



# Reumatología Clínica



<https://www.reumatologiaclinica.org>

## PCOVID03 - Características diferenciales en la infección grave y no grave por COVID-19 en pacientes afectados por enfermedades reumatológicas inflamatorias

P. García Escudero<sup>1</sup>, C. Stoye<sup>2</sup>, O. Pompei Fernández<sup>2</sup>, M. González Fernández<sup>1</sup>, J.M. Belzunegui Otano<sup>3</sup>, J.R. de Dios<sup>2</sup>, B. Álvarez Rodríguez<sup>2</sup>, E. Garmendia Sánchez<sup>1</sup>, S. Gil<sup>2</sup>, A. Ruibal-Escribano<sup>4</sup>, M. Vasques Rocha<sup>2</sup>, F. García Llorente<sup>5</sup>, C.A. Egües<sup>3</sup>, E. Guerrero<sup>6</sup> y J. Calvo-Alén<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Cruces. Vizcaya. <sup>2</sup>Hospital Universitario Araba. Álava. <sup>3</sup>Hospital Universitario Donostia. Guipúzcoa. <sup>4</sup>Hospital Alfredo Espinosa. Vizcaya. <sup>5</sup>Hospital Galdakao-Usansolo. Vizcaya. <sup>6</sup>Hospital Alto Deba. Guipúzcoa.

### Resumen

**Introducción:** La pandemia ocasionada por la COVID-19 ha desafiado los sistemas sanitarios de todo el mundo en los últimos meses. La creciente preocupación en relación a un aumento del riesgo de contagio entre los pacientes afectados por enfermedades reumatológicas inflamatorias, tanto por el uso de agentes inmunosupresores como por la propia naturaleza de estas dolencias, y el empleo frente a esta infección viral de terapias habitualmente indicadas en patologías reumatológicas, han colocado a la reumatología en el punto de mira de la comunidad científica.

**Objetivos:** Analizar las características que se asociaron a un curso grave de infección por COVID-19 en una cohorte de pacientes afectados por enfermedades reumatológicas inflamatorias.

**Métodos:** Se identificaron a los pacientes con diagnóstico de enfermedad reumatológica inflamatoria e infección por COVID-19 confirmada por serología o PCR nasofaríngea positiva en seguimiento en tres centros terciarios de referencia en País Vasco. Se definió curso grave como aquel en el que los pacientes requirieron ingreso hospitalario (planta de hospitalización o Unidad de Cuidados Intensivos) y/o fallecieron. Las comparaciones entre evolución grave y no grave de la infección por COVID-19 se realizaron mediante pruebas estándar.

**Resultados:** Se identificaron 97 pacientes con enfermedad reumatológica inflamatoria afectados por COVID-19; de ellos, 37 (38,1%) sufrieron un curso severo, requiriendo 2 (2%) traslado a una Unidad de Cuidados Intensivos, y falleciendo 12 (12,4%). Las comparaciones entre aquellos pacientes con curso grave y no grave se resumen en la tabla. El análisis multivariante de aquellas variables que resultaron ser significativas en los análisis univariantes mostró que el uso crónico de glucocorticoides (GC) [OR 95% IC: 9,4 (2,3-39,0)] se asoció a un curso grave de la infección por COVID-19. Análisis similares mostraron que, tanto edad como obesidad y uso crónico de GC, se asociaron a fallecimiento.

Características diferenciales en la infección grave y no grave por COVID-19 en pacientes con enfermedades reumatológicas inflamatorias

	Enfermedad grave (n = 37)	Enfermedad no grave (n = 60)	p
Edad, media ( $\pm$ DE)	66,9 $\pm$ 13,9	58,0 $\pm$ 17,0	0,006
Sexo (% mujeres)	64,9	61,7	0,830
Obesidad (%)	18,9	5,0	0,040
Enfermedad cardíaca (%)	29,7	15,0	0,120
HTA (%)	54,1	51,7	0,837
Enfermedad pulmonar (%)	35,1	20,0	0,151
Diabetes mellitus (%)	16,2	11,7	0,551
FAME convencional (%)	62,2	55,0	0,531
Terapias dirigidas (%)	18,9	25,0	0,620
GCs crónicos (%)	70,3	33,3	0,001
PCR mg/L, media ( $\pm$ DE)	217,7 $\pm$ 341,8	87,3 $\pm$ 122,4	0,040
Ferritina mg/dl, media ( $\pm$ DE)	676,5 $\pm$ 718,5	945,6 $\pm$ 1416,2	0,603
LDH mg/dl, media ( $\pm$ DE)	296,6 $\pm$ 152,1	275,8 $\pm$ 94,4	0,592
Dímero D mg/dl, media ( $\pm$ DE)	1.067,4 $\pm$ 1.207,6	1.249,7 $\pm$ 1.134,9	0,684
Linfocitos, media ( $\pm$ DE)	813,4 $\pm$ 575,8	1.541,7 $\pm$ 1.134,9	0,008

**Conclusiones:** Se observó un curso grave de la infección por COVID-19 en casi el 40% de los pacientes afectados con enfermedades reumatológicas inflamatorias. El uso crónico de GC se asoció con enfermedad grave y muerte, mientras que la edad y la obesidad también se asociaron con esta última.