



CO-360 - PREDICTORES DE MORTALIDAD EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19 TRATADOS CON TOCILIZUMAB EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

E. Resino Foz, C. Santiago Díaz, N. Escamilla Fernández, I. Sánchez Berná, A. Muñana Fuentes y R. Barba Martín

Medicina Interna. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles (Madrid).

Resumen

Objetivos: Uno de los tratamientos utilizados en el manejo de la infección por COVID-19 ha sido el tocilizumab, un agente inmunosupresor, inhibidor de la IL-6. Pese a su aparente eficacia no todos los pacientes tratados responden al tratamiento. Nos propusimos analizar la falta de respuesta al fármaco.

Métodos: Descripción de las características clínicas y analíticas de los pacientes con COVID-19 que han sido tratados en nuestro centro, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Madrid, con tocilizumab y que fallecieron.

Resultados: Se han tratado 90 pacientes con tocilizumab, 18 de los cuales (20%) fallecieron. Los pacientes que fallecen son significativamente mayores (65 vs. 57; $p = 0,004$). Los parámetros inflamatorios analizados en este estudio, como la PCR (9 vs. 14 mg/dl; $p = 0,047$) y la LDH (169 vs. 145 UI/l; $p = 0,001$), mostraron valores más elevados al ingreso entre los pacientes que fallecieron. No hubo diferencias en cuanto al sexo, antecedentes de tabaquismo, HTA, diabetes o cardiopatía, siendo la mortalidad significativamente más alta en los pacientes con hipercolesterolemia (38% vs. 12%; $p = 0,009$), SAHS (16% vs. 43%; $p = 0,003$), insuficiencia renal (17% vs. 67%; $p = 0,01$), ictus (17% vs. 75%) y neoplasia (14,5% vs. 86%; $p < 0,001$). Cuando se ajusta por edad y sexo, solo el cáncer sigue asociándose de forma independiente a la mortalidad.

Discusión: Un 20% de los pacientes que recibieron tocilizumab fallecieron pese al tratamiento, documentándose parámetros inflamatorios más elevados en este grupo. La mortalidad en los pacientes con neoplasia es significativamente más alta incluso tras corregir por sexo y edad.

Conclusiones: Los pacientes oncológicos con infección por COVID-19 que son tratados con tocilizumab, tienen una probabilidad más alta de fallecer.

Bibliografía

1. Price CC, et al. Tocilizumab Treatment for Cytokine Release Syndrome in Hospitalized COVID-19 Patients: Survival and Clinical Outcomes. Chest. 2020;S0012-3692(20)31670-6.