



1300 - PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19 QUE RECIBEN TRATAMIENTO CON ANAKINRA: FALLECIDOS Y SUPERVIVIENTES

C.M. García Martínez, M. Navío Botías y L. Gallo Padilla

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Caracterizar a los pacientes que sobreviven y fallecen tras haber recibido tratamiento con Anakinra durante su ingreso por COVID-19 en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves

Métodos: Estudio descriptivo de 134 pacientes ingresados entre octubre de 2020 y mayo de 2021. Se recogieron variables demográficas, clínicas y analíticas de dos grupos de pacientes, aquellos que fallecieron durante el ingreso y los que fueron altas. Se calcularon frecuencias y porcentajes de las diferentes categorías de las variables cualitativas y media de las cuantitativas.

Resultados: La mortalidad fue del 10,4% (14 pacientes), siendo varones el 50%. La edad media de este grupo fue de 81,29 años. Las patologías asociadas más prevalentes fueron HTA (45,8%), diabetes mellitus (20%), obesidad (15,8%), EPOC (12,5%) y asma (12,5%). El 47,5% presentaba neumonía unilateral al ingreso y el 44,2% bilateral. El tratamiento se inició de media en el día 13,4 de síntomas. Ninguno de estos pacientes fallecidos se consideró candidato para su asistencia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). La estancia media fue de 23,71 días. Los valores analíticos medios al ingreso y al inicio del tratamiento fueron: PCR (94,1 mg/dL/85,8 mg/dL), ferritina (842,9 ng/mL/1840,6 ng/mL), LDH (342,14 U/L/477 U/L), DD (0,74 mg/L/1,58 mg/L), linfocitos (889,8/559,3) e IL-6 (25,5 pg/mL/21,52 pg/mL). Finalmente, la pulsioximetría media al inicio del tratamiento se situó en un 92,5%. Entre los 120 pacientes que se fueron de alta (89,6%), el 74,2% eran varones. La edad media de este grupo fue de 63,76 años. Las patologías asociadas más prevalentes fueron HTA (43,4%), obesidad (31,3%), diabetes mellitus (20,5%) y asma (10,8). El 80,7% ingresó ya con neumonía bilateral y el tratamiento se inició de media en el día 12 de síntomas. Solo un 4,2% de estos pacientes precisó de asistencia en UCI. La estancia media fue de 18,48 días. Los valores analíticos medios al ingreso y al inicio del tratamiento fueron: PCR (1.11,7 mg/dL/69,95 mg/dL), ferritina (1.329,08 ng/mL/1.967,7 ng/mL), LDH (389,4 U/L/392,08 U/L), DD (2,36 mg/L/2,2 mg/L), linfocitos (984,75/915) e IL-6 (44,74 pg/mL/14,36 pg/mL). Finalmente, la pulsioximetría media al inicio del tratamiento se situó en un 93,71%.

Conclusiones: Asumiendo las limitaciones propias de un estudio de estas características, el principal dato a destacar parece ser la elevada edad media de los fallecidos, superior a la del grupo contrario. Las patologías asociadas más prevalentes son similares, con un predominio claro en ambos grupos de la HTA y la obesidad. Entre los resultados analíticos, resulta llamativa la existencia de cifras más elevadas al ingreso de PCR, ferritina, LDH, DD e IL-6 entre los pacientes cuya evolución fue

finalmente favorable. No obstante, en el momento de inicio del tratamiento, los valores de PCR, LDH e IL-6 si eran más elevados en los pacientes fallecidos. Finalmente, en este último grupo, el tratamiento pareció iniciarse algo más tarde y con una peor pulsioximetría.

Bibliografía

1. Aomar-Millán IF, Salvatierra J, Torres-Parejo Ú, et al. Anakinra after treatment with corticosteroids alone or with tocilizumab in patients with severe COVID-19 pneumonia and moderate hyperinflammation. A retrospective cohort study. Intern Emerg Med. 2021;16(4):843-52.