



347 - ESTUDIO SOBRE LA IMPLICACIÓN DE LA COVID-19 EN EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS: EL CASO DE LA ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES Y SU AFECTACIÓN VISUAL

Lucía Cayuela Rodríguez, Jesús del Castillo Carrillo, Carmen Molina Ruiz, Marta Rodríguez Sanz, María Jesús González del Río, Javier Aylón Val, Ana Fernández Peinado y Giancarlo Ernesto Candela Ganoza

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Comparar en un mismo período de tiempo (18 meses) el número de pacientes diagnosticados de arteritis de células gigantes y sus características, centrándonos en la presencia de afectación visual en un hospital de segundo nivel, en dos períodos de tiempo, uno previo a la aparición de la COVID-19 (01/07/2018-31/12/2019) y otro posterior a la aparición de la COVID-19 (01/07/2020-31/12/2021).

Métodos: Se ha diseñado un estudio para la revisión de las características de los pacientes con código diagnóstico arteritis de células gigantes de un hospital de segundo nivel atendidos tanto en el ámbito de hospitalización como de consulta. Analizamos los casos obtenidos en dos períodos de 18 meses, uno previo a la aparición de la COVID-19 (01/07/2018-31/12/2019) y otro posterior (01/07/2020-31/12/2021). Se excluyen aquellos pacientes diagnosticados previamente en seguimiento. Las variables cuantitativas se expresaron mediante mediana (P50) y rango intercuartílico (P25- P75) y los dos períodos de estudio se compararon mediante la prueba de Mann-Whitney (test no paramétrico dado el pequeño número de casos). Los datos se extraen del sistema de información hospitalaria. Todos los análisis se han realizado con el paquete estadístico SPSS® v. 27. 0 09.

Resultados: Se encontraron un total de 20 pacientes, 7 pacientes durante el período pre-COVID-19 y 13 pacientes en el período pos-COVID-19. Hubo 13 mujeres (65%) y 7 varones (35%). En el período pre-COVID-19, 4 mujeres (57,1%) y 3 varones (42,9%), frente al período pos-COVID-19 con 9 mujeres (69,2%) y 4 varones (30,8%). La mediana de edad fue 75 (71,5-78) en el período preCOVID-19 y 76 (75-85) en el período pos-COVID-19. La mediana de VSG fue 114 (77,5-118,5) frente a 120 (119-120). La mediana de PCR fue de 111 (24-216) en el período preCOVID-19 frente a 121 (56-147) en el período pos-COVID-19. La mediana del número de días desde el inicio de la clínica hasta el diagnóstico en el período pre-COVID-19 es 30 (22,5-105), frente a 30 (30-120). Respecto a las dosis de corticoides, la mediana en el período pre-COVID-19 es de 60 (55-195) mg de prednisona (o equivalente) por día como tratamiento inicial, frente a 60 (60-310) en el período pos-COVID-19. No se observaron diferencias significativas entre períodos. Respecto a la afectación visual, 16 pacientes no la presentaron (80%), 2 pacientes (10%) presentaron afectación visual monolateral y 2 pacientes (10%) presentaron afectación visual bilateral. En el período preCOVID-19

los 7 pacientes (100%) no presentaron afectación visual. En el período pos-COVID-19, 9 pacientes (69,2%) no presentaron afectación visual, 2 pacientes (15,4%) presentaron afectación visual unilateral y 2 pacientes (15,4%) presentaron afectación visual bilateral. De los 4 pacientes que presentaron afectación visual, en 2 pacientes fue reversible y en 2 pacientes irreversible. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos períodos.

Discusión: Encontramos estudios en los que la ceguera permanente ocurre hasta en el 30% de los pacientes con ACG, difiriendo de nuestros datos pre-COVID-19 en los que no observamos ningún caso, siendo la afectación visual del 30,8% en el período pos-COVID-19, irreversible en el 15,4% del número total de casos. En otros estudios también se han observado un mayor número de manifestaciones oculares durante la pandemia, no presentando ninguno de los pacientes síntomas sugestivos de COVID-19 en la serie. Un diagnóstico tardío en esta enfermedad puede derivar en una pérdida irreversible de visión, y se ha sugerido un aumento en las complicaciones isquémicas permanentes por ACG desde el inicio de la pandemia, quizás por demoras diagnósticas. Nuestro estudio cuenta con la limitación marcada al presentar una n muy reducida, pero revisando la literatura, sí impresiona que pudiera existir un papel de la COVID-19 en el desarrollo de clínica con afectación visual. La mediana del número de días desde el inicio de la clínica hasta el diagnóstico en el período pre-COVID-19 es 30 (22,5-105), frente a 30 (30-120) en el período pos-COVID-19 en nuestro estudio, sin diferencias significativas, aunque sí que se observa cierto mayor retraso en los intervalos intercuartílicos, que podrían justificar el aumento en nuestra serie por demoras derivadas de la situación de pandemia.

Conclusiones: De acuerdo con investigaciones previas, impresiona que existe un papel del SARS-CoV-2 y/o su vacuna, así como las situaciones derivadas de la pandemia, en la patogénesis de la arteritis de células gigantes y en la presencia de una mayor afectación visual en los pacientes. No obstante, serán necesarios más estudios para confirmar esta hipótesis.

Bibliografía

1. Luther R, Skeoch S, Pauling JD, Curd C, Woodgate F, Tansley S. Increased number of cases of giant cell arteritis and higher rates of ophthalmic involvement during the era of COVID-19. *Rheumatology advances in practice*, 2020;4(2):rkaa067.
2. Monti S, Delvino P, Bellis E, Milanese A, Brandolino F, Montecucco C. Impact of delayed diagnoses at the time of COVID-19: increased rate of preventable bilateral blindness in giant cell arteritis. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2020;79:1658-9.