



## 1540 - TOCILIZUMAB COMBINADO CON CORTICOSTEROIDES MEJORA EL PRONÓSTICO EN LOS PACIENTES CON COVID-19 GRAVE PERO EL MOMENTO DEL INGRESO PODRÍA SER UN FACTOR DE CONFUSIÓN DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

F. Boumhir Lendínez<sup>1</sup>, B. Rodríguez Alonso<sup>1</sup>, M. Belhassen<sup>1</sup>, I. Madruga<sup>1</sup>, A. Sánchez Puente<sup>2</sup>, J. Sampedro Gómez<sup>2</sup>, M. Marcos Martín<sup>1</sup> y J.Á. Martín Oterino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna; <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** En el presente estudio se analizó la evolución de los pacientes hospitalizados con COVID-19 comparando dos líneas de tratamiento, el grupo que recibía tocilizumab exclusivamente frente a los que recibían glucocorticoides y tocilizumab.

**Métodos:** Es un estudio observacional retrospectivo realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca donde se incluyeron los pacientes hospitalizados con COVID-19 grave entre el 1 de marzo y el 23 de abril 2020. Se comparó el grupo de los pacientes tratados exclusivamente con tocilizumab (grupo TCZ) que recibieron entre 400-600 mg en una o dos dosis, frente al grupo de tratamiento combinado de pulsos de metilprednisolona y tocilizumab (grupo MTP-TCZ). Las variables analizadas fueron la mortalidad y la variable combinada de fallecimiento y/o la necesidad de ventilación mecánica invasiva durante el ingreso hospitalario. Se utilizó para ello la metodología de *machine learning* para analizar las variables implicadas.

**Resultados:** Los siguientes resultados se obtuvieron: en el grupo TCZ (n = 74) 20 pacientes fallecieron (27%) y 33 pacientes (44,6%) requirieron intubación y/o fallecieron, mientras en el grupo MTP-TCZ (n = 136) hubo 15 pacientes (11%) que fallecieron y 29 pacientes (21,3%) precisaron intubación y/o fallecieron siendo estadísticamente significativo (n = 136; p = 0,006 y p < 0,001 respectivamente). La mortalidad disminuyó significativamente desde el 1 de abril independientemente del tratamiento recibido. Se implementó la metodología de *machine learning* mediante la técnica de *random forest* donde se incluyeron las variables estudiadas y se observó la existencia de diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos de tratamiento presentando un área bajo de la curva de ROC de 0,60 (0,51-0,69).

**Conclusiones:** La combinación de metilprednisolona y tocilizumab ha mejorado la supervivencia, reduciendo la mortalidad y la necesidad ventilación mecánica invasiva, entre los pacientes hospitalizados con COVID-19. Sin embargo existen variables de confusión durante la pandemia por SARS-CoV-2 como son el tiempo hasta el ingreso hospitalario lo cual debería ser estudiado en estudios observacionales.