

# 31 APLICABILITAT DELS MARCADORS D'INFLAMACIÓ PROCALCITONINA I NEOPTERINA EN EL MANEIG DE LES EXACERBACIONS DE LA MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA

Autors: Andreo F, Lacoma A<sup>1</sup>, Prat C<sup>2</sup>, Ruiz-Manzano J<sup>1</sup>, Ausina V<sup>2</sup>, Domínguez JA<sup>2</sup>

Institucions: <sup>1</sup>Servei de Pneumologia; <sup>2</sup>Servei de Microbiologia. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Universitat Autònoma de Barcelona. Badalona.

## OBJECTIUS

Determinar la utilitat de la procalcitonina (PCT) i la neopterina com marcadors de resposta inflamatòria en pacients amb diagnòstic de malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC). Descriure si existeixen diferències en els nivells de PCT i neopterina entre el període d'estabilitat clínica i els episodis d'exacerbació, així com en pacients amb MPOC amb pneumònia.

## MÈTODES

En l'estudi es van incloure 234 mostres de sèrum de pacients amb MPOC. Els pacients es van classificar en 3 grups: Grup 1: pacients amb MPOC en estabilitat clínica (32); Grup 2: pacients amb MPOC durant un episodi d'exacerbació (139); i Grup 3: pacients amb MPOC amb diagnòstic clínic, radiològic i microbiològic de pneumònia (63). En 77 dels pacients del Grup 2 es va obtenir esput valorable en el moment de l'ingrés i es va procedir al seu cultiu. La comparació entre els diferents grups de pacients es va realitzar mitjançant U de Mann-Witney. Els valors de PCT es van determinar mitjançant una tècnica immunofluorescent basada en la tecnologia TRACE (*Time Resolved Amplified Cryptate Emission*) (KRYPTOR PCT, Brahms Diagnostica, Hennigsdorf, Alemanya) i els de neopterina mitjançant un ELISA competitiu (Neopterin ELISA, IBL, Hamburg, Alemanya).

## RESULTATS

Els nivells de PCT van mostrar diferències significatives entre els pacients amb MPOC estable i exacerbada ( $p = 0,002$ ). Els valors també van mostrar diferències entre les exacerbacions de probable origen infecció amb cultiu predominant d'un microorganisme patògen i les no infeccioses amb cultiu de flora comensal ( $p = 0,23$ ). Pel que respecta al possible agent etiològic de l'exacerbació i l'administració prèvia de glucocorticoides, no es van detectar diferències significatives. Quant a la gravetat de la malaltia, els valors de PCT van ser superiors en pacients aguditzats amb MPOC lleu. Els nivells de PCT i neopterina en el grup de MPOC amb pneumònia respecte als grups amb MPOC estable i amb MPOC aguditzats sense pneumònia, es van mostrar significativament superiors ( $p = 0,001$  i  $p = 0,011$ ). En els casos de pneumònia pneumocòccica de seguretat (hemocultiu positiu o detecció d'antigen en orina per contraimmunolectroforesi), els valors de PCT i neopterina van ser significativament més alts que en la resta d'etiologies ( $p < 0,0001$  i  $p = 0,006$ ).

## CONCLUSIONS

La determinació dels nivells de PCT i neopterina pot ser útil en el maneig de les aguditzacions de pacients amb MPOC.

## NOTA

Amb el suport de Beca FUCAP 2005.