



## I-126 - EOSINOFILIA EQUINOCOCOSIS QUÍSTICA ¿CUÁL ES SU RELACIÓN?

A. Collado Aliaga<sup>1</sup>, Á. Romero-Alegría<sup>1</sup>, A. Ramón Prados<sup>1</sup>, M. Alonso-Sardón<sup>2</sup>, A. López-Bermús<sup>3</sup>, I. Galindo-Pérez<sup>4</sup>, J. Pardo-Lleidas<sup>5</sup> y M. Belhassen-García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. <sup>2</sup>Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina de Salamanca. Salamanca. <sup>3</sup>Medicina Interna. Unidad de Infecciosas. Salamanca. <sup>4</sup>Atención Primaria. Centro de Salud Cotoilino 2. Castro Urdiales (Cantabria). <sup>5</sup>Medicina Interna. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la eosinofilia en pacientes con equinococosis quística atendidos en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA) durante los años 1998-2015.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de equinococosis quística en el CAUSA durante 1998-2015. Se definió eosinofilia como  $> 450 \times 10^6$  eosinófilos/L. Se descartaron otras causas de eosinofilia.

**Resultados:** Los principales resultados se describen en la tabla.

Principales características epidemiológicas y clínicas de 459 pacientes con y sin eosinofilia e hidatidosis

	Eosinofilia normal < 450/μl (N = 348)	Eosinofilia patológica > 450/μl (N = 111)	p-valor	OR (IC95%)
Edad ≤ 59 años	52,2 ± 20,6 64 (57,7)	62,2 ± 19,7 128 (36,8)		2,3 (1,5-3,6)
Sexo (varón)	75 (67,6)	195 (56)	0,032	1,6 (1,1-2,5)
Complicaciones de tratamiento				
Quirúrgicas	26 (27,1)	36 (16,3)	0,026	1,9 (1,1-3,1)
Médicas	6 (10,3)	9 (7,1)	0,461	
Comorbilidad	37 (33,3)	183 (52,6)		0,4 (0,2-0,7)
Número de enfermedades	1,7 ± 1,1	1,6 ± 1,1	0,736	
Recurrencias	10 (9)	34 (9,8)	0,813	
CE mortalidad	2 (1,8)	12 (3,4)	0,38	0,4 (0,2-0,9)

**Discusión:** Aunque la eosinofilia es una alteración clásica asociada a las helmintosis, en la equinococosis quística no está bien caracterizada. De este modo la eosinofilia está presente en el 20% de los pacientes con equinococosis quística; suelen presentarse en varones, jóvenes y

asintomáticos. Y, aunque la eosinofilia se asocia con una morbilidad importante sobre todo por fenómenos mecánicos (quistes más grandes), infecciosos y, en menor medida alérgicos su presencia no está asociada a una mayor mortalidad ni a una tasa de recurrencias más alta. La relación de la eosinofilia y la equinocosis quística está por dilucidar.

*Conclusiones:* Se pone de relieve la importancia de la monitorización de niveles de eosinófilos y la mayor tasa de complicaciones tanto al diagnóstico como al tratamiento quirúrgico.