Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):270

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-018 - ETIOLOGÍA DE LAS AGUDIZACIONES EN PACIENTES EPOC

E. Sáez Huerta, P. Bagüeste Moran, A. Ruíz González, S. Bielsa Martín y J. Porcel Pérez

Medicina Interna. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lleida.

Resumen

Objetivos: Analizar la utilidad de la técnica de PCR para virus respiratorios realizada en muestras nasofaríngeas para conocer la etiología en pacientes con EPOC que acuden a urgencias por agudización de su enfermedad.

Material y métodos: Estudio prospectivo de pacientes atendidos en urgencias con EPOC agudizada por infección, y en los que se pudo recoger muestra de esputo para cultivo. A dichos pacientes se les realizó además un frotis nasofaríngeo para la detección genómica mediante PCR de los siguientes virus: Influenza A (H1N1 y H1N3) y B, virus respiratorio sincitial A y B, adenovirus, enterovirus, metaneumovirus, rhinovirus, bocavirus, coronavirus y parainfluenza 1, 2, 3 y 4.

Resultados: Se analizaron 25 pacientes consecutivos con una edad mediana de 75 (cuartiles 25 y 75: 70-82) años, de los cuales 21 (84%) eran varones. Las medianas y cuartiles de las variables principales fueron las siguientes: FEV1: 36% (29-47), días de síntomas: 5 (3-7), satO2 89% (84-94), cifra de leucocitos: 12340 (9220-15885), proteína C reactiva 91 mg/L (18-162), procalcitonina 0,1 (0,095-0,175). El cultivo de esputo fue positivo en 15 de 25 (60%, IC95% (41-77) pacientes aislándose los siguientes microorganismos: Haemophilus influenzae 4 (16%), Pseudomonas aeruginosa 3 (12%), Streptococcus pneumoniae 2 (8%), Escherichia coli 1 (4%) y otros 5 (20%). Con las técnicas de moleculares se identificó infección vírica en 11 de 25 (44%, IC95% (27-63) casos. Los virus aislados fueron los siguientes: rhinovirus 7 (28%), virus respiratorio sincitial 1 (4%), coronavirus 1 (4%), metaneumovirus 1 (4%) y otros 1 (4%). La introducción de las técnicas genómicas incrementó el diagnóstico etiológico en 16% casos, IC95% (6-35), dejando sin diagnóstico etiológico a otro 24% de pacientes, IC95% (12-43).

Discusión: En estudios previos, se ha encontrado evidencia de infección bacteriana o vírica en dos tercios de las agudizaciones de pacientes con EPOC. En el tercio restante no se encontró ningún microorganismo, clasificándose la causa como no infecciosa (contaminación atmosférica, dieta, alérgenos...). La mayoría de los estudios basaban el diagnóstico microbiológico en los resultados del cultivo de esputo y la serología. En nuestro estudio, la incorporación de técnicas moleculares en muestras respiratorias obtenidas por frotis faríngeo ha permitido ampliar el diagnóstico etiológico hasta el 76% IC95% (57-89) de los pacientes estudiados.

Conclusiones: La incorporación de técnicas moleculares para la detección de virus respiratorios en muestras nasofaríngeas permite conocer con mayor detalle la etiología de las agudizaciones en la EPOC.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.