



Introducción: La inflamación eosinofílica es un aspecto clave en diversos fenotipos de asma. Un incremento del número de eosinófilos en sangre o en la vía aérea parece asociarse con mayor riesgo de exacerbaciones

Material y Métodos: Hemos revisado retrospectivamente todos los ingresos por agudización de asma producidos en nuestro hospital entre el año 2000 y 2010, en mayores de 18 años.

Se excluyeron los casos donde el motivo de ingreso fue otra causa específica como embolia pulmonar o neumonía.

Para este estudio se incluyó el primer ingreso hospitalario de cada paciente durante el período de estudio. De cada paciente se recogieron **características personales** (edad, sexo, índice de masa corporal, comorbilidad y tabaquismo); de la **historia personal de asma** (tratamiento de base, atopia, función pulmonar, la gravedad basal del asma de acuerdo a los criterios GINA 2006, haber presentado algún episodio de riesgo vital, consultas urgentes hospitalarias o ingresos por asma en el año previo); de las **exacerbaciones** (estación del año, día de la semana del ingreso hospitalario, gasometría arterial al ingreso, duración de la estancia hospitalaria y el tratamiento tras el alta hospitalaria). Se definió **reingreso tardío (RT)** al que se produce desde los 16 días tras el alta. Estratificamos la **eosinofilia sérica** en dos categorías, menor de 400/mm³ o mayor o igual de 400/mm³.

Mediante regresión logística se analizó la relación entre eosinofilia sérica y reingreso tardío, ajustado para el tratamiento al alta con corticoides inhalados (CI) o una combinación de CI con agonistas beta 2 de larga duración (CI-BALD).

Resultados: Hemos incluido en este estudio 2166 ingresos hospitalarios en **1316 pacientes**, con una edad media de 62.6 años (desviación estándar 18,7), siendo el 74.5% mujeres.

De los 1316 pacientes analizados, **313 (23.8%) presentaron un RT.**

De los 1316 pacientes, pudimos obtener la cifra de eosinófilos séricos en 1161 de ellos, siendo la eosinofilia sérica **superior a 400/mm³ en 182 pacientes (15.7%).**

Presentar eosinófilos en sangre más elevados supone una **reducción en el riesgo** de reingreso tardío del 41%, Odds Ratio de 0.609 (Intervalo de confianza al 95%: 0.398-0.932).

Conclusiones: En nuestra población, una cifra elevada de eosinófilos en sangre parece asociarse con mejor evolución futura de la enfermedad.