



## 206 - RESULTADOS CLÍNICOS EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN ESPAÑA. DATOS DEL REGISTRO SEMI-COVID-19

**Halbert Hernández Negrín**, Almudena López Sampalo, Jaime Sanz Cánovas, Lidia Cobos Palacios, Carlos Romero Gómez, Iván Pérez de Pedro, María del Mar Ayala Gutiérrez, Nuria Muñoz Roca, María Rosa Bernal López y Ricardo Gómez Huelgas, en nombre del grupo SEMI-COVID-19

Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna, Hospital Regional Universitario de Málaga. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA Plataforma BIONAND). Facultad de Medicina, Universidad de Málaga, Málaga.

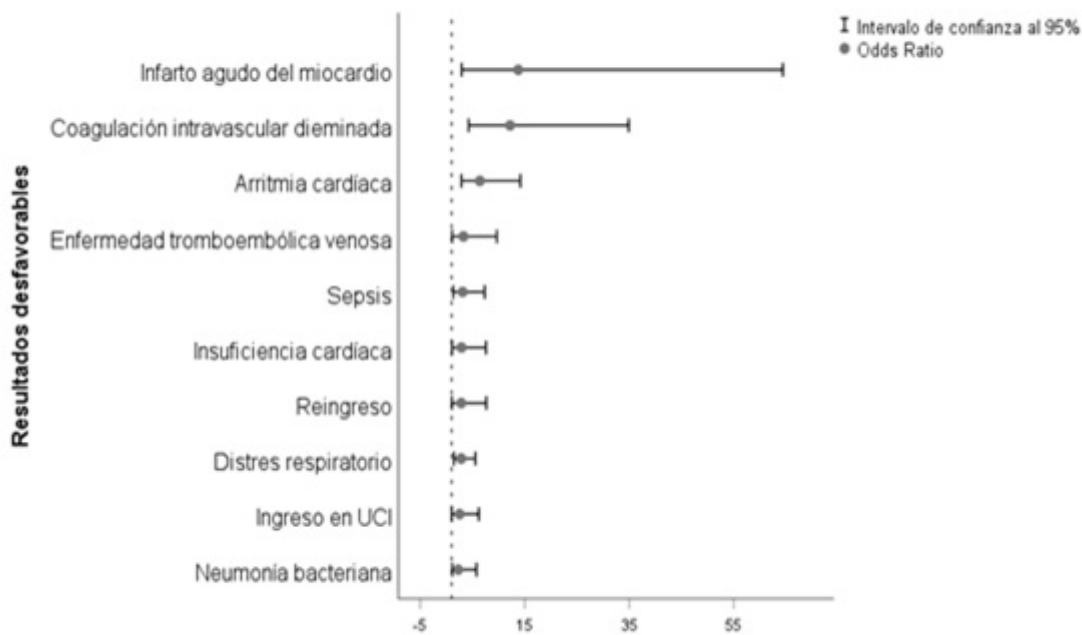
### Resumen

**Objetivos:** Comparar los resultados clínicos de pacientes hospitalizados por COVID-19 con y sin lupus eritematoso sistémico (LES).

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico de ámbito nacional, que analizó a los pacientes hospitalizados con COVID-19 confirmado en 150 hospitales españoles (Registro SEMI-COVID-19) desde el 1 de marzo de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021. La variable independiente de interés fue la presencia de LES como antecedente patológico personal. Los resultados evaluados fueron: mortalidad, ingreso en UCI, reingreso, necesidad de ventilación artificial mecánica y complicaciones durante la hospitalización como: infarto agudo de miocardio, sepsis, *shock*, neumonía bacteriana, distrés respiratorio, arritmia cardíaca, ictus, enfermedad tromboembólica venosa, disfunción multiorgánica, coagulación intravascular diseminada, fallo renal agudo e insuficiencia cardíaca. La magnitud de la asociación entre el LES y los resultados clínicos fue ajustada mediante modelos de regresión logística binaria según: edad, sexo, obesidad, índice de Charlson, tratamiento habitual con corticoides, inmunosupresores y fármacos biológicos.

**Resultados:** De 20.970 pacientes incluidos en el registro, solo 38 sujetos (0,001%) estaban diagnosticados previamente de LES. La edad media en estos sujetos fue de  $63 \pm 13,3$  años, predominando el sexo femenino ( $n = 31$ ; 81,6%) y de etnia caucásica ( $n = 30$ ; 79,8%). En la figura se representan aquellos resultados de salud desfavorables en los que los pacientes con LES tuvieron un riesgo incrementado. Los resultados clínicos en los que no se encontraron diferencias entre los pacientes con y sin LES fueron: *shock* (*odds ratio* [OR]: 1,283; intervalo de confianza 95% [IC95%]: 0,311-5,475), ventilación artificial mecánica (OR: 2,459; IC95%: 0,844-7,158), ictus (OR: 2,459; IC95%: 0,844-7,158), fallo renal agudo (OR: 1,628; IC95%: 0,703-3,774) y mortalidad (OR: 1,765; IC95%: 0,790-3,946).

**Figura 1. Riesgo ajustado\* de resultados clínicos desfavorables en pacientes con lupus eritematoso sistémico hospitalizados por COVID-19**



\*La magnitud de la asociación (OR) y su precisión (IC95%) se ajustaron según: edad, sexo, obesidad, índice de Charlson, tratamiento habitual con corticoides, inmunosupresores y fármacos biológicos.

**Conclusiones:** Los pacientes hospitalizados por COVID-19 que padecen LES presentan un mayor riesgo de desarrollar resultados clínicos desfavorables. La identificación temprana de este grupo de pacientes ingresados podría contribuir a implementar estrategias terapéuticas dirigidas a prevenir y tratar efectivamente las complicaciones a las que son más propensos, disminuyendo así el riesgo de ingreso en UCI y el reingreso hospitalario.