Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):330

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-297 - EXPERIENCIA EN PACIENTES CON NEOPLASIA ACTIVA TRATADOS DE COVID-19 EN LA GERENCIA DE ÁREA INTEGRADA DE ALBACETE

M.C. Avilés Martínez[1], M.T. Granero Salas[1], M. Bouchakour[1], L. García Aragonés[1], B. Riesco Montes[2], N. Cuadra Catalá[2], É. Villena Maciá[2] y M. Nevado Rodríguez[2]

[1]Medicina Interna, [2]Oncología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución en pacientes con neoplasia activa ingresados por COVID-19 en la Gerencia de Área Integrada de Albacete.

Métodos: Se revisó la historia clínica de los pacientes ingresados con COVID-19 y neoplasia activa entre marzo y mayo de 2020. Se obtuvieron las siguientes variables: sexo, edad, factores de riesgo cardiovascular, tipo de infiltrados, tratamientos, analítica y respuesta clínica. Estos datos han sido recogidos gracias al registro SEMI-COVID.

Resultados: Se documentaron 37 (5,5%) pacientes de un total de 667 ingresados por COVID-19. De ellos, 24 eran varones. 27 presentaban neumonía bilateral, 3 neumonía unilateral y 7 no presentaban infiltrados. Con respecto a las complicaciones, 3 sufrieron tromboembolismo pulmonar (TEP) (8,1%) en comparación con el resto de ingresados que fueron 10 (1,5%), 8 síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) severo (21,6%) frente a 101 (15,1%) del total de pacientes, 5 SDRA moderado y 6 SDRA leve. De los 37 pacientes, 12 (32,4%) fallecieron. Todos presentaban linfopenia, niveles elevados de proteína C reactiva (PCR), y de dímero D siendo la media de este al ingreso de 3923 y aumentando al 7º día con una media de 4018, en comparación con el total de pacientes que fue 1779. En cuanto a la Pa/Fi también se observó un empeoramiento al 7º día.

Discusión: Al contrario de lo que se podría pensar al tratarse de pacientes con cierto grado de inmunosupresión, tener una neoplasia activa no aumenta el riesgo de infección por COVID-19. Sin embargo, a pesar de administrar un tratamiento similar al resto, existen más complicaciones por TEP y SDRA grave en estos pacientes.

Conclusiones: Presentar una neoplasia activa no es un factor de riesgo para contraer la infección, pero estos pacientes presentan mayor elevación del dímero D, aumento de complicaciones por TEP y exitus.

Bibliografía

1. Gosain R, Abdou Y, et al. COVID-19 and Cancer: A Comprehensive Review. Curr Oncol Rep. 2020;22(5):53.

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