



776 - 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 TRATAMIENTO

Jesús del Castillo Carrillo, Sergio Llorente Prados, Carmen Molina Ruiz, Ana Fernández Peinado, Javier Aylón Val, Marta Rodríguez Sanz, María Jesús González del Río y Lucía Cayuela Rodríguez

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Comparar el número de pacientes diagnosticados de arteritis de células gigantes, sus características y tratamiento en dos periodos de tiempo, uno previo a la aparición de la COVID-19 y otro posterior.

Métodos: Se ha diseñado un estudio para revisión de las características y tratamiento recibido de los pacientes con código diagnóstico "Arteritis de células gigantes" de un hospital de segundo nivel atendidos en hospitalización y consulta. Analizamos los casos obtenidos en dos periodos de 30 meses, uno previo a la COVID-19 (01/07/2017-31/12/2019) y otro posterior (01/07/2020-31/12/2022). Se excluyen aquellos pacientes diagnosticados previamente. Las variables cuantitativas se expresaron mediante mediana y rango intercuartílico, los dos periodos se compararon mediante Prueba de Mann-Whitney. Los datos se extraen del sistema de información hospitalaria. Todos los análisis se han realizado con SPSS® v. 27.0 09.

Resultados: Se encontraron 27 pacientes, 11 pre-COVID-19 y 16 pos-COVID-19, 17 mujeres y 10 varones. En el periodo pre-COVID-19, 6 mujeres y 5 varones, frente a 11 mujeres y 5 varones en el periodo post. Respecto a la afectación visual, 21 pacientes no la presentaron, 4 monolateral y 2 bilateral. En el periodo pre-COVID-19, 10 no presentaron afectación visual y 1 presentó afectación visual unilateral que fue reversible. En el periodo post-COVID-19, 11 no presentaron afectación visual, 3 presentaron afectación visual unilateral y 2 bilateral. De los 5 pacientes, en 2 pacientes fue reversible y en 3 irreversible. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos periodos. No se encontraron diferencias entre mediana de edad, VSG ni PCR. La mediana del número de días desde el inicio de la clínica hasta el diagnóstico en el periodo pre-COVID-19 es 45 (15-105), frente a 37,5 (15-135) en el post. Todos los pacientes recibieron corticoides, la mediana pre-COVID-19 es de 70 (55-310) mg prednisona/día (o equivalente) como tratamiento inicial, frente a 60 (40-625) pos-COVID-19. No se observaron diferencias significativas entre periodos. En 12 no se utilizó metotrexato frente a 15 en los que sí. En el periodo pre-COVID-19, en 7 no se utilizó metotrexato, frente a 4 que sí. En el periodo pos-COVID-19, en 5 no se utilizó metotrexato, frente a 11 en los que sí. Respecto al uso de fármacos biológicos, en 6 se utilizó tocilizumab, no usándose en los 21 restantes. En el periodo pre-COVID-19 en 9 pacientes no se utilizó este tratamiento y en 2 sí. En el periodo pos-COVID-19, no se utilizó en 12 y se usó en 4.

Discusión: Un diagnóstico tardío puede derivar en un aumento en las complicaciones isquémicas permanentes por ACG desde el inicio de la pandemia, quizás por demoras diagnósticas, no observadas en nuestro estudio, aunque sí que se observa cierto mayor retraso en los intervalos intercuartílicos.

Conclusiones: Impresiona que existe un papel del SARS-CoV-2 y las situaciones derivadas de la pandemia en la patogénesis de la arteritis de células gigantes y en una mayor afectación visual. Esto parece generar una tendencia a un mayor uso de corticoides, metotrexato y tocilizumab (aunque no encontremos diferencias significativas). Serán necesarios más estudios para confirmar esta hipótesis.

Bibliografía

1. Luther R, Skeoch S, Pauling JD, *et al.* 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. <https://doi.org/10.1093/rap/rkaa067>
2. Monti S, Delvino P, Bellis E, *et al.* 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. <https://doi.org/10.1136/annrheumdis-2020-217915>