

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO (CABL). ENFERMEDADES ASOCIADAS Y SEVERIDAD



Vega C**, Cordero F**, Osorio G ***, Ruz S*, Navia V*, Leiva I*, Corvalán I**.

Internos Medicina U. de Chile, **Becados Medicina U. de Chile, ***Jefe Servicio Medicina CA

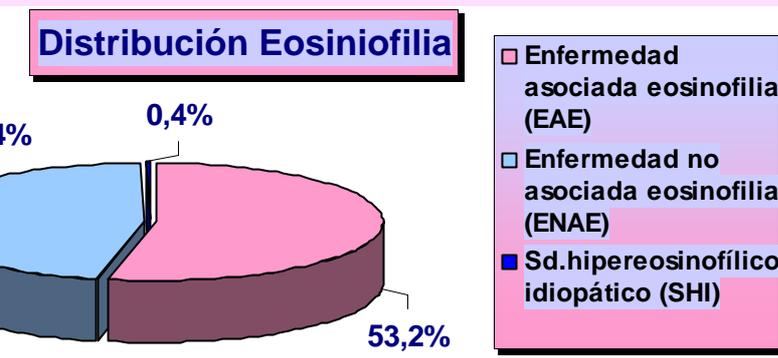
Objetivo: Causas de eosinofilia son muy diversas y muchas especialidades. Las enfermedades secundarias frecuentes son las parasitarias en países no industrializados y las alérgicas en países industrializados. Si no se encuentra causa pese a estudio, podría corresponder al Sd. hipereosinofílico idiopático.

Objetivos: Describir las principales causas de enfermedades asociadas a eosinofilia y el riesgo de desarrollar enfermedad severa al estar ésta presente.

Materiales y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo, de la búsqueda de casos con eosinofilia de un total de 282 casos clínicos del Servicio de Hematología CABL, entre los años 2004 y 2005. Se consideró eosinofilia recuento absoluto de eosinófilos > 600 y enfermedad asociada aquella que causa eosinofilia. Se consignó variables demográficas, presencia de enfermedad asociada a eosinofilia, gravedad eosinofilia (leve < 1500 , moderado $1501 - 5000$, severo > 5000). El análisis estadístico se realizó con software Stata 8.0.

Resultados:

De los 282 casos totales se consignó los datos de 282 pacientes.

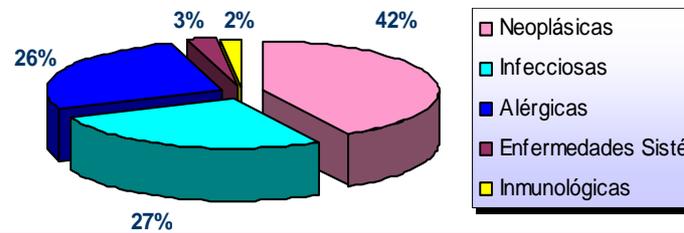


La edad promedio diagnóstica grupo EAE fue 46 años (rango entre 1 y 87 años).

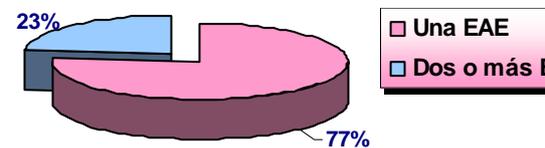


Fueron estadísticamente significativas para sexo y edad $p > 0.05$

Distribución según causas grupo EAE

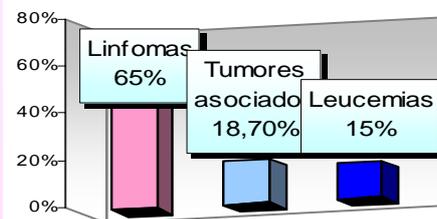


Distribución según Nº de asociaciones enfermedades grupo EAE

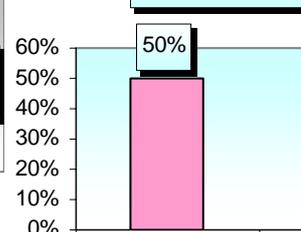


✓ Distribución según causas:

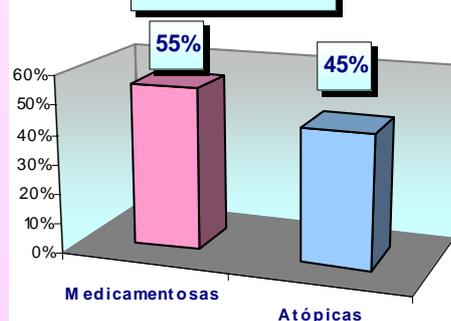
Causas neoplásicas



Causas infecciosas



Causas alérgicas



✓ Pacientes con EAE tienen un riesgo 2 veces mayor de desarrollar eosinofilia en rango severo respecto a ENAE.

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes estudiados por eosinofilia presentaron una enfermedad asociada que causa su alteración, siendo en más del 40% de origen neoplásico, seguido en menor porcentaje por enfermedades infecciosas, principalmente parasitarias, y enfermedades alérgicas tanto medicamentosas como atópicas. Además este grupo presenta mayor asociación con enfermedad severa.

Resulta interesante entonces, plantear la necesidad de pensar y descartar una posible etiología neoplásica.