

Bibliografía

1. Williams EY, West F. The use of nutmeg as a psychotropic drug. Report of two cases. *J Natl Med Assoc.* 1968;60:289-90.
2. Stent U, Greyer H, Hentschel H. Nutmeg (myristicin)poisoning report on a fatal case and series of cases recorded by poison information centre. *Forensic Sci Int.* 2001;118:87-90.
3. Forrester MB. Nutmeg intoxication in Texas, 1998-2004. *Hum Exp Toxicol.* 2005;24:563-6.
4. Sangalli BC, Chiang W. Toxicology of nutmeg abuse. *Clintoxicol.* 2000;38:671-8.
5. Demetriades AK, Wallman PD, McGuiness A, Gavalas MC. Low cost high risk: Accidental nutmeg intoxication. *Emerg Med J.* 2005;22:223-5.

6. Brenner N, Frank OS, Knight E. Chronic nutmeg psychosis. *J Roy Soc Med.* 1993;86:179-80.
7. McKenna A, Nordt SP, Ryan J. Acute nutmeg poisoning. *Eur J Emerg Med.* 2004;11:240-1.

M.I. Ostabal Artigas

*Unidad de Cuidados Intensivos Polivalente,
Hospital Miguel Servet, Zaragoza, España
Correos electrónicos: isabelostabal1@gmail.com,
isabelostabal@eresmas.com
http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2014.04.011*

Estrés crónico y alteraciones psiquiátricas como factor de riesgo en gripe A



Chronic stress and psychiatric disorders as risk factors in influenza A

Sr. Director:

La epidemia de gripe de 2013-2014 en nuestro Servicio de Medicina Intensiva ha tenido mayor incidencia y gravedad que en años anteriores. Han ingresado 28 pacientes de los que han fallecido 7. En 6, la mortalidad estuvo directamente relacionada con comorbilidades orgánicas severas y en otra (una paciente con obesidad mórbida) con complicaciones del tratamiento con ECMO.

Como factores de riesgo destacables figura la obesidad en 14 pacientes (5 de ellos superaban los 120 kg), enfermedad orgánica severa previa en 12 y embarazo en 2.

De forma notable hemos constatado que 8 de nuestros pacientes tenían antecedentes de estrés crónico o enfermedades psiquiátricas, principalmente trastornos bipolares, síndromes depresivos o esquizofrenia paranoide en tratamiento. Otros 12 pacientes tenían situaciones que habitualmente cursan con estrés psicológico, aunque no estaban siendo tratados con psicofármacos, como es el caso de algunos con obesidad mórbida, o enfermedades crónicas severas.

La asociación entre estrés psicológico, o enfermedad psiquiátrica, y alteraciones inmunitarias ha sido descrita desde hace años en la literatura médica. El estrés crónico se ha comprobado que inhibe las citocinas inmuno-protectoras tipo 1 (Th1), favoreciendo la producción de citocinas proinflamatorias tipo 2 (Th2)¹. También se ha visto que el estrés crónico altera la respuesta inmunológica a la vacuna contra el virus de la influenza^{2,3}, señalándose que podría incrementar la vulnerabilidad a la gripe⁴.

La mayor frecuencia de gripe A en personas con situaciones de estrés crónico o alteraciones psiquiátricas podría hacer aconsejable considerarlos como factor de riesgo⁵.

El Ministerio de Sanidad en sus recomendaciones sobre vacunación frente a la gripe para la temporada 2013-2014⁶ señala la conveniencia de vacunar a las personas con trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva como síndrome de Down, demencias y otras, pero no incluye como grupo de riesgo situaciones de estrés crónico psicológico como pueden ser los síndromes ansiosodepresivos, trastornos bipolares, etc.

Quizás de la misma forma en que se incluyó a las personas obesas y a las embarazadas en los grupos de vacunación antigripal, sea conveniente incluir también a las personas con alteraciones psiquiátricas o estrés crónico. Aun cuando sea difícil definir con claridad el estrés crónico, una posible aproximación sería recomendar la vacunación y el tratamiento antiviral precoz en las personas que están en tratamiento prolongado con psicofármacos, o con otras formas de psicoterapia.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Bibliografía

1. Segerstrom SC, Miller GE. Psychological stress and the human immune system: A meta-analytic study of 30 years of inquiry. *Psychol Bull.* 2004;130:601-30.
2. Kiecolt-Glaser JK, Glaser R, Gravenstein S, Malarkey WB, Sheridan J. Chronic stress alters the immune response to influenza virus vaccine in older adults. *Proc Natl Acad Sci USA.* 1996;93:3043-7.
3. Pedersen AF, Zachariae R, Bovbjerg DH. Psychological stress and antibody response to influenza vaccination: A meta-analysis. *Brain, Behav Immun.* 2009;23:427-33.
4. Smolderen KG, Vingerhoets AJ, Croon MA, Denollet J. Personality, psychological stress, and self-reported influenza symptomatology. *BMC Public Health.* 2007;7:339-45.
5. Perez V. Stress, influenza, and health behavior: Implications for pandemic influenza and infection control. 2010- Disponible en: deepblue.lib.umich.edu.
6. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VacunacionAntigripal.pdf>

J.C. Vergara Serrano* e I. Garrido Santos

*Servicio de Medicina Intensiva,
Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo,
Vizcaya, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico:

juancarlos.vergaraserrano@osakidetza.net

(J.C. Vergara Serrano).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medint.2014.04.008>