



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

244/15 - EMBARAZO Y GRIPE A

V. Quesada Varela^a, A. Iglesias Rial^b y T. Pequeño González^b

^aMédico de Familia y Comunitario. Centro de Salud Ponteareas. Ponteareas. Pontevedra. ^bEnfermera. Centro de Salud Ponteareas. Pontevedra.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 26 años, embarazada de 25 semanas, remitida desde Ginecología tras valorar un cuadro gripal, para realización de otoscopia. Refiere otalgia izquierda y de menor intensidad en oído derecho. Ha presentado mialgias, fiebre y rinitis desde hace 4 días.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, orientada, Colaboradora. Buen estado general. Eupneica. Oftalmoscopia: leve eritema en tímpano izquierdo, no exudados. No alergias medicamentosas conocidas. No Enfermedades. Intervenciones: apendicectomía. Se recoge frotis nasofaríngeo positivo para Influenza A. El ginecólogo ante los resultados pauta oseltamivir cápsula de 75 mg dos veces al día durante 5 días.

Juicio clínico: Gripe A.

Diagnóstico diferencial: Gripe estacional, suele cursar con fiebre elevada (38-40 °C), de comienzo agudo, escalofríos, tos, rinitis, dolor de garganta, malestar, mialgias, cefalea, anorexia... También puede ir acompañado de diarreas y vómitos. El resfriado o catarro común, suele cursar con rinitis, picor de garganta, congestión nasal, estornudos, irritación ocular y no produce fiebre. No suele presentar complicaciones.

Comentario final: La gripe puede ocasionar enfermedades graves en embarazadas, por lo que es fundamental la prevención. Las mujeres embarazadas deben vacunarse contra la gripe para estar protegidas y proteger de esta enfermedad a sus bebés recién nacidos. Las complicaciones del embarazo, incluyen el aborto espontáneo, el parto prematuro y el malestar fetal.

Bibliografía

1. Rev Med Virol. 2016;26(4):268-84.
2. Rev Clin Med Fam. 2009;2(8).
3. Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención Primaria, 7^a ed. Barcelona: Elsevier, 2014.