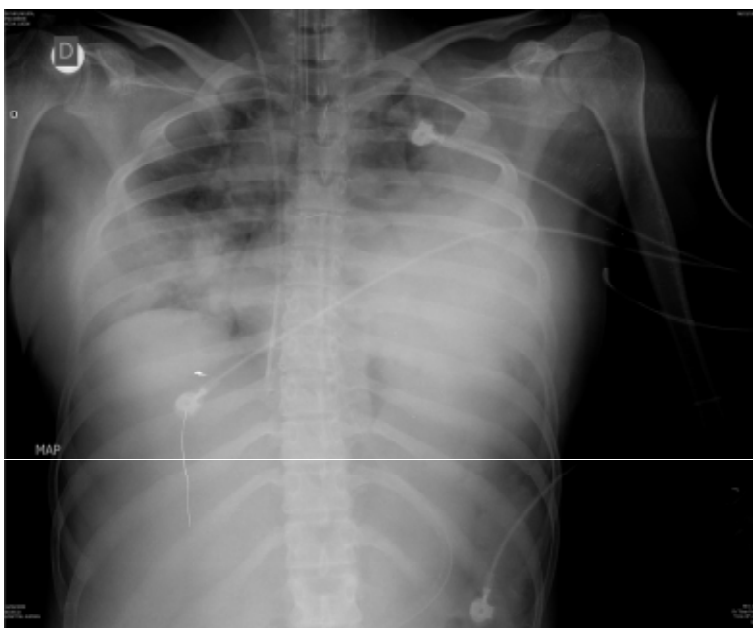


Fig. 1



Fig. 2

Rocío N. Couce, María Mercedes Kleinert,  
 Javier Osatnik, Pablo D. Comignani  
 Servicio de Terapia Intensiva,  
 Hospital Alemán, Buenos Aires  
 e-mail: merkleinert@hotmail.com