



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

P.E. Wikman-Jorgensen<sup>1</sup>, E. Blanquer<sup>2</sup>, M.J. Esteban Giner<sup>3</sup>, E. Delgado<sup>4</sup>, C. Gómez<sup>5</sup>, S. Palacios<sup>1</sup>, D. Bonet Tur<sup>1</sup> y V. Giner-Galvañ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>4</sup>Enfermedades Infecciosas, <sup>5</sup>Neumología. Hospital Clínico San Juan. San Juan de Alicante (Alicante). <sup>2</sup>Farmacia Hospitalaria, <sup>3</sup>Medicina 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 O<sub>2</sub>, 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 graves<sup>1</sup>.

**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.