



## 1292 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON COVID DE UNA CONSULTA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

**Laura Lozano Lozano<sup>1</sup>, Jose Antonio Guerra Romero<sup>1</sup>, María Pérez Rueda<sup>2</sup>, Carlos Jorge Ripper<sup>1</sup>, Marta López Garrido<sup>1</sup>, Marina Aroza Espinar<sup>1</sup>, Jorge Orihuela Martín<sup>1</sup> y Aurora del Cristo de la Nuez Suárez<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas, España. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria. Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con enfermedad autoinmune sistémica (EAS) y COVID y, analizar su prevalencia, morbimortalidad y necesidad de asistencia sanitaria.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de todos los casos en seguimiento en consultas externas de EAS de Medicina Interna de nuestro hospital hasta enero de 2023. Se recogieron de la historia clínica electrónica los datos demográficos, tipo de EAS y tratamiento domiciliario, completándose con una entrevista telefónica, orientada en el diagnóstico de la infección, sintomatología, vacunación frente a la COVID y la necesidad de recursos sanitarios. Se excluyeron a los pacientes dados de alta o con pérdida de seguimiento y aquellos que no participaron en la entrevista telefónica.

**Resultados:** Se estudiaron a un total de 178 pacientes, de los cuales, el 32,6% estaban correctamente inmunizados. La COVID se manifestó en 65 (36,5%) pacientes, 4 de ellos se infectaron en al menos dos ocasiones. La edad media fue de 54 ( $\pm$  18,3) años, siendo el 80% mujeres. El método diagnóstico más empleado fue el test de antígeno (64,6%) frente a la PCR (35,4%). De los pacientes COVID, se detectaron 21 casos (32,2%) de conectivopatía indiferenciada, 11 (16,9%) de LES, 8 (12,3%) casos de vasculitis, 5 (7,7%) de enfermedades granulomatosas y 4 (6,2%) de ANA positivo, entre otras. La mayor parte de los pacientes estaban recibiendo terapia farmacológica para su enfermedad de base, aunque solo un 31% un inmunosupresor (tabla). El 7,7% de los pacientes tuvieron la infección de forma asintomática. Los síntomas más frecuentes se recogen en la figura 1. El 84,6% de los pacientes infectados no precisaron asistencia sanitaria por la sintomatología. El 13,8% de los pacientes tuvieron secuelas: astenia 9,2%, ageusia/anosmia 3,1%, disnea 1,5%, conectivopatía indiferenciada 1,5% y fibrosis pulmonar 1,5%. Fallecieron 9 pacientes, de los cuales, solo 1 por COVID (p 0,039).

Prevalencia del tratamiento domiciliario

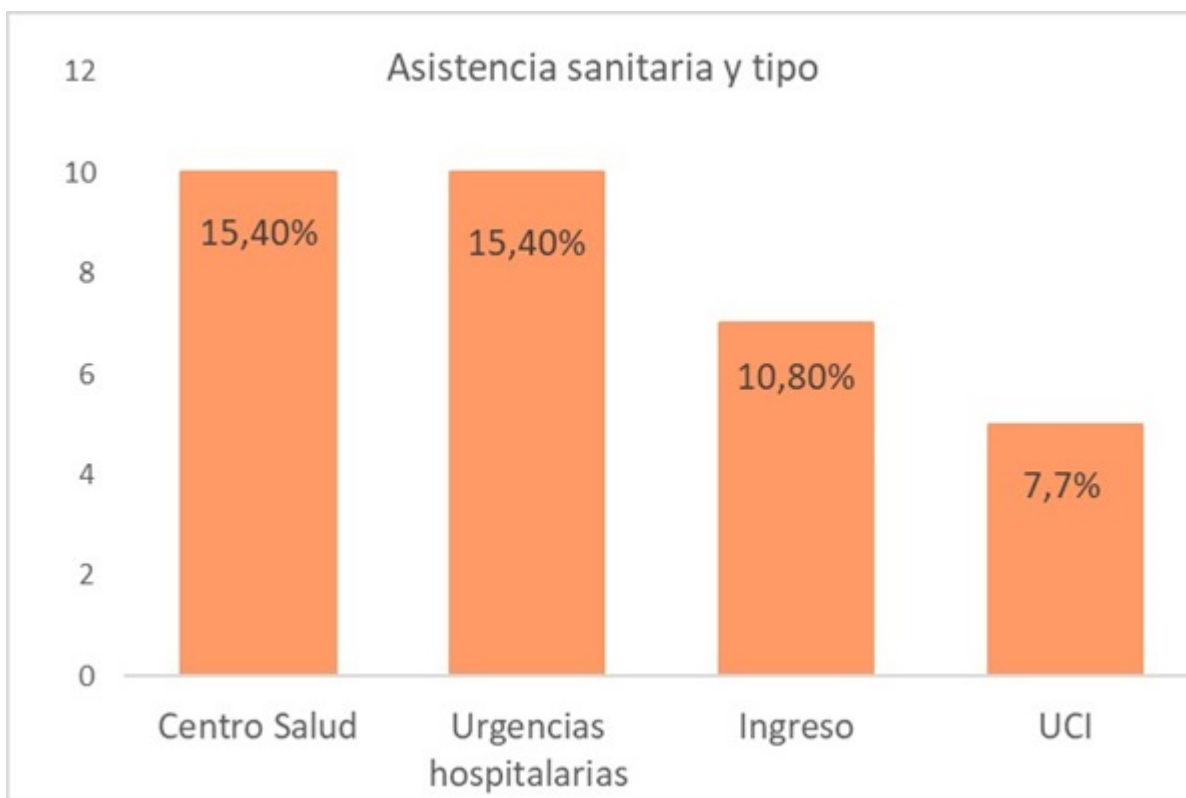
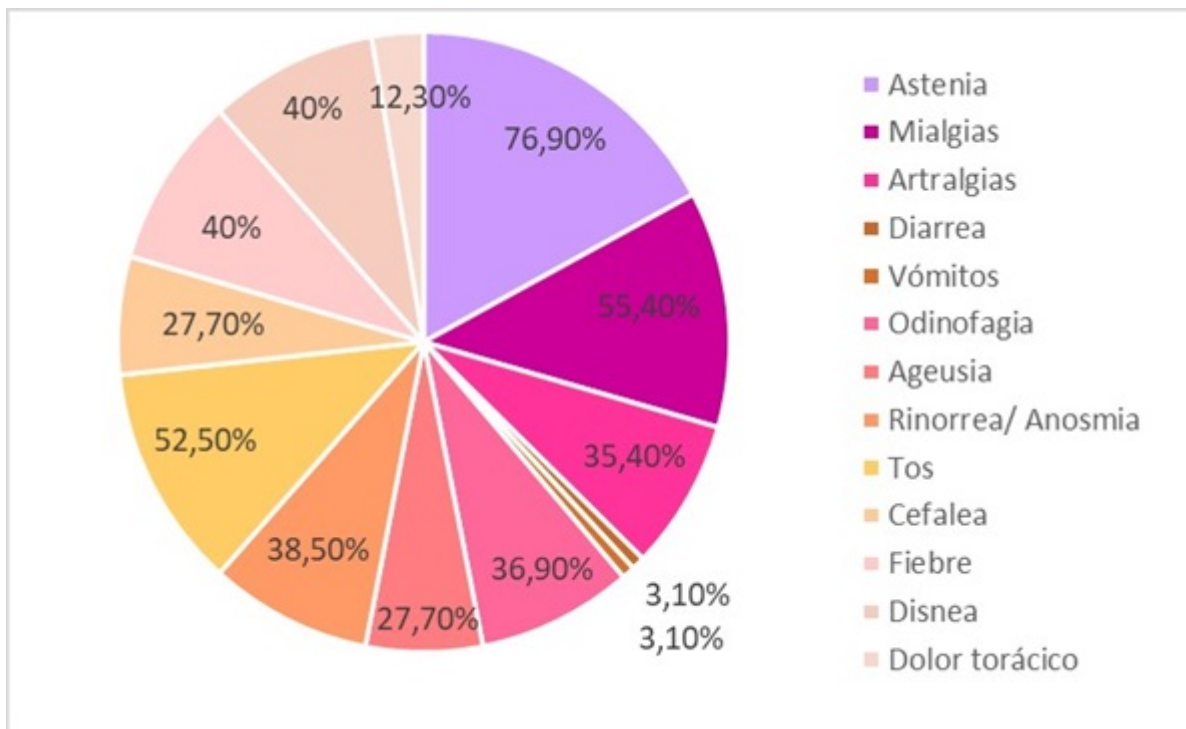
No tratamiento

COVID 65 (36,5%)

26 (40)

Corticoides	5 (7,7)
Hidroxicloroquina	13 (20)
Corticoides asociados hidroxycloroquina	1 (1,5)
Inmunosupresores <sup>a</sup>	20 (30,8)
Biológicos <sup>b</sup>	0 (0)

<sup>a</sup>Metrotexate, azatioprina, micofenolato, anakinra, tacrólimus. <sup>b</sup>Rituximab y belimumab.



**Conclusiones:** En nuestra serie, la COVID se manifestó en el 36,5% de los pacientes, siendo más frecuente en mujeres. Solo el 31% estaban recibiendo tratamiento con inmunosupresores y ninguno

con biológicos. La astenia se presentó en el 76,9% de los pacientes sintomáticos. Un 13,8% de los pacientes describieron secuelas, siendo la astenia la más frecuente. Aunque tuvieron enfermedad sintomática, no se asoció a un aumento de la asistencia sanitaria ni de la mortalidad.