

RESUMEN DEL WEBINAR 4: “A PROPÓSITO DE CASOS”

25 mayo 2020, 18.00 horas

La urgencia con la que hemos tenido que responder al problema de salud generado por la enfermedad causada por SARS-CoV-2, COVID-19, ha llevado a una gran demanda de información y reflejo de este hecho es el gran número de publicaciones relacionadas con este tema disponibles en muy pocos meses. Evidentemente, uno de los temas más relevantes es la atención a determinados colectivos especiales, entre otras cosas, por sus características de comorbilidad o relacionadas con su capacidad de respuesta inmunitaria.

Esto es lo que ha sido abordado por diferentes especialistas en el cuarto webinar organizado por la **Sociedad Española de Inmunología** que con el título “**A propósito de casos**” ha profundizado en los casos de COVID-19 en grupos específicos de pacientes.

PROGRAMA:

18:00 - “Bienvenida y Presentación”.

Dr. Francisco Borrego Rabasco. Vocal JD de la SEI, Director grupo de Inmunopatología, Ikerbasque, Biocruces, Bizkaia.

18:05 - “Infección por SARS-CoV2 en alérgicos: evolución clínica inesperada”.

Dra. Alicia Armentia Medina. Jefa de Servicio de Alergia en el Hospital Clínico Universitario Pío del río Hortega, Catedrática de Alergia, Universidad de Valladolid.

18:25 - “Enfermedades autoinmunes y COVID-19: una relación compleja”.

Dr. Norberto Ortego Centeno. Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas Hospital Universitario San Cecilio, Universidad de Granada.

18:45 - “Covid-19 en trasplantados renales”.

Dra. Francisca González Escribano. Vocal JD de la SEI. Jefa del Servicio de Inmunología, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla.

19:05 - “Regresión tumoral espontánea tras infección por SARS-CoV-2”.

Dr. Xabier Mielgo Rubio. Médico Especialista en Oncología Médica, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid.

19:25 - “Las Inmunodeficiencias y la COVID-19: una extraña pareja”.

Dra. Silvia Sánchez Ramón. Jefa del Servicio de Inmunología del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid.

RESUMEN DEL WEBINAR

La Dra. Alicia Armentia versó su ponencia sobre pacientes Alérgicos asmáticos. Comparó los síntomas respiratorios de 134 personas mayores de las residencias de ancianos y 139 pacientes con asma no controlada: se detectó que un gran porcentaje en estos dos grupos de pacientes que tomaban corticoides inhalados, aún con diagnóstico de COVID-19, no presentaba síntomas. Por lo que se plantea la hipótesis de si **la toma de corticoides inhalados**, podría ayudar a mejorar los síntomas en la infección por coronavirus, y en este sentido la población alérgica en tratamiento, tendría un mecanismo de protección ante el coronavirus.

El Dr. Norberto Ortego lo hizo sobre patología autoinmune. La llegada de la COVID ha supuesto un plus de incertidumbre en el manejo de las enfermedades autoinmunes sistémicas, tanto para médicos como pacientes. El posible incremento del **riesgo** de contraer la infección que puedan suponer debe estar matizado por la enfermedad concreta y/o los tratamientos empleados para su control y, en todo caso, **no parece de gran magnitud**. El uso de antipalúdicos no ha demostrado tener un efecto profiláctico. En caso de contraer la infección, **la gravedad parece estar más marcada por las comorbilidades que por las enfermedades en sí**.

La Dra. Francisca González se centró en pacientes trasplantados renales. Se han investigado los **pacientes trasplantados** y entre ellos, el grupo más numeroso son los pacientes renales. La información bibliográfica recopilada hasta el momento no permite extraer conclusiones sólidas, dada la heterogeneidad y el bajo número de muestras incluidas en las diferentes cohortes. En general, los datos **sugieren que los trasplantados renales tienen una probabilidad 3 veces superior a la de la población no trasplantada de desarrollar la enfermedad COVID-19**. Hasta qué punto la mayor predisposición puede estar determinada por la comorbilidad, o por la terapia inmunosupresora, es una cuestión que requiere de análisis multivariante con cohortes amplias. En el mismo sentido, los datos recopilados hasta el momento parecen indicar **mayor frecuencia de ingreso en UCI** con resultado de muerte en estos pacientes.

El Dr. Xabier Mielgo habló sobre pacientes oncológicos: Según los datos de los primeros estudios publicados, **los pacientes oncológicos parecen tener mayor riesgo de presentar formas más severas de COVID-19**. No obstante, los estudios disponibles incluyen un bajo número de pacientes y aún no pueden sacarse conclusiones definitivas. Por otra parte, **hemos descrito un caso de un paciente con un carcinoma epidermoide de pulmón que presentó regresión tumoral espontánea tras infección por COVID-19**, lo que recuerda a otros casos descritos en la literatura de regresión espontánea tumoral tras infección bacteriana o vírica.

La Dra. Silvia Sánchez-Ramón explicó el impacto de SARS Cov-2 en relación a pacientes inmunodeficientes/inmunosuprimidos. Los datos hasta el momento indican que **no existe evidencia que sugiera mayor tasa de infección por SARS-CoV-2 en individuos inmunodeficientes o inmunosuprimidos, con excepción de aquellos con cáncer**. Explicó que la inmunodeficiencia y la



inmunosupresión podrían asociarse con mayor riesgo de evolución a Covid-19 grave, dependiendo del tipo y grado de inmunodeficiencia. Hasta que se publiquen nuevos datos sobre registros amplios de pacientes, recomendó estrategias de prevención y tratamiento precoz, valorando al paciente de forma personalizada.

Link al webinar:

<https://www.youtube.com/watch?v=DYBn7qkgwG8&feature=youtu.be>

Facebook SEI:

<https://www.facebook.com/SEimmunologia/videos/832605330595113/>