



1309 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES CON PCR DE COVID-19 POSITIVA QUE RECIBEN TRATAMIENTO CON ANAKINRA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Navío Botías, L. Gallo Padilla y J. Ramírez Taboada

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del análisis es la descripción de las características de los pacientes ingresados por COVID-19 que reciben tratamiento con anakinra durante la hospitalización.

Métodos: Estudio descriptivo de características epidemiológicas y clínicas de los pacientes ingresados entre octubre de 2020 y abril de 2021 en hospitalización COVID-19.

Resultados: Se analizaron un total de 134 pacientes, de los cuales el 28,4% eran mujeres y el 71,6% varones. La media de edad al ingreso fue de 65,59 años. En cuanto a las patologías previas que presentaban, la más prevalente era la HTA, con un 50,7%. Le siguen en frecuencia la DM tipo 2, la obesidad, EPOC, asma y cardiopatía isquémica, representando estos 21,6%, 17,1%, 13,4, 12,7% y 10,4% respectivamente. La mayoría de pacientes (91%) presentaba una neumonía al ingreso con una SaO₂/FiO₂ media de 360 y con datos de síndrome de hiperinflamación, con los siguientes valores analíticos: una ferritina media de 1278 ng/mL, PCR 109,85 mg/L, DD 2,18 mg/L, linfocitos 974,84 y LDH 384,35 U/L. Los valores medios de IL-6 previos al inicio de anakinra fueron de 15,5. La mayor parte de los pacientes se encontraba en torno al día 12 de síntomas cuando se decidió iniciar tratamiento con anakinra, y un 76% de ellos había recibido tratamiento previo con bolos de metilprednisolona. La prevalencia de TEP y de TVP durante el ingreso fue de un 8,2% y 3% respectivamente. Aproximadamente el 90% fue dado de alta tras una estancia media de 19 días, con una SaO₂/FiO₂ media de 463. Tan solo el 3,4% acabó ingresando en UCI. El 10,4% falleció durante la hospitalización.

Conclusiones: La mayoría de pacientes analizados que reciben tratamiento con anakinra durante la hospitalización por COVID-19 son varones de 65 años de media, con factores de riesgo vascular (HTA y DM principalmente), neumonías bilaterales al ingreso e insuficiencia respiratoria, y con datos de hiperinflamación, pero sin necesidad de ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos en la mayoría de los casos, permaneciendo hospitalizados una media de 19 días hasta su alta.