

## NOTA DE PRENSA

EL AUMENTO DEL RECUENTO DE EOSINÓFILOS EN EL SÉPTIMO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN SE CONFIGURA COMO MARCADOR ASOCIADO A BUEN PRONÓSTICO, MENOR MORTALIDAD Y MENOS NECESIDAD DE UCI

# Una investigación del Registro SEMI-COVID-19 analiza el papel de la recuperación de eosinófilos en el pronóstico hospitalario de los pacientes con infección por SARS-CoV-2

- Se trata del primer estudio en el que este factor pronóstico se describe a fondo en una gran cohorte (9.644 pacientes) y muestra que el impacto pronóstico positivo en COVID-19 asociado a la recuperación de eosinófilos durante la hospitalización es independiente de los niveles previos de linfocitos o eosinófilos —tipos de células sanguíneas— y al uso previo de corticosteroides
- El estudio parte del hecho de que se ha descrito en la literatura científica un descenso del recuento de células sanguíneas, especialmente linfocitos y eosinófilos, en pacientes con Síndrome Respiratorio Agudo Severo por SARS-CoV-2. Por tanto, su objetivo era comprobar cómo incide su recuperación en el pronóstico en pacientes hospitalizados por COVID-19
- Los pacientes con aumento de eosinófilos —tipo de glóbulo blanco— al séptimo día de su hospitalización tuvieron una tasa de mortalidad más baja (5,2%, frente al 22,6% en los pacientes no recuperadores); desarrollaron menos complicaciones como el Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo (8% frente al 20,1%) y tuvieron menos necesidad de ingreso en UCI (5,4%, frente al 10,8%). En cambio, la recuperación de linfocitos no influyó en el pronóstico
- No solo la muerte fue menos frecuente entre los recuperadores de eosinófilos, sino que se podría predecir un curso más leve. Esto es muy importante, porque si la recuperación de eosinófilos se confirma como marcador de buen pronóstico, podría usarse para orientar las decisiones sobre el alta. En el contexto de una pandemia, esto podría ayudar a aliviar la tensión en los sistemas de salud al identificar posibles candidatos para el alta temprana

Madrid, 09 de febrero de 2021. – Un estudio de cohorte multicéntrico y retrospectivo del Registro SEMI-COVID-19 de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) con datos de 9.644 pacientes de 147 hospitales españoles revela que un aumento del recuento de eosinófilos al séptimo día de hospitalización por COVID-19 se asoció a buen pronóstico, menos mortalidad y menos

**complicaciones** en el contexto de la infección por SARS-CoV-2. En cambio, se halló que la recuperación de linfocitos no influía de forma alguna sobre el pronóstico.

El estudio, cuyos hallazgos acaba de publicar recientemente el *Journal of Clinical Medicine* en un artículo que firman **25 médicos internistas** bajo el título ["The Prognostic Value of Eosinophil Recovery in COVID-19: A Multicentre, Retrospective Cohort Study on Patients Hospitalised in Spanish Hospitals"](#), parte del hecho de que se ha descrito en la literatura científica un **descenso del recuento de células sanguíneas**, especialmente linfocitos y eosinófilos, en pacientes con Síndrome Respiratorio Agudo Severo por SARS-CoV-2. Por ello, el estudio se marcó como objetivo analizar el papel de su **recuperación en el pronóstico de los pacientes hospitalizados por SARS-CoV-2**. De todos los pacientes cuyos datos fueron incluidos en el estudio (9.644), el 57,12% fueron varones, y en todos los casos se trataba de mayores de 18 años hospitalizados por COVID-19.

### **Menos mortalidad y menos necesidad de UCI**

El incremento en el recuento de eosinófilos al séptimo día se asoció a **mejor pronóstico y a una tasa de mortalidad más baja** (5,2% en pacientes con incremento en recuento de eosinófilos, frente al 22,6% en aquellos que no recuperaron eosinófilos). También se relacionó con **menores tasas de complicaciones durante la hospitalización**, especialmente en lo relacionado con el desarrollo del Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo (8% en pacientes que recuperaron eosinófilos, frente al 20,1% en los no recuperadores). También los pacientes con recuperación del recuento de eosinófilos tuvieron **menos necesidad de ingreso en UCI** (5,4% en los recuperadores, frente al 10,8% en los no recuperadores).

### **Principales hallazgos del análisis de la cohorte**

La investigación encontró en la cohorte analizada un **grado profundo de eosinopenia** —descenso de los eosinófilos en el plasma sanguíneo— al diagnóstico de COVID-19, con una tasa de mortalidad más alta observada en pacientes con eosinopenia que en pacientes sin eosinopenia (16,7% frente al 13,2%). Además, la recuperación de eosinófilos se asoció con mayores tasas de supervivencia, una vez tenidos en cuenta los posibles factores de confusión (comorbilidades o fármacos inmunosupresores que pueden causar eosinopenia prolongada).

En la base de datos analizada, se incluyeron **dos análisis de laboratorio** (al ingreso y al séptimo día); por lo tanto, no se pudo determinar si existe una recuperación posterior de linfocitos o si tiene implicaciones pronósticas. No obstante, tal y como indican los investigadores, un marcador de buen pronóstico después del séptimo día de hospitalización es probablemente menos útil que un predictor anterior.

No solo la muerte fue menos frecuente entre los recuperadores de eosinófilos, sino que se podría predecir un curso más leve. Esto es muy importante, porque si la recuperación de eosinófilos se confirma como un marcador de buen pronóstico, podría usarse para **orientar las decisiones sobre el alta en pacientes por lo demás estables**. En el contexto de una pandemia, esto podría ayudar a aliviar la tensión en los sistemas de salud al identificar posibles candidatos para el alta temprana.

Los investigadores concluyen que los resultados obtenidos sobre la recuperación del recuento de eosinófilos en pacientes COVID-19 como marcador de buen pronóstico **justifican más investigación al respecto**.

[ACCEDA AQUÍ AL ARTÍCULO COMPLETO PUBLICADO EN JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE](#)

#### **Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a alrededor de **8.400 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **22 los grupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita [www.fesemi.org](http://www.fesemi.org) y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

#### **Para más información SEMI:**

Óscar Veloso

Responsable de comunicación

Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

[oscar.veloso@fesemi.org](mailto:oscar.veloso@fesemi.org) / 915197080 / 648 16 36 67