



## 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% ruloxitinib. 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.