Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):964

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1722 - INCIDENCIA DE INFECCIÓN COVID-19 EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET

P. Solana Hidalgo, G. Acebes Repiso, M. Forga Gracia, R. Calvo Galindo, N. Aguirre Portu, J.B. Pérez Gilaberte, E. García Arceiz y L. Fumanal Idiocin

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar la incidencia de infección COVID-19 en pacientes de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes sistémicas (UEAS) de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio de casos y controles, retrospectivo de una cohorte de 1360 pacientes de la unidad de enfermedades autoinmunes del Hospital Universitario Miguel Servet (HUMS) desde 17 Marzo de 2020 a 31 de diciembre de 2020. Se trata de un descriptivo y análisis estadístico del total de casos considerados como PCR, Serología o test de Ag positivos para COVID-19 y controles, los negativos. Se excluyeron los pacientes menores de 18 años y no tener resultado microbiológico para COVID-19. El análisis estadístico llevado a cabo se realizó mediante los test de ?^{2}/Fisher para variables cualitativas y t de Student para cuantitativas.

Resultados: Se estudiaron 629 pacientes con EAS, de los que el 17,3% (n = 109) fueron diagnosticados de infección por COVID-19. La mediana de edad 52 años y sexo femenino 83%. De la muestra estudiada, las EAS más prevalentes fueron síndrome antifosfolípido (SAF) (36,4%) y lupus eritematoso sistémico (LES) (28,6%). La media de tiempo de enfermedad fue de 5,03 ± 4,83 años. En cuanto a las comorbilidades un 5,2% presentó nefropatía derivada de enfermedad autoinmune. Un porcentaje eran HTA (33,5%) y con obesidad (21,4%). En cuanto a la patología respiratoria un 16,1% presentaban EPOC o asma y un 6,5% insuficiencia cardíaca. Tras un análisis comparativo obtuvimos diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la distribución entre casos y controles de las variables SAF (p = 0,027) y HTA (p = 0,039).

Discusión: Encontramos diferencias entre casos y controles en la variable HTA. En la literatura descrita en una cohorte de pacientes ingresados con patología autoinmune se ha objetivado la HTA (p 0,001) como factor de riesgo de peor evolución en los pacientes infectados. Así mismo, en el estudio de C-19-GRA de Strangfeld objetivaron tras el análisis multivariante, la HTA junto con enfermedad cardiovascular mayor OR de muerte. Por lo que respecta a la patología autoinmune se han descrito como factor de riesgo para infección COVID-19 LES y vasculitis. En nuestra muestra hemos encontrado diferencias en la patología SAF entre casos y controles.

Conclusiones: La incidencia de infección COVID-19 en pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas controladas en la UEAS es del 17,3%. La HTA y el SAF parece que se asocian a mayores tasas de infección.

Bibliografía

1. Pablos JL et RIER Investigators Group; RIER investigators group. Clinical outcomes of hospitalised patients with COVID-19 and chronic inflammatory and autoimmune rheumatic diseases: a multicentric matched cohort study. Ann Rheum Dis. 2020;79(12):1544-9.
2. Strangfeld A, COVID-19 Global Rheumatology Alliance. Factors associated with COVID-19-related death in people with rheumatic diseases: results from the COVID-19 Global Rheumatology Alliance physician-reported registry. Ann Rheum Dis. 2021:annrheumdis-2020-219498.
3. Bachiller-Corral J Risk of Severe COVID-19 Infection in Patients With Inflammatory Rheumatic Diseases. J Rheumatol. 2021:jrheum.200755.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.