



CO-218 - CORTICOIDES EN LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2: UN ESTUDIO DE COHORTES RETROSPECTIVAS

P.E. Wikman-Jorgensen¹, E. Blanquer², M.J. Esteban Giner³, E. Delgado⁴, C. Gómez⁵, S. Palacios¹, D. Bonet Tur¹ y V. Giner-Galvañ¹

¹Medicina Interna, ⁴Enfermedades Infecciosas, ⁵Neumología. Hospital Clínico San Juan. San Juan de Alicante (Alicante). ²Farmacia Hospitalaria, ³Medicina Interna. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy (Alicante).

Resumen

Objetivos: Comparar dos estrategias de empleo de corticoides en pacientes hospitalizados por COVID-19. En el Hospital General de Alcoy (HGA) se decidió emplear corticoides en todos los pacientes hospitalizados por COVID-19. En el Hospital Universitario de San Juan (HUSJA) se decidió el uso caso de distrés respiratorio y/o si había otra indicación.

Métodos: Se trata de un estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyeron retrospectivamente y de manera consecutiva todos los pacientes hospitalizados por COVID-19 en ambos hospitales desde el inicio de la pandemia hasta alcanzar el tamaño muestral. Los datos se obtuvieron por revisión manual de la historia clínica.

Resultados: Se incluyeron 102 pacientes en el HUSJA y 99 en el HGA. No hubo diferencias en cuanto a sexo y edad. Recibieron corticoides en un 13 y 97% respectivamente. En el HGA tuvieron un porcentaje mayor de dislipemia 40,4% vs. 24,5 (p = 0,02), Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) 10,1% vs. 0% (p = 0,002), antagonistas del receptor de angiotensina II 26,2% vs. 0,7% (p = 0,008), cifras más elevadas de PCR 83 vs. 46,8 mg/dL (p < 0,0001), cifras más elevadas de dímero-D 900 vs. 552 ng/mL (p = 0,0002) y menor saturación de oxígeno 93 vs. 95% (p < 0,0001). Recibieron más lopinavir/ritonavir 78,8% vs. 49% (p < 0,0001), hidroxiquina 100% vs. 67,7% (p < 0,0001) y menos cloroquina 0 vs. 16,7% (p = 0,0001). El evento combinado de muerte, ingreso en UCI o ventilación mecánica no invasiva ocurrió en 22 (22,2%) pacientes en el HGA y en 14 (13,7%) en el HUSJA (p = 0,16). Un análisis estratificado mostró que los pacientes con evento combinado eran más frecuentemente mayores de 70 años, tenían menor saturación de O₂, menos linfocitos y mayores cifras de dímero-D. En el análisis multivariable permanecieron significativas la edad mayor de 70 años y saturación menor del 93%.

Discusión: El ensayo Recovery ha demostrado beneficio de dexametasona en los pacientes hospitalizados por COVID-19. No obstante, el beneficio se observa fundamentalmente en los pacientes más graves¹.

Conclusiones: Este trabajo no muestra un efecto beneficioso del uso de corticoides de manera generalizada en todos los pacientes hospitalizados por COVID-19. No obstante, tampoco se observa un claro efecto negativo. En el contexto actual parece razonable su uso en pacientes moderados-

graves.

Bibliografía

1. Horby P, et al. Effect of Dexamethasone in Hospitalized Patients with COVID-19 - Preliminary Report. MedRxiv. 2020.