



CO-158 - NEUMONITIS POSTCOVID: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES TRATADOS CON CICLOSPORINA

R. Fernández Regueiro, A. Martínez Zapico, S. Santos Seoane, C. Helguera Amezua, R. Fernández Madera, L. Pérez Casado, J. Morís de la Tassa y E.M. Fonseca Aizpuru

Medicina interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describir evolución y características clínicas de los pacientes que desarrollaron neumonitis postCOVID y recibieron tratamiento con ciclosporina.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Revisión de historias clínicas electrónicas de los pacientes que recibieron tratamiento con ciclosporina entre marzo y junio de 2020 en el Hospital Universitario de Cabueñes (Gijón).

Resultados: Encontramos 10 pacientes, de ellos el 60% hombres con una edad media de $75,7 \pm 8,3$. 89% independientes ABVD o con dependencia leve y Charlson medio ajustado por edad 4,9. 30% presentaban patologías pulmonares previas (2 asma y 1 EPOC) y 40% eran exfumadores. Ningún paciente presentó inmunosupresión previa al ingreso. 3 pacientes requirieron ingreso en UCI con estancia media de $9,7 \pm 3,1$ días. 20% presentó insuficiencia respiratoria al ingreso y 60% precisó oxigenoterapia al alta. 90% de los pacientes se realizó TACAR con afectación intersticial bilateral y uno asoció tromboembolismo pulmonar. 30% presentaba insuficiencia renal y 20% se encontraba en diálisis. Todos recibieron tratamiento con hidroxiclороquina y lopinavir-ritonavir, 90% azitromicina, 90% bolus metilprednisolona, 70% tocilizumab, 20% interferón y 10% ruxitinib. Duración media del tratamiento con ciclosporina fue 33,6 días con dosis media 160 mg/diarios. Han acudido a revisión el 60%, todos con mejoría clínica y radiológica (3 resolución completa, 2 mejoría parcial y 1 pendiente de realización). Solo continua con oxígeno domiciliario uno que presentaba lesiones pulmonares previas. Ningún paciente presentó efectos secundarios ni falleció en el periodo de estudio.

Discusión: La ciclosporina es un inhibidor de la calcineurina que inhibe la producción de interleucina (IL) -2 dependiente de calcio, bloquea la actividad de la calcineurina al formar complejos con ciclofilina en la célula y suprime la transcripción génica de IL-2. La ciclosporina inhibe la replicación viral del SARS-CoV a dosis muy bajas y con gran rapidez de acción. En nuestra serie de casos los pacientes presentaron buena evolución clínica y radiológica sin efectos adversos. Aunque se necesitan ensayos clínicos, la ciclosporina puede ser una buena alternativa en aquellos pacientes con neumonitis postcovid.

Conclusiones: La ciclosporina puede ser un buen fármaco para la neumonitis postcovid, aunque se necesitan ensayos clínicos.

Bibliografía

1. Cure E, Kucuk A, Cumhur Cure M. Cyclosporine therapy in cytokine storm due to coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Rheumatol Int.* 2020;40(7):1177-1179.