

Agentes Biológicos Para El Tratamiento De Enfermedades Reumáticas En La Era COVID-19

Autores: Cristiana Sieiro Santos, , Ismael González Fernández, Ximena Larco Rojas, Clara Moriano Morales, Elvira Díez Álvarez, Carolina Álvarez Castro, Trinidad Pérez Sandoval
Complejo Asistencial Universitario de León (Servicio de Reumatología)

Poster P079



Introducción:

Los agentes biológicos empleados en el tratamiento de enfermedades reumáticas están siendo utilizados en el tratamiento de la cascada inflamatoria producida en formas respiratorias graves de COVID-19 sin embargo, no está claro si estos agentes pueden suponer un factor de riesgo o de protección contra la infección por SARS-CoV2.

Objetivos:

- Estimar la tasa de infección por COVID-19 en pacientes tratados con agentes biológicos para enfermedades inflamatorias reumáticas
- Determinar la influencia de los agentes biológicos como **factores de riesgo o protección**
- Estudiar el **pronóstico de los pacientes reumáticos** que reciben agentes biológicos en comparación con la población general en un ámbito hospitalario de tercer nivel en León, España.

Métodos:

Estudio observacional retrospectivo que incluyó a pacientes atendidos en el departamento de Reumatología que recibieron tratamientos biológicos por enfermedades reumáticas entre el **1 de diciembre de 2019 y el 1 de diciembre de 2020** y se analizó la tasa de infección por COVID-19.

Realizamos un modelo de regresión logística univariante y multivariante para evaluar los factores de riesgo de infección por COVID-19

Resultados:

820 pacientes con enfermedades reumáticas en tratamiento con agentes biológicos, 40 pacientes (4,8%) se han infectado por COVID-19

4 requirieron atención hospitalaria.

La tasa de incidencia bruta de COVID-19 que requirió ingreso entre la población general fue del 2,75% y fue del 0,48% entre el grupo con enfermedades reumáticas.

El 90% de los pacientes que recibieron agentes biológicos con COVID-19 no requirió hospitalización.

Los pacientes con enfermedades reumáticas infectados por COVID-19 tenían mayor probabilidad de ser/tener:

- ✓ **Mayores** (edad media 61,8 ± 13,25 años) que aquellos que no se infectaron (edad media 59,8 ± 14,34 años),
- ✓ **Hipertensión arterial** (45% vs 26% , OR 2,25 (IC 1,14-4,27), p 0,02),
- ✓ **Enfermedad cardiovascular** (23% vs 9%, OR 2,85 (IC 1,31 - 6,23), p 0,01),
- ✓ **Fumadores** (13% vs 4,6%, OR 2,95 (IC 1,09 -7,98), p 0,04)
- ✓ **Estar en tratamiento con rituximab** (20% vs 8%, 2,28 (IC 1,24-6,32), p 0,02)
- ✓ Recibir dosis **más alta de glucocorticoides** (OR 2,2 (1,2- 10,23, p 0,02)
- ✓ **Menos probabilidad de estar recibiendo tratamiento con inhibidores de IL-6** (0.03% vs 14%, OR 0.16, (IC 0.10-0.97, p 0.03)
- ✓ Estar recibiendo tratamiento con **agentes biológicos hace menos tiempo que los pacientes infectados** (6.6 (3.2-9.3) vs 15 (8-19.2), OR 0,54 (0,22-0,87), p 0,04).

