

O38) ROL PROTECTOR DE BCG INTRAVESICAL EN SEVERIDAD DE COVID-19

Gallegos M., H¹; Rojas R., P²; Sepúlveda R., F¹; Zúñiga A., Á²; San Francisco R., I².

¹Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile;

²Departamento de Urología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

INTRODUCCIÓN: La vacuna de la tuberculosis (*Mycobacterium bovis* Bacillus Calmette-Guérin o BCG) disminuye la infección por varios virus respiratorios y se ha relacionado con disminución de mortalidad por SARS-CoV-2 (COVID-19). Por su parte, la BCG intravesical disminuye la recurrencia y progresión de los tumores de vejiga no músculo-invasor (NMIBC), generando, además, una reacción sistémica de inmunidad entrenada. Nuestro objetivo fue establecer el rol de las instilaciones con BCG en la incidencia y mortalidad por COVID-19.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se incluyeron pacientes con NMIBC en instilaciones con BCG (inducción o mantenimiento) durante 2019/2020, estableciendo grupo COVID-19 (con diagnóstico de acuerdo al registro nacional) y grupo control (NO-COVID). Se estableció la incidencia acumulada (casos/total pacientes) y la tasa de letalidad (muertos/casos), y se comparó con la estadística nacional para el mismo grupo etario. Se utilizó el test Mann-Whitney U para variables continuas y test de Fisher para categóricas.

RESULTADOS: Se incluyeron 179 pacientes. Once pacientes presentaron CIS (11/179, 6.7%), 84/179 (51.5%) Ta y 68/179 (41.7%) T1. Media número instilaciones= 13.25 (SD ± 7.4). Ciento sesenta y siete pacientes (93.3%) tuvieron inducción completa. Media años en mantención= 1.25 (SD ± 0.88). Once pacientes (incidencia acumulada 6.1%) fueron diagnosticados con COVID-19. Grupo COVID-19 fue de mayor edad (77.3 años vs 69.8 años, p= 0.045), sólo hombres (100% vs 22.6%, p< 0.001), y con menor proporción de mantención completada (64.9% vs 54.5%, p= 0.038) que grupo NO-COVID (respectivamente). Tasa letalidad grupo COVID-19= 1/11 (9%). Incidencia acumulada chilenos 70-79 años= 2.6%. Tasa letalidad chilenos 70-79 años= 16%.

CONCLUSIONES: De acuerdo a nuestros resultados, los pacientes con NMIBC sometidos a instilaciones con BCG tienen una mayor incidencia acumulada (6.1% vs 2.6%), pero una menor tasa de letalidad que el registro nacional de pacientes entre 70-79 años (9% vs 16%, respectivamente). La BCG intravesical podría disminuir la agresividad/letalidad por COVID-19, por lo que no deberían suspenderse los esquemas de instilación en pandemia.