

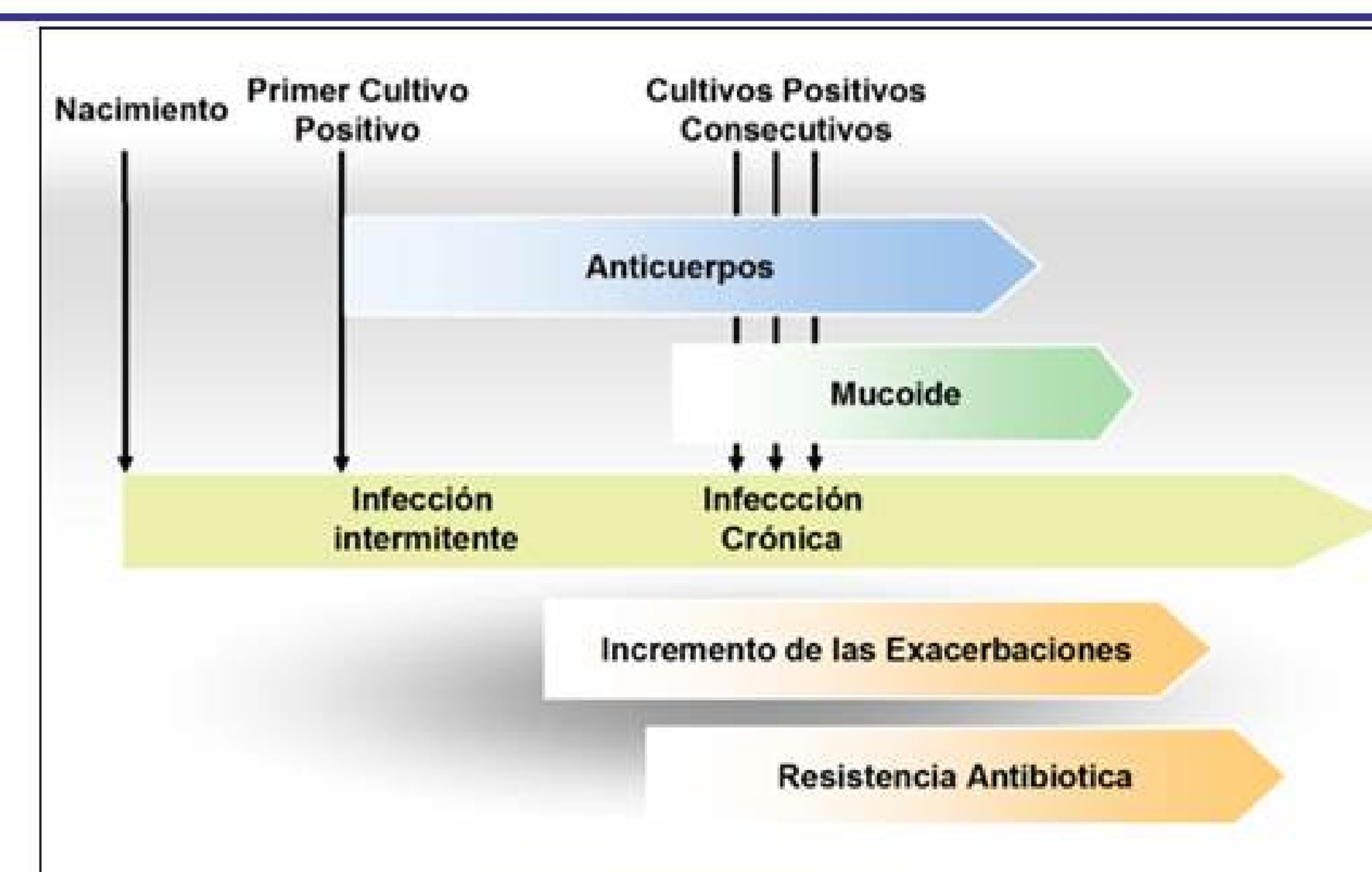


CRONOLOGÍA Y CURSO CLÍNICO DE LA COLONIZACIÓN- INFECCIÓN POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA EN LA COHORTE DE PACIENTES CON FIBROSIS QUÍSTICA DEL PAIS VASCO

Félix Baranda García, Mikel Gallego Rodrigo, Elena Urra Zalbidegoitia, Begoña Vilar Achabal, Jose Ignacio Pijoan Zubizarreta, Amaia Urrutia Gajate, Ainhoa Gomez Bonilla, Carlos Vazquez Cordero
Hospital Universitario Cruces. Barakaldo. Bizkaia

INTRODUCCIÓN

- La infección respiratoria por *Pseudomonas aeruginosa* (P. a.) en pacientes con fibrosis quística (FQ) ha sido relacionada con un peor curso clínico a largo plazo. Sin embargo, la relación temporal entre la adquisición inicial de P.a. el establecimiento de la infección bronquial crónica y la transformación de la P.a. en un fenotipo mucoide no se conoce con precisión.



OBJETIVO

- Describir la repercusión clínica y la respuesta serológica frente a los antígenos de superficie de P.a. en nuestros pacientes con FQ, durante el período que va desde la adquisición inicial de P. a. hasta el establecimiento de su infección bronquial crónica.

MÉTODO

- Los pacientes estudiados fueron niños y adultos con FQ incluidos en nuestra base de datos epidemiológica, donde figuran registros clínicos, microbiológicos, serológicos y de función pulmonar, durante el periodo 1996- 2014.
- Se analizaron los datos demográficos, clínicos y funcionales al tiempo de la primera adquisición de P.a. y se compararon con los mismos datos al tiempo de establecimiento de la infección bronquial crónica (Criterios de Leeds: $\geq 50\%$ de muestras respiratorias positivas durante los últimos doce meses)

RESULTADOS

- La población de pacientes con FQ de nuestro centro al inicio de este estudio en el año 1996 era de 90 pacientes y de 194 pacientes en el año 2014. Durante el período de seguimiento 1996 - 2014, 62 pacientes desarrollaron una infección bronquial crónica por *P. aeruginosa*.
- La media de tiempo transcurrido desde la primera adquisición de P.a. hasta su cronificación fue de 4,5 años, rango (0-19).
- El 25% de los pacientes cumplía los criterios de infección crónica el año del primer aislamiento de P.a.
- Una vez establecida la cronicidad, el porcentaje de pacientes con cepas de fenotipo mucoide fue 65%.

	PRIMERA COLONIZACIÓN	CRONIFICACIÓN	Valor p
Edad	14,5 ± 9,1	19,1 ± 9,1	<0,001
FEV1 %	82,8 ± 20,3	69,3 ± 19,6	<0,001
FVC%	81,3 ± 22,2	84,7 ± 13,6	<0,001
IMC	20,3 ± 3,2	20,5 ± 2,9	0,359
Precipitinas PP_A	1 (0-5)*	6 (3-15)*	<0,001**

Tabla 1: estado de los pacientes en primera colonización vs cronificación
Los tests estadísticos son T de Student./ *Mediana (Q₁-Q₃). /**test de los rangos con signo de Wilcoxon.

CONCLUSIONES

- La media de tiempo transcurrido desde la primera adquisición de *Pseudomonas aeruginosa* hasta su cronicidad fue de 4,5 años, rango (0-19).
- El 65% de los pacientes tenían aislamientos de P.a. fenotipo mucoide al cronificar.
- Se aprecia una caída significativa de la función pulmonar con un FEV1 inicial medio de 82.8 ± 20.3 hasta cifras de FEV1 69,3 ± 19,6.
- Los niveles de precipitinas se incrementaron de forma notoria como respuesta del sistema inmune al establecimiento de la infección crónica por P.a.