



## EP-6. - ANÁLISIS DE LA COLONIZACIÓN POR PNEUMOCYSTIS JIROVECII EN PACIENTES CON EPOC EN SUS DISTINTOS ESTADIOS. PAPEL DE LA COLONIZACIÓN EN LA EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

M. Calero Bernal<sup>1</sup>, F. Ruiz Ruiz<sup>1</sup>, E. Pereira Díaz<sup>1</sup>, F. Moreno Verdejo<sup>1</sup>, M. Martínez Rísquez<sup>1</sup>, E. Márquez Martín<sup>2</sup>, F. Ortega Ruiz<sup>2</sup>, E. Calderón Sandubete<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. CIBER de Epidemiología y Salud, <sup>2</sup>Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias. CIBER. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Los factores que determinan los fumadores que desarrollarán EPOC en el futuro y la gravedad la misma son aún desconocidos. Se ha planteado que la respuesta inflamatoria inducida por los agentes infecciosos podría tener un importante papel en el desarrollo o progresión de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. El objetivo de nuestro estudio fue conocer la tasa de colonización por *Pneumocystis jirovecii* en sujetos fumadores con y sin EPOC en nuestro medio y evaluar su posible relación con factores asociados a la progresión de la enfermedad.

**Métodos:** Se realizó un estudio transversal en 2013 con pacientes no seleccionados atendidos en una consulta monográfica de Neumología. Se estudiaron pacientes con EPOC en cualquier estadio de la enfermedad o sin EPOC, fumadores o no. A todos los pacientes se les realizó una historia clínica, una espirometría y se recogieron muestras de esputo inducido para estudios microbiológicos. El diagnóstico molecular de la colonización por *P. jirovecii* se realizó en las muestras respiratorias identificando fragmentos de ADN en la región mt-LSUrRNA del patógeno mediante PCR a tiempo real. Se realizó un análisis estadístico utilizando el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 19.0.

**Resultados:** El 42.6% de los 101 pacientes estudiados estaba colonizado por *Pneumocystis*. La prevalencia de colonización en fumadores sin EPOC fue 10/22 (45,4%), similar a la hallada en los pacientes con EPOC según los diferentes estadios de la clasificación GOLD 2009: estadio I: 9/21 (42,9%), estadio II: 10/28 (35,7%), estadio III: 8/16 (50%), estadio IV: 6/14 (42,8%) ( $p = 0,913$ ). No se hallaron diferencias en las pruebas de función respiratoria entre los pacientes colonizados y no colonizados. Los pacientes colonizados presentaron un mayor número de agudizaciones de la enfermedad en los 12 meses previos a su inclusión en el estudio. Las características de los pacientes colonizados y no colonizados se recogen en la tabla.

Características de los pacientes colonizados y no colonizados por <i>Pneumocystis jirovecii</i>			
	No colonizados (n = 58)	Colonizados (n = 43)	p
FEV1 (%), media $\pm$ DE	69,9 $\pm$ 27,4	69,34 $\pm$ 27,3	0,951
FVC (%), media $\pm$ DE	99,1 $\pm$ 22,4	96,1 $\pm$ 22,3	0,51
FEV1%, media $\pm$ DE	54,6 $\pm$ 16,6	55,67 $\pm$ 15,35	0,718

Agudizaciones, media $\pm$ DE	0,39 $\pm$ 0,95	0,69 $\pm$ 1,08	0,055
-------------------------------	-----------------	-----------------	-------

*Conclusiones:* Existe una elevada prevalencia de colonización por *Pneumocystis* en sujetos fumadores, con o sin EPOC y en todos los estadios de la enfermedad. La mayor frecuencia de agudizaciones entre los pacientes colonizados sugiere que este patógeno podría empeorar el curso clínico de la EPOC.