



CO-157 - INFECCIÓN POR SARS-COV2 EN PACIENTES A TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB

L. Suárez Pérez¹, L. Meijide Rodríguez¹, M. Folgueras Gómez¹, C. Morán Castaño¹, E. González Duarte¹, Coto Hernández¹, Á. Pieras López² y L. Caminal Montero¹

¹Medicina Interna, ²Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias).

Resumen

Objetivos: Identificar infecciones por SARS-COV2 en pacientes a tratamiento con tocilizumab.

Métodos: Estudio retrospectivo. Revisión de historias clínicas electrónicas de pacientes a tratamiento con tocilizumab desde mayo de 2019 a mayo de 2020 en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes del Hospital Universitario Central de Asturias, recogidos a partir de los datos de la UGC de Farmacia.

Resultados: Del total de pacientes a tratamiento con tocilizumab (15) no se registró ninguna infección por SARS-COV2. 13 mujeres y 2 hombres, edad media 52,93 años. Los pacientes con indicación fuera de ficha técnica firmaron un consentimiento informado. La causa más frecuente de indicación fue la oftalmopatía tiroidea. Todos recibieron el medicamento vía subcutánea, con una dosis de 162 mg semanales. Las características se muestran en la tabla. Del total, a 3 se les hizo PCR y serología, todas con resultado negativo. Ninguno consultó por síntomas sugestivos de infección por SARS-COV2.

PACIENTE	Sexo	Edad	Indicación	Tratamiento concomitante
1	Mujer	65	Orbitopatía tiroidea	No
2	Mujer	75	Arteritis de la temporal	Prednisona 2.5mg/24h
3	Mujer	47	Orbitopatía tiroidea	No
4	Mujer	63	Arteritis de la temporal	Prednisona 5mg/24h
5	Mujer	67	Orbitopatía tiroidea	No
6	Varón	29	Panuveítis bilateral	No
7	Mujer	59	Orbitopatía tiroidea	No
8	Mujer	59	Orbitopatía tiroidea	No
9	Mujer	57	Orbitopatía tiroidea	No
10	Varón	77	Arteritis de la temporal	Prednisona 7,5mg /24h
11	Mujer	53	Orbitopatía tiroidea	No
12	Mujer	77	Arteritis de células gigantes	No
13	Mujer	42	Arteritis de Takayasu	Metotrexate 12,5 mg/semana
14	Mujer	71	Artritis reumatoide	Prednisona 5mg/24h
15	Mujer	59	Uveítis	No

Discusión: Se consideran la edad (> 65 años) y las comorbilidades como principales factores de riesgo para padecer una infección grave por SARS-COV2 y existe controversia sobre la posibilidad de que los pacientes inmunodeprimidos pudieran tener un mayor riesgo de desarrollar una enfermedad grave. El tocilizumab (anticuerpo monoclonal contra el receptor de interleucina-6), tiene indicación en la arteritis de la temporal, artritis reumatoide, artritis crónica juvenil y síndrome de liberación de citocinas. También utilizado en otras enfermedades autoinmunes fuera de ficha técnica, como ahorrador de esteroides. Se ha utilizado como tratamiento para los pacientes con COVID-19 con alto riesgo de desarrollar síndrome de distrés respiratorio agudo.

Conclusiones: Nuestros pacientes a tratamiento con tocilizumab no tienen mayor riesgo de desarrollar una infección grave por SARS-COV2. Aunque el número de pacientes es muy limitado, concuerdan con lo publicado en la bibliografía. Sería interesante plantear estudios que analicen los posibles efectos preventivos del bloqueo de la IL-6 en COVID-19.

Bibliografía

1. D'Antiga L. Coronaviruses and Immunosuppressed Patients: The Facts During the Third Epidemic. *Liver Transpl.* 2020;26(6):832-4.
 2. Mehta P, McAuley DF, Brown M, et al. COVID-19: consider cytokine storm syndromes and immunosuppression. *Lancet.* 2020;395(10229):1033-4.
- 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.