Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):18

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-046 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA CON AISLAMIENTO DE *ASPERGILLUS* SPP. EN MUESTRAS DEL TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR

L. Corbella Vázquez[1], B. Sánchez Moreno[1], E. de Sautu de Borbón[1], A. Pérez de Ayala[2], P. Kessler Saiz[1], A. Torralba Morón[1], J. Salas Jarque[1], J. Guerra Vales[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Microbiología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes EPOC con aislamiento de Aspergillus spp. en muestras respiratorias del tracto inferior, en el Hospital Universitario 12 de octubre de Madrid, entre enero de 2011 y diciembre de 2014.

Métodos: Durante el periodo de estudio se aisló en 231 pacientes Aspergillus spp. (200 en aspirado traqueal y 31 en lavado bronquioalveolar). Se seleccionaron a los pacientes mayores de 18 años diagnosticados de EPOC, excluyendo a aquellos con neoplasia hematológica o de órgano sólido en el año previo, y que habían recibido tratamiento inmunosupresor en el año previo, salvo corticoides. Se obtiene un total de 13 pacientes y se realiza el análisis descriptivo de variables demográficas, clínicas, analíticas, microbiológicas y radiológicas así como aquellas relacionadas con el diagnóstico y tratamiento recibido y la supervivencia a 6 meses.

Resultados: De los 13 pacientes, 4 padecían Aspergilosis pulmonar invasiva (API) y 9 colonización por Aspergillus spp (no API). El 84,61% del total eran varones, con edad media de 73 años. El índice de Charlson medio fue de 5-6 puntos para el total y para los colonizados y de 6-7 puntos para los pacientes con API. El 53,85% del total eran EPOC en estadio III-IV. El 92,31% recibió tratamiento corticoideo previamente (100% de los que tenían API), siendo el 76,92% inhalado. Dos pacientes recibieron corticoides sistémicos, los cuales tenían API. El 61,54% recibieron previamente antibioterapia (100% en el grupo con API): el 46,15% de ellos quinolonas. El principal motivo de consulta fue la tos, hemoptisis y disnea. Las alteraciones más frecuentes en la radiografía de tórax fueron la consolidación e infiltrados intersticiales (5 pacientes, 38,46%), presentando 2 pacientes infiltrados cavitados (el 100% de ellos con API), siendo normal en el 23,08% de los pacientes. Se realizó TC torácico a 8 pacientes, 4 con API, presentando en su mayoría bien consolidaciones o bien cavitaciones. 6 pacientes presentaban linfopenia, 2 con API y 4 sin API, y 3 pacientes con API presentaban LDH > 250 mg/dL, con una media de 430,5, mientras que de los pacientes colonizados 5 presentaban LDH > 250 mg/dL, con una media de 275. Se realizó una biopsia pulmonar abierta, correspondiente al paciente con API probada. La especie de Aspergilus más frecuentemente aislada fue A. fumigatus (hasta en el 61,54%), estando presente en todos los aislamientos de los pacientes con API. Se determinó en 5 pacientes galactomanano en sangre, siendo positivo en 2 casos, los cuales tenían API. En los pacientes con API se inició tratamiento antifúngico, tratándose a 3 con voriconazol y al restante con equinocandinas. Ninguno de los pacientes con API ingresó en la UCI ni precisó intubación orotraqueal ni ventilación mecánica invasiva, no falleciendo ninguno de ellos durante el ingreso ni a los 6 meses. La

mortalidad global al ingreso fue del 15,38%, mientras que de los que sobreviven fallecen 2 pacientes a los 6 meses (18,18%).

Discusión: El diagnóstico de API en pacientes EPOC está poco definido, siendo difícil interpretar el aislamiento de Aspergillus spp. en muestras obtenidas del tracto respiratorio inferior de estos pacientes. Este estudio es un estudio descriptivo, siendo necesario estudios con mayor tamaño muestral y diseñados específicamente para poder interpretar la probabilidad de Aspergilosis invasiva en los pacientes EPOC.

Conclusiones: En nuestro estudio, el perfil del paciente en el que se aísla Aspergillus spp. en muestras del tracto respiratorio inferior es un varón de edad avanzada con alto índice de comorbilidad y con EPOC avanzado, con tratamiento corticoideo previo y antibioterapia reciente. Aspergillus fumigatus es la especie más frecuentemente aislada.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.