



21 - NIVEL DE EOSINÓFILOS EN SANGRE PERIFÉRICA EN LOS PACIENTES EPOC AGUDIZADOS, Y SU RELACIÓN CON LA FASE ESTABLE DE LA ENFERMEDAD

A.L. Blanco Taboada, A. Alonso Bueno, F. González Márquez, J.L. Palma Aguilar y M. Arenas Gordillo

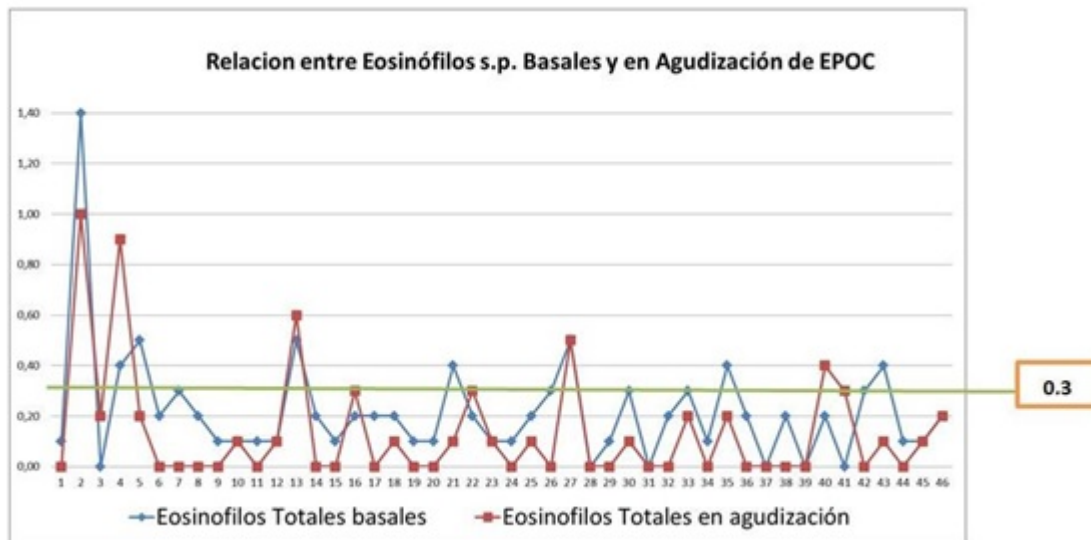
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer si la correlación de eosinófilos basales y en la agudización de los pacientes EPOC nos podría ser de ayuda para promover y proponer ajustes de tratamiento de base.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional, de pacientes con EPOC de base, revisados en consultas de Neumología, que hayan acudido a urgencias hospitalarias por agudización durante el año 2018. Se recogen datos demográficos, grado de EPOC basal según GOLD/GesEPOC, tratamiento de base, eosinófilos basales previo a la agudización, grado de agudización según la GOLD (leve, moderada, grave), eosinófilos detectados en urgencias en la agudización, tratamiento empleado en urgencias, necesidad de ingreso hospitalario, requerimiento de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron 250 pacientes, 48 sufrieron agudizaciones y fueron atendidos en urgencias. La mayoría de los pacientes agudizados tenían una situación basal severa, grado D de la GOLD (47,9%). Tras la valoración en urgencias, el 47,9% precisaron ingreso en planta para seguir tratamiento y el 45,8% fueron dados de alta desde urgencias. Ingresaron en UCI el 6,25%. Fallecieron el 8,3% de los pacientes ingresados en el hospital en esa agudización. Como tratamiento de base, el 79% de los pacientes tenían corticoides inhalados. En cuanto al número de eosinófilos los dividimos en eosinófilos ($\#$ 300), tanto en la agudización como de forma basal previa a esa agudización, y encontramos que con independencia del tratamiento de base, el 89,1% de los pacientes tenía una correlación positiva entre los eosinófilos sanguíneos en fase estable y durante la agudización. Por el contrario el 10,4% no la tenía. El 80,4% tenía una correlación positiva, con eosinófilos $\#$ 300. En cuanto a los pacientes que no tenían corticoides inhalados de base (10 casos), la correlación se mantenía en un 78%. De los 4 pacientes que fallecieron durante el ingreso, en 3 de ellos detectamos un recuento de 0 eosinófilos en el hemograma previo a la defunción.



Conclusiones: Las agudizaciones de EPOC que se atienden en urgencias, corresponden a pacientes con mayor grado de gravedad basal en su EPOC. Alrededor de la mitad de los pacientes atendidos en urgencias por agudización de su EPOC, acaban siendo ingresados en el hospital, y un porcentaje de ellos, acaban falleciendo en ese mismo ingreso. Encontramos una muy alta correlación entre el nivel de eosinófilos basales y los que tienen durante la agudización, con independencia del tratamiento de base, por lo que desde urgencias podríamos usar este parámetro durante la agudización con similares garantías a las que ofrecen en consultas en pacientes estables, a la hora de decidir ajustes de tratamientos de base.

Bibliografía

1. Wu CW, Lan CC, Hsieh PC, Tzeng IS, Wu YK. Role of peripheral eosinophilia in acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease. *World J Clin Cases*. 2020;8(13):2727-37.