



1542 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES CON PCR DE COVID-19 POSITIVA QUE RECIBEN TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. Ramírez Taboada, C.M. García Martínez y M. Navío Botías

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 tocilizumab 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 129 pacientes, de los cuales el 30,2% eran mujeres y el 69,8% varones. La media de edad al ingreso fue de 65,1 años. En cuanto a las patologías previas que presentaban, la más prevalente era la HTA, con un 46,5%. Le siguen en frecuencia la obesidad, DM tipo 2, EPOC, asma, enfermedad renal crónica y cardiopatía isquémica, representando estos el 27,1%, 20,9%, 12,4, 10,1% 10,9 y 6,2% respectivamente. Al ingreso el 93,8% presentaba una neumonía, siendo bilateral en el 76,7% de los casos. La saturación de oxígeno media al ingreso fue del 90,66%. Tenían datos de síndrome hiperinflamatorio con los siguientes valores analíticos: una ferritina media de 1757,15, PCR 110,37, DD 1,91, linfocitos 1090,19 y LDH 430,10. Los valores medios de IL-6 previos al inicio del tocilizumab fueron de 157,78. La mayor parte de los pacientes se encontraba en torno al día 10,49 de síntomas cuando se decidió iniciar tratamiento con tocilizumab, y un 92,2% de ellos había recibido tratamiento previo con bolos de metilprednisolona. Tan solo el 65% fue dado de alta tras una estancia media de 19,33 días, con una saturación media del 93,74%. El 34,1% fue ingresando en UCI y el 35% falleció durante la hospitalización.

Conclusiones: La mayoría de pacientes analizados que reciben tratamiento con tocilizumab durante la hospitalización por COVID-19 son varones de 65 años, con factores de riesgo vascular (HTA y obesidad principalmente), con neumonías bilaterales al ingreso, insuficiencia respiratoria y datos de hiperinflamación. La hospitalización media fue de 19 días hasta el alta y un tercio de ellos necesitó ingreso en UCI.