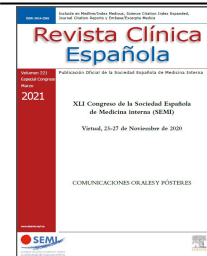




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-252 - VALOR PREDICTIVO DE LA EVOLUCIÓN DE LOS EOSINÓFILOS EN SANGRE DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN POR COVID-19

M.A. Gamboa Osorio, O. Arce García, M. Bajo González, B. Merino Ortiz, A. Andreu Arnanz, B. del Hoyo Cuenda, M. Fabregate Fuente y A. González García

¹Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: En el COVID-19 se presentan alteraciones en el recuento celular vinculados con el pronóstico de la infección por SARS-CoV-2. Nuestro objetivo es valorar si la persistencia de la eosinopenia a los 7 días se relaciona con el desarrollo de enfermedad crítica en SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional en pacientes con eosinopenia al ingreso, hospitalizados por COVID-19 en marzo del 2020. Se recogieron variables demográficas, índice de Charlson ajustado por edad, severidad clínica (SpO2 # 100/ul) y el desarrollo de enfermedad crítica por COVID-19 (mortalidad o UCI). Variables descritas como n (%) o media \pm desviación típica. Regresión logística multivariante para estimar asociación (odds ratio (OR, IC95%) entre enfermedad crítica y progresión a niveles normales de eosinófilos, ajustando por posibles factores de confusión.

Resultados: Se incluyeron 172 pacientes con eosinopenia al ingreso, edad media $68,6 \pm 15,5$ años, 63,4% eran varones. Tras 7 días, 134 persistieron con eosinopenia, estos pacientes requirieron mayor uso de corticoides sistémicos (47,8% vs. 29,7%; $p = 0,050$) y presentaron mayor incidencia de enfermedad crítica (32,1% vs. 7,9%, $p = 0,003$). No hubo diferencias en el resto de variables entre ambos grupos. En el modelo de regresión logística multivariante, la persistencia de eosinopenia tras 7 días del ingreso se asoció a peor pronóstico (OR 3,915; IC95% 1,075-14,252; $p = 0,038$), ajustado por tratamiento con corticoides sistémicos durante el ingreso (OR = 3,467; IC95% 1,514-7,937; $p = 0,003$). El resto de variables no mostraron significación estadística.

Discusión: En vista de que los pacientes en los que persiste la eosinopenia tienen peor evolución sugiere un papel importante de los eosinófilos en la inmunoregulación de infección por SARS-CoV-2.

Conclusiones: Los pacientes con eosinopenia persistente a los 7 días de ingreso hospitalario tienen mayor riesgo de desarrollo de enfermedad crítica.

Bibliografía

1. Lindsley AW, et al. Eosinophil responses during COVID-19 infections and coronavirus vaccination. J Allergy Clin Immunol. 2020 Apr 25.