Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):304

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-269 - RESULTADOS DE UNA SERIE DE PACIENTES TRATADOS CON TOCILIZUMAB

G. Cuevas Tascón, J. Troya García, F. Álvarez de Miguel, E. Visus Soler, B. Braun Saro, V. Domínguez Blasco, J. Torres Macho y P. Ryan Murua

Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid.

Resumen

Objetivos: COVID-19 puede presentarse como infección asintomática, enfermedad leve respiratoria, o neumonía viral grave con insuficiencia respiratoria, SDRA y muerte. Tocilizumab actúa bloqueando el receptor de IL-6 y frenando así la tormenta de citoquinas. Analizamos características y resultados de una serie de pacientes con infección grave por SARS-CoV-2 tras recibir tocilizumab.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo. Se incluyeron 247 pacientes con diagnóstico COVID-19 que recibieron al menos una dosis de tocilizumab, en el periodo del 13 marzo al 24 abril 2020. Los datos se obtuvieron del registro autorizado COVID-19@Vallecas.

Resultados: El 80,6% (199/247) sobrevivió y 19,4% (48/247) falleció. El grupo de fallecidos presentó: edad superior (vivos, mediana edad 61 años, Q1-3: 52-68 vs. fallecidos 69 años, Q1-3-: 60-77, p 0,001). Mayor compromiso respiratorio (vivos, FR 20 rpm Q1-3: 17-24 vs. fallecidos 22 rpm, Q1-3: 18-28, p = 0,035 y SO2 media vivos 92%, Q1-: 84-100 vs. fallecidos 87%, Q1-3: 77-93, p = 0,001). Resultados analíticos peores (recuento linfocitos; vivos 900 c/?L, Q1-3: 600-1.200, vs. fallecidos 700 c/?L, Q1-3: 500-1.050, p = 0,039, LDH vivos 341 U/L, Q1-3: 271-433 vs. fallecidos 440, Q1-3: 342-612, p = 0,001 y dímero-D, vivos 790, Q1-3: 460-1.330 vs. fallecidos 1100, Q1-3: 605-6.335, p = 0,055).

Discusión: Hasta el 25% de los pacientes con infección COVID puede desarrollar SDRA, tocilizumab disminuye la tormenta infamatoria y reduce la mortalidad[1]. En nuestra serie, la mortalidad fue discretamente superior a la observada en otros estudios[2] y aparece asociada a edad y datos de infección avanzada (neumonía bilateral, elevación reactantes de fase aguda) lo que podría sugerir que el tratamiento precoz conlleva mejor pronóstico.

Conclusiones: Más del 80% de los pacientes que recibieron tocilizumab sobrevivieron. La edad avanzada, peor situación clínica y analítica asocian mayor mortalidad a pesar del tratamiento. Ensayos clínicos confirmarán eficacia y el momento idóneo de administración del fármaco.

Bibliografía

1. Fu B, Xu X, Wei H. Why tocilizumab could be effective treatment for severe COVID-19?. J Transl Med. 2020;18:164.
2. Sciascia S, Aprà F, Baffa A, et al. Pilot prospective open, single-arm multicentre study on off-label use of tocilizumab in patients with severe COVID-19. Clin Exp Rheumatol. 2020;38(3):529-32.

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