Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):389

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-361 - DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19 TRATADOS CON TOCILIZUMAB EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

A. Muñana Fuentes, I. Sánchez Berná, C. Santiago Díaz, N. Escamilla Fernández, E. Resino Foz y R. Barba Martín

Medicina Interna. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles (Madrid).

Resumen

Objetivos: Uno de los tratamientos utilizados en el manejo de la infección por COVID-19 ha sido el tocilizumab, un agente inmunosupresor, inhibidor de la IL-6. Nos propusimos analizar los pacientes de nuestro hospital que habían recibido dicho tratamiento.

Métodos: Descripción de las características clínicas y analíticas de los pacientes con COVID-19 que han sido tratados en nuestro centro, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Madrid, con tocilizumab.

Resultados: Se han tratado 90 pacientes, 75% varones, edad media de 58 años (27-86), 46% Charlson > 1. Las comorbilidades más frecuentes fueron HTA (43%), obesidad (41%) y SAHS (15%). Los pacientes presentaban datos inflamatorios en la analítica, con una PCR media de 14 mg/dl (1-55), D-dímero 7258 (307-91615), LDH 449 UI/l (142-822) y ferritina 2.195 ng/ml (102-5.357). El 92% de los pacientes tenían neumonía bilateral, un 3% multilobar unilateral, y el 4% unilobar. El 92% presentaba síndrome distrés respiratorio, y el 58% ventilación mecánica no invasiva. El 38% precisó intubación. Un 88% fue tratado con corticoides, el 99% con hidroxicloroquina y azitromicina, un 17% con betaferón, y un 8% con ciclosporina. Dos pacientes precisaron ECMO. La estancia medida de los pacientes fue de 24 días (5-82). EL 20% de los pacientes falleció durante el ingreso.

Discusión: Los pacientes que recibieron tocilizumab eran relativamente jóvenes, aunque la mayoría tenía alguna comorbilidad. Clínicamente presentaban neumonía multilobar, síndrome de distrés respiratorio y datos inflamatorios en la analítica. Prácticamente todos recibieron hidroxicloroquina y azitromicina, y un porcentaje alto corticoides. Uno de cada tres precisó intubación. La mortalidad fue del 20%.

Conclusiones: El tocilizumab se ha reservado para pacientes graves en la pandemia COVID-19 y parece que ha sido efectivo en estos pacientes, aunque con una mortalidad de hasta un 20%. Será necesario el análisis de más casos y la realización de ensayos clínicos para poder incluirlo como tratamiento en estos pacientes.

Bibliografía

1. Xialoling X, et al. Effective treatment of severe COVID-19 Patients with tocilizumab. ProcNatl Acad Sci USA. 2020;117(20):10970-5.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.