



## CO-278 - ESTUDIO DE DISFUNCIÓN TIROIDEA EN PACIENTES CON COVID19

M. Carnevali Frías, M. Sánchez Fernández, D. Paredes Ruiz, C. Díaz Pedroche, A. Lalueza Blanco, G. Maestro de la Calle, J. Lora-Tamayo Morillo-Velarde y C. Lumbreras Bermejo  
S. de Cossío Tejido y C. Arévalo Cañas en representación del Grupo de Trabajo Registro SEMI-COVID

Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Objetivo principal: describir la prevalencia de pacientes hipotiroideos con necesidad de tratamiento sustitutivo en aquellos ingresados con COVID19. Compararla con la prevalencia de pacientes hipotiroideos con necesidad de tratamiento sustitutivo en pacientes no COVID. Objetivo secundario: describir la evolución clínica de los pacientes hipotiroideos con necesidad de tratamiento sustitutivo en aquellos ingresados con COVID19. Compararla con la de los pacientes no hipotiroideos de la misma cohorte, ajustando la misma por otras variables que también tengan peso en el pronóstico. Analizar la posibilidad de hipotiroidismo como factor predictivo de desarrollo de síntomas o mala evolución clínica en estos pacientes.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo analítico de ámbito hospitalario en el que se incluyen los pacientes del registro SEMI-COVID con hipotiroidismo (definido como la necesidad de tratamiento sustitutivo) ingresados en el Hospital 12 de Octubre de marzo a mayo de 2020.

**Resultados:** Se analizan los datos de 748 pacientes, de los cuales La edad media de los paciente incluidos es de 69,1 años en el grupo de hipotiroideos y de 64,7 en el de no hipotiroideos, siendo esta diferencia no significativa (p 0,07). Existe una diferencia significativa en la distribución por sexos, siendo predominante el femenino en el grupo de hipotiroideos (73,2%) y masculino en el de no hipotiroideos (40,8%). El IMC medio es de 29 kg/m<sup>2</sup> en ambos grupos y el índice de Charlson de 3,7 puntos en los hipotiroideos, frente a 3,3 puntos en el de no hipotiroideos. De las comorbilidades incluidas en este índice destaca la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular clásicos como la hipertensión (50,9% en hipotiroideos vs. 47,3% en no hipotiroideos; p 0,60), dislipemia (45,5% vs. 37,1%, p 0,22) o diabetes mellitus (18,2% vs. 16,4%). Es significativa la existencia de un mayor número de pacientes exfumadores que con hábito tabáquico activo en ambos grupos (25,9% vs. 1,9% en hipotiroideos, 26,7% vs. 4,3% en no hipotiroideos).

#### Características basales de los pacientes

|                          | Hipotiroideos    | No hipotiroideos | p    |
|--------------------------|------------------|------------------|------|
| Edad (años)              | 69,1 (65,5-72,6) | 64,7 (63,4-66,1) | 0,07 |
| IMC (kg/m <sup>2</sup> ) | 29,4 (27,5-31,3) | 29,2 (28,8-29,7) | 0,81 |
| Charlson (puntos)        | 3,7 (2,9-4,4)    | 3,3 (3,1-3,5)    | 0,3  |

|                        |  |  |             |
|------------------------|--|--|-------------|
| Sexo                   | Hombres 15/56 (26,8%)<br>Mujeres 41/56 (73,2%) | Hombres 407/688 (59,2%)<br>Mujeres 281/688 (40,8%) | < 0,001     |
| Hábito tabáquico       | Activo 1/54 (1,9%)<br>Exfumador 14/54 (25,9%)  | Activo 29/671(4,3%)<br>Exfumador 179/671 (26,7%)   | 0,38<br>0,9 |
| Hipertensión           | 28/55 (50,9%)                                  | 327/692 (47,3%)                                    | 0,6         |
| Dislipemia             | 25/55 (45,5%)                                  | 256/691 (37,1%)                                    | 0,22        |
| Diabetes mellitus      | 10/55 (18,2%)                                  | 113/691 (16,4%)                                    | 0,73        |
| EPOC                   | 1/55 (1,8%)                                    | 50/691 (7,2%)                                      | 0,13        |
| Asma                   | 4/55 (7,3%)                                    | 51/691 (7,4%)                                      | 0,98        |
| Enfermedad coronaria   | 2/55 (3,6%)                                    | 57/691 (8,2%)                                      | 0,23        |
| Insuficiencia cardiaca | 4/55 (7,3%)                                    | 51/691 (7,4%)                                      | 0,98        |
| SAOS                   | 5/55 (9,1%)                                    | 50/687 (7,4%)                                      | 0,65        |
| Enf. cerebrovascular   | 0/55 (0%)                                      | 41/687 (6,0%)                                      | 0,06        |
| Demencia               | 3/55 (5,5%)                                    | 71/691 (10,3%)                                     | 0,25        |
| Hepatopatía crónica    | 3/55 (5,5%)                                    | 28/690 (4,1%)                                      | 0,62        |
| Nefropatía crónica     | 4/55 (7,3%)                                    | 31/691 (4,5%)                                      | 0,35        |
| Tumor sólido           | 6/55 (10,9%)                                   | 51/689 (7,6%)                                      | 0,37        |
| Neoplasia hematológica | 1/55 (1,8%)                                    | 12/690 (1,7%)                                      | 0,97        |

CO-279

## CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO AGUDO ASOCIADO A COVID-19 TRATADOS CON INHIBIDORES DE INTERLEUCINAS IL-6 E IL-1

J. Ramírez Navarro, Á. Alejandro de Oña, A.D. Chacón Moreno, R. Alonso Beato, V. Mato Jimeno, A.D. Bendala Estrada, B. Pinilla Llorente y M. Barrientos Guerrero

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

**Objetivos:** Los inhibidores de interleucinas (IL) como el tocilizumab (inhibidor de IL-6) o el anakinra (inhibidor de IL-1) fueron protocolizados en nuestro hospital como parte del tratamiento del síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) asociado a la neumonía por coronavirus. El objetivo principal es describir las características basales de los pacientes COVID-19 que recibieron tocilizumab/anakinra como tratamiento para el SDRA.

**Métodos:** Se trata de un estudio unicéntrico, observacional, y retrospectivo, que incluye 115 pacientes mayores de 18 años hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, con diagnóstico de COVID-19 confirmado mediante PCR en exudado nasofaríngeo y que han recibido tratamiento con inhibidores de IL (tocilizumab y/o anakinra). El análisis de los datos se ha realizado con el programa estadístico STATA. Se cuenta con la aprobación del Comité Ético del centro.

**Resultados:** La mediana de edad de los pacientes es de 61,6 años. A destacar que la mayoría de los pacientes se encuentran en rangos de edad de entre 50-60 años (22,6%), 60-70 años (25,2%) y 70-80 años (22,6%). El 77,4% de los pacientes son hombres y el 26,1% presenta obesidad. Como comorbilidades, el 35,7% presenta hipertensión arterial, el 21,7% diabetes mellitus, el 37,4% dislipemia y un 5,2% enfermedad sistémica autoinmune (EAS).

Datos demográficos y comorbilidades

| Datos demográficos          | Número (%)                   | Comorbilidades        | Número (%) |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| Edad, mediana (IQR) [rango] | 61,6 (53,1-74,3) [25,9-92,6] | Hipertensión arterial | 41 (35,7)  |
| < 50 años                   | 23 (20)                      | Diabetes mellitus     | 25 (21,7)  |
| 50-60 años                  | 26 (22,6)                    | Dislipemia            | 43 (37,4)  |
| 60-70 años                  | 29 (25,2)                    | Obesidad              | 29 (26,13) |
| 70-80 años                  | 26 (22,6)                    | EAS                   | 6 (5,22)   |
| > 80 años                   | 11 (9,6)                     |                       |            |
| Varones                     | 89 (77,4)                    |                       |            |

*Discusión:* Dentro de las características basales estudiadas, cabe destacar el gran porcentaje de varones (77,4%) y la prevalencia de obesidad en nuestra cohorte (26,1%), ambos conocidos factores de peor pronóstico en infección COVID-19. Por otro lado la mediana de edad obtenida es ligeramente inferior a la de otros estudios en pacientes con inhibidores de IL.

*Conclusiones:* Los pacientes COVID-19 con SDRA que requirieron tratamiento con inhibidores de IL en nuestro centro son fundamentalmente varones, de entre 50 y 80 años (con una mediana de edad de 61,6 años), siendo más de un cuarto de los pacientes obesos y presentando más de un tercio de los pacientes hipertensión arterial o dislipemia como factores de riesgo cardiovascular.

## **Bibliografía**

1. Luo P, Liu Y, Qiu L, Liu X, Liu D, Li J. Tocilizumab treatment in COVID-19: A single center experience. J Med Virol. 2020;92(7):814-8.