

**XV CONGRESO DE HEMATOLOGÍA
V CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL**

**EOSINOFILIA: REVISIÓN DE CASOS DETECTADOS POR 40 AÑOS
EN EL SERVICIO HEMATOLOGÍA CABL**

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

*Internos Medicina U. de Chile, **Becados Medicina U. de Chile, ***Jefe Servicio Medicina Centro Asistencial Barros Luco (CABL)

Relator : Dra. Claudia Vega Calderón
E-mail : clamaveca@hotmail.com

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Corresponde al aumento del recuento absoluto de eosinófilos en sangre periférica, en rango leve a severo, cuyas etiologías pueden ser divididas en primarias, secundarias o idiopáticas (incluye Sd Hipereosinofílico idiopático), con escasos reportes en la literatura.

OBJETIVOS: Describir características demográficas, principales causas, severidad y duración de eosinofilia a nivel secundario.

SUJETOS Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo, descriptivo, realizado de la búsqueda de casos con eosinofilia de un total de 2380 fichas clínicas del Servicio de Hematología complejo asistencial Barros Luco (SHCABL), entre los años 1964 y 2005. Se consideró eosinofilia al recuento absoluto eosinófilos >600 y enfermedad asociada aquella que causa eosinofilia. Se consignaron variables demográficas, meses evolución, recuento absoluto y relativo eosinófilos, gravedad eosinofilia (leve 600-1500, moderado 1501-5000, severo >5000), enfermedades asociadas. Se calculó incidencia acumulada considerando en el denominador la población beneficiaria del CABLT y como período de riesgo 1 año. Las variables dicotómicas se expresaron como proporción y las continuas como medidas de tendencia central. Para el análisis estadístico se utilizó Stata 8.0

RESULTADOS: La prevalencia de eosinofilia en SHCABL es del 14,3%; 1,4 casos por cada 10 casos hematológicos controlados. La incidencia acumulada anual de eosinofilia ha ido en ascenso en las últimas décadas, así para 1964, 1996 y 2003 fue de 0,17; 1,57 y 2,62 x 100mil habitantes respectivamente. De un total de 342 casos se consignó los datos de 282 pacientes, obteniendo que 63.08% eran de sexo femenino y 36,92% de sexo masculino, la edad promedio del diagnóstico fue $46,7 \pm 20,95$ años, con un rango entre 1 y 88 años, su duración promedio fue $9,5 \pm 24$ meses, con un rango de 1-210 meses, los recuentos absolutos promedio fueron de $1545,7 \pm 2277,9$ (rango 528-17040), con gravedad en el 79,57% leve, 15,77% moderada, 4,66% severa. Los casos se distribuyeron en tres grupos, el primero 53.19% tenía enfermedad asociada a eosinofilia, el segundo 46,45% no tenía enfermedad asociada y el tercero con sólo un caso (0,35%) presentó Síndrome Hipereosinofílico. No hubo diferencias estadísticamente significativas en sexo ni edad ($p > 0.05$).

CONCLUSIONES: La eosinofilia es una alteración que va en aumento, probablemente debido a mayor solicitud hemogramas que la evidencian, aumento neoplasias de origen hematológico y no hematológico y de enfermedades alérgicas. No presenta diferencias en sexo ni edad, la mayoría es gravedad leve, con un rango de tiempo variable según etiologías. La importancia de esta revisión radica en corresponder al primero de su género en nuestro país, y ayuda a vislumbrar algo su epidemiología.