



1576 - NIVELES DE EOSINÓFILOS SÉRICOS EN CONTROLES Y PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Pere Almagro Mena, Montserrat Llordes Llordes, Komal Malik Khanam, David Clemente Torras, Ainhoa García Belarda, Meritxell Munne Torras, María Azema Rovira y Helena Monzón Camps

Hospital Universitario Mutua de Terrassa, Terrassa, España.

Resumen

Objetivos: El nivel de eosinófilos periféricos medidos en células/ μ L (EOS_C) o en porcentaje (EOS_P) se ha propuesto como un biomarcador útil para medir la respuesta a los corticoides inhalados (CI) en los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Sin embargo la distribución de los eosinófilos séricos en los pacientes con EPOC y la población general es similar y no existe un nivel de eosinofilia que defina claramente los valores normales. Nuestro objetivo es valorar las diferencias en los niveles de eosinófilos en controles y pacientes con EPOC usando el promedio de 4 determinaciones.

Métodos: Se analizan los niveles de EOS_C y EOS_P en pacientes incluidos en un estudio de cribado espirométrico ambulatorio de EPOC y en una unidad hospitalaria de EPOC grave. El diagnóstico de EPOC se realizó por el cociente fijo FEV1/FVC $< 0,7$. Todos los pacientes tenían al menos 4 determinaciones de eosinófilos recogidos en el momento de la inclusión, al año, 2 años y una última medida la más cercana posible al final del seguimiento. Dada la distribución de los parámetros, las variables continuas se expresan como medianas y rango intercuartílico 25-75% (RIQ), mientras que las cualitativas se detallan como número y porcentaje. Los eosinófilos se analizaron como valores continuos y estratificados en los puntos de corte más aceptados: EOS_C en < 100 ; 100 a 300 y los EOS_P en $< 2\%$; 2 a 4%. Para evitar la variabilidad se utiliza el valor promedio de las 4 determinaciones.

Resultados: Se incluyen un total de 804 pacientes (245 controles, 215 con EPOC de nuevo diagnóstico, 161 con EPOC conocido y 184 con EPOC grave). La mediana de seguimiento entre la 1 y última determinación fue de 2,932 (RIQ: 1701-4326) días. Las características de los pacientes se recogen en la tabla. Los pacientes con EPOC grave tenían un número significativamente más bajo de EOS_C y EOS_P tanto en el análisis continuo como agrupado ($p < 0,0001$). No existían diferencias entre los controles y los pacientes con EPOC no grave. Los pacientes que recibían tratamiento con CI tenían valores más bajos de EOS_C tanto en el análisis continuo como estratificado ($p < 0,0001$) que persistían después de ajustar por edad, sexo y FEV1% ($p = 0,04$). Un 55% de los pacientes con EPOC y < 100 EOS_C recibían tratamiento con CI, este porcentaje aumenta al 94% en los pacientes con EPOC grave.

	Controles	EPOC nuevo diagnóstico	EPOC diagnosticado	EPOC grave	p
Demográficas					
Edad	63 (57-69)	61 (55-67)	68 (59-73)	72 (65-79)	< 0,0001
Varones	224 (91,4%)	205 (95,3%)	160 (99,4%)	163 (89,1%)	< 0,0001
Variables espirométricas					
FEV1%	92 (80-104)	78,65 (67,28-88,97)	59,60 (48,41-71,42)	41,00 (33,00-53,00)	< 0,0001
FEV1/FVC	77 (73-82)	65,00 (59,00-67,50)	59,00 (49,00-65,00)	47,00 (40,00-55,00)	< 0,0001
FEV1% (GOLD)					
I	-	96 (44,7%)	17 (10,6%)	5 (2,7%)	< 0,0001
II	-	109 (50,7%)	96 (59,7%)	49 (26,8%)	
III-IV	-	10 (4,6%)	48 (29,8%)	129 (70,5%)	
Disnea (mMRC)					
0-1	231 (94,3%)	185 (86%)	87 (54,0%)	4 (2,2%)	< 0,0001
2	7 (2,9%)	15 (7,0%)	57 (35,4%)	32 (17,5%)	
3	4 (1,6%)	10 (4,7%)	12 (7,5%)	77 (42,1%)	
4	3 (1,2%)	5 (2,3%)	5 (3,1%)	70 (38,3%)	
Exacerbadores	18 (7,3%)	39 (24,2%)	60 (28,0%)	157 (85,8%)	< 0,0001
Tratamiento con CI	3 (1,2%)	8 (3,7%)	76 (47,2%)	169 (92,3%)	< 0,0001
Promedio EOS cel/ μ L					
0-100	208 (150-298)	223 (148-313)	203 (149-330)	183 (110-270)	0,001
101-300	17 (6,9%)	13 (6%)	11 (6,8%)	35 (19,1%)	< 0,0001
> 300	171 (69,8%)	144 (67%)	106 (65,8%)	119 (65%)	
Promedio EOS%	57 (23,3%)	58 (27%)	44 (27,3%)	29 (15,8%)	
< 2%	2,68 (2,04-3,36)	2,70 (2,0-3,68)	2,70 (2,06-3,73)	2,23 (1,53-3,03)	< 0,0001
2 a < 4%	58 (23,7%)	49 (22,8%)	36 (22,4%)	73 (39,9%)	< 0,0001
> 4%	155 (63,3%)	127 (59,1%)	89 (55,3%)	96 (52,5%)	
	32 (13,1%)	39 (18,1%)	36 (22,4%)	14 (7,7%)	

Conclusiones: El seguimiento estricto de las recomendaciones de la GOLD sobre el uso de CI adaptado al nivel de EOS_C, supondría cambios terapéuticos en un porcentaje elevado de los pacientes con EPOC y posiblemente un infratratamiento que no está respaldado por los ensayos clínicos disponibles.