



CO-214 - EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON COVID-19 TRAS ADMINISTRACIÓN DE INHIBIDORES DE IL-1 E IL-6 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

A.D. Chacón Moreno, J. Ramírez Navarro, Á. Alejandro de Oña, A. Bendala Estrada, V. Mato Jimeno, R. Alonso Beato, M. Barrientos Guerrero y B. Pinilla Llorente

Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Definir la evolución clínica en pacientes con COVID-19 y síndrome de distrés respiratorio del adulto (SDRA) tras administración de fármacos inhibidores de IL-1 e IL-6.

Métodos: Se trata de un estudio unicéntrico, observacional, y retrospectivo, que incluye 115 pacientes mayores de 18 años hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, con diagnóstico de COVID-19 confirmado mediante PCR en exudado nasofaríngeo y que han recibido tratamiento con inhibidores de IL. Excluidos los pacientes que fallecen o ingresan a UCI en las primeras 48h tras el tratamiento. El análisis de los datos se ha realizado con el programa estadístico STATA.

Resultados: Se administraron inhibidores de IL-1 e IL-6 en distintas pautas: tocilizumab dosis única 600 mg (71,3%), tocilizumab 1ª dosis 600 mg y 2ª dosis 400 mg (11,3%), tocilizumab 3 dosis (4,35%), anakinra 6 días (10,43%) o ambos (2,61%). Se asoció uso de pulsos de corticoides en el 73,04% de los pacientes antes y 15,65% después. De los 115 pacientes que presentamos, han tenido una mediana de estancia hospitalaria de 17 días, con mediana de días hasta resolución del episodio de 12 días tras administración del fármaco. De los pacientes tratados, 8 de ellos (6,96%) precisaron ingreso en UCI, necesitando todos salvo uno de intubación orotraqueal. Los motivos de resolución del episodio fueron: Alta por curación virológica en 14 pacientes, alta por mejoría clínica en 87, exitus en 5 y 9 continúan hospitalizados mientras se redacta este estudio.

Discusión: Aunque no existen ensayos clínicos aleatorizados, parece haber relación entre la administración de fármacos inhibidores de interleucina y una buena evolución del SDRA en pacientes con COVID-19.

Conclusiones: En nuestro estudio, de los 115 pacientes que recibieron tratamiento con estos fármacos, 101 han sido dados de alta por curación virológica o mejoría, siendo exitus solo 5 de ellos y quedando 9 aún hospitalizados. El tiempo hasta resolución del episodio tras administración del fármaco es de 12 días de mediana.

Bibliografía

1. Toniati P, et al. Tocilizumab for the treatment of severe COVID-19 pneumonia with hyperinflammatory síndrome and acute respiratory failure: a single center study o 100 patients in Brescia. *Autoimmun Rev.* 2020;19(7):102568.