Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):95

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-011 - IMPACTO DE LA INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

G. Espinosa[1], S. Prieto-González[2], M. Llevadot[1], J. Marco-Hernández[2], A. Martínez-Antuña[1], A. Pérez- Isidro[3], E. Rifé[1] y R. Cervera[1]

[1]Enfermedades Autoinmunes, [2]Medicina Interna, [3]Inmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la incidencia y las características de la infección por SARS-CoV-2 en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) en seguimiento en el Hospital Clínic de Barcelona y compararlas con las de la población general.

Métodos: Durante 5 semanas se llevó a cabo un estudio transversal consistente en entrevistas telefónicas a paciente con LES. Se recogieron la presencia de síntomas sugestivos de COVID-19, datos epidemiológicos, resultados de frotis nasofaríngeos y tratamientos. En los que requirieron ingreso hospitalario se describieron las características clínicas, radiológicas, de laboratorio y el desenlace.

Resultados: 400 pacientes con LES realizaron la entrevista. De todos ellos, 4 (1,0%, IC95% 0,02-1,98) fueron clasificados como casos confirmados de COVID19 y 26 (6,51%, IC95% 4,08-8,94) como casos sospechosos. La incidencia de casos confirmados fue similar a la de la población catalana (1,0% vs. 0,6%; p = 0,456), mientras que la incidencia de casos sospechosos fue superior en nuestra serie (6,5% versus 1,3%; p 0,005). La única diferencia entre los pacientes con LES y COVID-19 confirmado o sospechoso y aquellos sin la infección fue el porcentaje de pacientes que tuvieron contacto con un caso confirmado o sospechoso de COVID-19 (26,7% versus 9,2%; p = 0,003).

Discusión: Se ha propuesto un posible efecto protector de la hidroxicloroquina (HCQ) frente a la COVID-19. En nuestra serie, no hubo diferencias ni en el porcentaje de pacientes tratado con HCQ (73,3% vs. 72,2%) ni en la dosis media del fármaco (159,6 mg/día en pacientes sin COVID-19, 125,0 mg/día en aquellos con infección confirmada y 148,3 mg/día aquellos con infección sospechosa). De los 4 pacientes con COVID-19 confirmada, 3 requirieron ingreso hospitalario. No hubo ningún fallecimiento.

Conclusiones: La incidencia de COVID-19 en pacientes con LES con enfermedad inactiva es baja y en los casos confirmados el pronóstico es bueno. La protección que representa el confinamiento respecto de la posible exposición al virus parece más importante que el potencial efecto protector de los fármacos inmunomoduladores.

Bibliografía

1. Mathian A, Mahevas M, Rohmer J, Roumier M, Cohen-Aubart F, Amador-Borrero B, et al. Clinical course of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in a series of 17 patients with systemic lupus erythematosus under long- term treatment with hydroxychloroquine. Ann Rheum Dis. 2020;79(6):837-

9.

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