



CO-117 - ANÁLISIS DEL TRATAMIENTO CON CORTICOIDES EN PACIENTES INFECTADOS POR SARS-COV-2

M. Caño Rubia, N. García Arenas, L. Trapiella Martínez, D. Blanco Suárez, C. Tarrazo Tarrazo, R. García Noriega, A. Álvarez García y J. Casal Álvarez

Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias entre los pacientes con infección por SARS-COV-2 que recibieron tratamiento con corticoides sistémicos frente a los que no lo recibieron, en cuanto a complicaciones sufridas durante el ingreso; cifras de pacientes que precisaron ingreso en UCI y tasas de reingreso y de mortalidad.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional, donde se revisaron las historias clínicas del 100% de los pacientes con infección por SARS-CoV-2, demostrada microbiológicamente, ingresados en el Hospital Universitario San Agustín de Avilés (Asturias), durante los meses de marzo a junio de 2020.

Resultados: De los 150 pacientes ingresados por COVID-19, recibieron tratamiento con corticoides sistémicos un 32% (48 pacientes). Ocho de esos pacientes (16,7%) precisaron ingreso en UCI frente a cuatro de los pacientes no tratados con corticoides (4,16%). Fueron exitus 23 pacientes, todos ellos a causa de la infección; 12 pacientes de los tratados con corticoides (25%) y 11 de los pacientes a los que no se les administraron (11,5%). Fueron alta a domicilio por mejoría clínica un 60,4% (corticoides) vs. 54,2% (no corticoides). La tasa de reingreso fue similar entre los dos grupos (3 pacientes en el grupo corticoides vs. 6), en todos los casos a causa de la infección. No se han objetivado complicaciones neurológicas (ictus, crisis comiciales) en ningún paciente y las complicaciones más frecuentes en ambos fueron ICC, insuficiencia renal aguda y SDRA (tabla).

Complicaciones durante el ingreso

	Corticoides	No corticoides
Cardiológicas (IC, arritmia, IAM, miocarditis)	ICC 12,5% (6) Arritmia 8,33% (4)	ICC 7,29% (7) Arritmia 4,16% (4). IAM 1,04%
Shock, fallo multiorgánico	Shock 4,17% (2) FMO 4,17% (2)	Shock 1,04% (1) FMO 2,08% (2)
Insuficiencia renal aguda	22,92% (11)	7,29% (7)
Enfermedad tromboembólica venosa	0%	2,08% (2)
Complicaciones respiratorias	Neumonía 14,58% (7) SDRA 68,75% (33)	Neumonía 8,33% (8) SDRA 21,88% (21)

Sepsis

8,33% (4)

4,16% (4)

Discusión: El uso de glucocorticoides en el tratamiento de la infección por SARS-CoV-2 (COVID-19) es controvertido, llegando a estar contraindicado por numerosas sociedades científicas y organismos oficiales. No obstante, en el control de la respuesta inflamatoria desencadenada en dicha infección, su uso ha sido una práctica común.

Conclusiones: En nuestro estudio, se han observado una mayor mortalidad en la serie de pacientes tratados con corticoides respecto a los no tratados, probablemente en relación a la gravedad clínica de dichos pacientes. No se han observado diferencias en la tasa de reingresos ni en las complicaciones sufridas durante el ingreso.

Bibliografía

1. Veronese N, Demurtas J, et al. Use of corticosteroids In Coronavirus Disease 2019 Pneumonia: A Systematic Review of the Literature. *Front Med (Lausanne)* 2020;7-170.