



CO-076 - ASMA Y SARS-COV-2 EN EL ÁREA NORTE DE LA COMUNIDAD DE MADRID: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, MANEJO TERAPÉUTICO Y PRONÓSTICO

R. Fuerte Martínez, B. Pérez-Monte Minguéz, P. Martínez Martín, I. Rábano Lorite, J.L. Valle López, A. Muñoz Blanco y J.F. Pascual Pareja

Medicina Interna. Hospital Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas, manejo terapéutico y pronóstico de los pacientes asmáticos ingresados por infección por SARS-CoV-2 en el H.U. Infanta Sofía (HUIS).

Métodos: Estudio descriptivo de una serie de pacientes asmáticos con diagnóstico clínico y/o microbiológico de COVID19 hospitalizados en el HUIS entre el 16 de marzo y el 31 de mayo. Se estudiaron la raza, el tratamiento con corticoides previo y durante el ingreso y el desenlace del paciente (alta, ingreso en UCI y exitus) como variables cualitativas y la edad como variable cuantitativa. Se compararon los resultados con los pacientes no asmáticos.

Resultados: 789 pacientes ingresaron con diagnóstico de COVID19, 54 eran asmáticos. El sexo femenino fue mayor en los asmáticos (68,52% vs. 40,81%). La media de edad fue 57,57 años (DT 19,34) en los asmáticos y 65,58 (DT 15,27) en el resto. La raza caucásica fue predominante en ambos. El resto de resultados se exponen en la tabla.

| | No asmáticos (n 735) | Asmáticos (n 54) |
|--|-----------------------------|----------------------------|
| Corticoides inhalados previos corticoides sistémicos previos | 29 (3,95%) 19 (2,59%) | 26 (48,15%) 1 (1,85%) |
| Corticoides inhalados ingreso corticoides sistémicos ingreso | 77 (10,47%) 192 (26,05%) | 13 (24,07%) 13 (24,07%) |
| UCI | 56 (7,6%) | 3 (5,55%) |
| Alta | 581 (79,05%) | 49 (90,74%) |
| Exitus | 145 (19,73%) | 5 (9,26%) |

Discusión: Según lo publicado en los últimos estudios, el asma no supone un factor de riesgo para la infección por SARS-COV-2¹, lo cual coincide con nuestros resultados, mostrando un porcentaje en nuestra muestra de asmáticos del 6,84%. El pronóstico de nuestros pacientes fue mejor en los asmáticos que en el resto, con menor porcentaje de ingreso en UCI y de mortalidad. Aunque se trata de un estudio descriptivo del que no podemos extraer relaciones causales, estos datos concuerdan con la hipótesis del papel protector del asma sobre la infección por SARS-CoV-2, seguramente por el uso previo de corticoides, que en nuestra muestra alcanza el 50%.

Conclusiones: En nuestra experiencia, el asma no supone un factor de riesgo de infección por SARS-CoV-2 ni empeora el pronóstico. Es necesario realizar más estudios para analizar el factor protector de los corticoides frente a la infección y si tienen algún papel en el pronóstico de los pacientes.