



CO-231 - EFICACIA DE TOCILIZUMAB EN PACIENTES CON COVID-19

M. Urrestarazu Larrañaga¹, C. Valdazo Martín², N. Ramon Rigau², M. Rosado Ancín², I. San José Muñiz¹, M. Ganchegui Aguirre¹, E. Molina Iturritza¹ y H. Fernández Manandu¹

¹Medicina Interna, ²Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario de Álava. Vitoria-Gasteiz (Álava).

Resumen

Objetivos: Analizar la eficacia de tocilizumab en pacientes con neumonía grave por SARS-COV-2.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado entre el 16 de marzo y el 22 de abril de 2020, que incluye 75 pacientes (57 hombres, edad media 67,7 años) tratados con tocilizumab. Criterios de neumonía grave: fallo de al menos 1 órgano, saturación de oxígeno FiO₂-21% 30 respiraciones por minuto. Se realizó análisis estadístico con SPSS®-v23.0. Para evaluar la eficacia se midió la variación de la proteína C reactiva (PCR) y del recuento linfocitario (RL) previos al tratamiento con tocilizumab y 5 días después; en el conjunto de pacientes y separando vivos y fallecidos.

Resultados: El 75% presentaron al ingreso un valor de CURB-65 ≤ 2. La comorbilidad más frecuente fue hipertensión arterial (41 pacientes). El tiempo medio desde el inicio de los síntomas hasta el tratamiento con tocilizumab fue 11,6 días. 17 pacientes ingresaron en la unidad de cuidados intensivos. La estancia media hospitalaria fue 19,7 días. Durante el ingreso, todos los pacientes recibieron previamente lopinavir-ritonavir e hidroxicloroquina; 67 pacientes pulsos de corticoides, 15 interferón beta-1b y 6 baricitinib. Fallecieron 19 pacientes (25%). La media de la PCR previa al tratamiento con tocilizumab fue 154,1 mg/L (IC95% = 129,0-179,0) frente 15,2 mg/L (IC95% = 8,6-21,4) 5 días después. En los vivos la PCR media bajó de 163,4 mg/L (IC95% = 134,5-192,3) a 13,1 mg/L (IC95% = 8,9-17,3) y en los fallecidos descendió de 117,6 mg/L (IC95% = 69,9-165,2) a 23,2 mg/L (IC95% = 0,0-52,0). El RL medio previo a tocilizumab fue 1.080/μL (IC95% = 360-1790) frente a 1.690/μL (IC95% = 530-2.860) 5 días después. Los vivos tenían un RL medio de 1.180/μL (IC95% = 280-2.080) frente a 1.810/μL (IC95% = 350-3.270) y en los fallecidos varió de 680/μL (IC95% = 550-810) a 1.220/μL (IC95% = 740-1.700).

Discusión: El tratamiento con tocilizumab en nuestros pacientes produjo una disminución de la PCR media y un aumento del RL medio siendo ambas variaciones mayores en aquellos pacientes que continuaron vivos. El RL medio previo a tocilizumab de los pacientes fallecidos fue menor que en los vivos.

Conclusiones: Tocilizumab en nuestros pacientes mostró ser eficaz para la fase inflamatoria del COVID-19.

Bibliografía

1. Xiaoling X, et al. Effective Treatment of Severe COVID-19 Patients with Tocilizumab. PNAS. 2020;117(20):10970-5.