Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):495

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

PCOVID08 - INFECCIÓN POR COVID-19 EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS EN TRATAMIENTO CON TERAPIAS DIRIGIDAS

M. González Fernández[1], O. Pompei Fernández[2], J.M. Belzunegui Otano[3], P. García Escudero[1], C. Stoye Núñez de Prado[2], J.R. de Dios Jiménez de Aberastur[2], B. Álvarez Rodriguez[2], M.E. Garmendia Sánchez[1], S. Gil[2], A. Ruibal-Escribano[4], M. Vasques Rocha[2], F. García Llorente[5], C.A. Egües Dubuc[3], E. Guerrero[6] y J. Calvo-Alén[2]

[1]Hospital Universitario de Cruces. Vizcaya. [2]Hospital Universitario de Araba. Álava. [3]Hospital Universitario de Donostia. San Sebastián. [4]Hospital Alfredo Espinosa. Vizcaya. [5]Hospital de Galdakao-Usansolo. Vizcaya. [6]Hospital Alto Deba. Guipúzcoa.

Resumen

Introducción: La pandemia por SARS COV 2 ha sido un problema global que ha desafiado a los sistemas de salud de todo el mundo. La Reumatología se ha visto implicada de dos formas: por un lado, la utilización para la COVID-19 de tratamientos usados habitualmente en patología reumatológica y, por otro lado, el miedo de nuestros pacientes a tener mayor riesgo de contraer la enfermedad debido al uso de agentes inmunosupresores.

Objetivos: Analizar la incidencia de infección por la COVID-19 en pacientes con enfermedades reumatológicas en tratamiento con terapias dirigidas (TD) (fármacos modificadores de la enfermedad biológicos y sintéticos) y comparar esta incidencia con la de la población general.

Métodos: Se identificaron todos los pacientes con enfermedades reumatológicas y la COVID-19 (confirmada por PCR de frotis nasofaríngeo o serologías) en seguimiento en 3 centros de referencia del País Vasco. Se seleccionaron pacientes en tratamiento con TD. Se registraron las características de su enfermedad reumatológica, el tipo de TD y el desenlace de la infección. Se calculó la incidencia de infección en pacientes con los distintos tipos de TD y se comparó con la de la población general.

Resultados: Se encontraron 97 pacientes con enfermedades reumatológicas e infección COVID-19. De ellos 19 estaban con TD en el momento del diagnóstico de infección COVD-19 (12 de ellos con antiTNF, 2 con anti-IL6, 1 con abatacept, 1 con rituximab, 1 con ustekinumab, 1 con anakinra y 1 con barticitinib). No se observaron diferencias significativas entre los pacientes con TD y los que no las tomaban respecto a la existencia de enfermedad grave (que requirió ingreso hospitalario o muerte). Sin embargo, la tasa de ingreso de los que tomaban TD es del 31,8% (mayor que la población general, que es del 20%) y la tasa de mortalidad del 13,8% (mayor que en País Vasco, del 7,8%). En comparación con la población general de nuestra región, la tasa total de infección de los pacientes con TD fue del 4%, frente al 0,9% de la población general. En concreto, los pacientes que tomaban antiTNF tuvieron una tasa de infección del 3,5% y la de los que tomaban anti-IL6 fue del 3,1%.

Conclusiones: Los pacientes con enfermedades reumáticas que toman TD, presentan una tasa de infección por COVID-19 más alta que la población general (siguiendo los mismos criterios de definición de infección grave para ambos grupos). Además, las tasas más altas de ingreso en estos pacientes también sugieren un curso más grave de la infección.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados