



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 Bernal¹, F. Ruiz Ruiz¹, E. Pereira Díaz¹, F. Moreno Verdejo¹, M. Martínez Rísquez¹, E. Márquez Martín², F. Ortega Ruiz², E. Calderón Sandubete¹

¹Servicio de Medicina Interna. CIBER de Epidemiología y Salud, ²Unidad 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.