



<https://www.revclinesp.es>

EA-20. - LINFOOPENIA EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA HOSPITALIZADOS

C. Cabrera Rojo, F. Gili, M. Rubio-Rivas, F. Formiga, R. Pujol Farriols

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia y las características de los pacientes de edad avanzada hospitalizados con linfopenia.

Métodos: 102 pacientes ingresados de forma consecutiva. Se consideró linfopenia a 1.100×10^9 linfocitos/l.

Resultados: 46 hombres (41,1%), edad media 84,06 años (DE 5,4). La patología cardiopulmonar fue el diagnóstico principal en 66 pacientes (64,7%). Media para test de Pfeiffer de 2,48 (DE 2,36) y para test de Barthel de 62,7 (DE 28,29).

Tabla 1 (EA-20). Características de los pacientes con linfopenia

	Media (DE)/número (%)
CD4/CD8 ($\times 10^9$ /l)	239,11 (DE 129,77)/218,65 (DE 120,14)
Ratio CD4/CD8 (% inverted ratio)	1,09 (35,90%)
Linfocitos B ($\times 10^9$ /l)	51,97 (DE 44,11)
Hipergammaglobulinemia	9 (25%)
Hipogammaglobulinemia	3 (8,3%)
Enfermedad autoinmune	1 (2,6%)
Cáncer	5 (12,8%)

Hepatopatía	6 (15,4%)
HBsAg+/AntiHBc+/HVC ANA+/FR++	1 (3,2%)/6 (17,4%)/1 (3,2%) 13 (41,9%)/10 (34,5%)

Tabla 2 (EA-20). Análisis univariado entre grupos

	Pacientes con linfopenia (n = 39)	Pacientes sin linfopenia (n = 63)	(p)
Edad (años)	84,14 (DE 5,42)	84,01 (DE 5,44)	0,902
Sexo (masculino)	32 (DE 50,79%)	14 (35,90%)	0,142
Infecciones en los últimos 5 años	-	-	-
Respiratorias	29 (74,36%)	31 (49,21%)	0,012
Urinarias	13 (33,33%)	15 (23,81%)	0,295
Gastrointestinales	5 (12,82%)	3 (4,76%)	0,254
Albúmina(g/l)	32,95 (DE 5,23)	32,86 (DE 5,39)	0,933
Calcidiol (nmol/l)	34,72 (DE 20,95)	33,04 (DE 18,36)	0,691
Insuficiencia D2(50 nmol/L)	46 (82,86%)	46 (85,19%)	0,768
Déficit D2(30 nmol/l)	15 (44,12%)	28 (51,85%)	0,480
Ingresos último año	1,92 (DE 2,36)	1,83 (DE 1,93)	0,820
Estancia hospitalaria (días)	20,15 (DE 11,98)	16,37 (DE 15,58)	0,197
Exitus	9 (23,08%)	7 (11,11%)	0,106
Exitus(linfopenia 500)	3 (42,86%)	13 (13,68%)	0,075

Discusión: Las infecciones parecen ser más probables en pacientes linfopénicos. Se observó mayor duración de la estancia hospitalaria y mayor riesgo de muerte.

Conclusiones: Es un trastorno frecuente (38,2%) relacionado a infecciones, duración de estancia y muerte hospitalaria.