



## CO-223 - EFECTO BENEFICIOSO DE AZITROMICINA/CLOROQUINA EN EL TRATAMIENTO DE 144 PACIENTES COVID19 HOSPITALIZADOS: ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL

E. Rodilla, A. Belda, A. Saura, I. Jiménez, A. Mendizábal, S. Canales, M. Sáez y M. Quilis  
A. Roldán y X. Cortés en representación del Grupo de Trabajo Sagunto-Hospital-Covid19-Study Group

Medicina Interna. Hospital de Sagunto. Sagunto (Valencia).

### Resumen

**Objetivos:** La pandemia COVID-19 ha impactado en nuestro medio con una severidad inusitada. El objetivo de este trabajo es analizar qué efectos han tenido los dos tratamientos incluidos en nuestro hospital comarcal.

**Métodos:** Presentamos los resultados de un estudio no controlado, no comparativo, observacional, de centro único en 144 pacientes consecutivos con infección confirmada por COVID-19, ingresados en el Hospital Universitario de Sagunto entre el 27 de febrero y el 23 de abril de 2020. El protocolo inicial de tratamiento, que establecía lopinavir/ritonavir (L/R) fue modificado el 23 de marzo de 2020 para pasar a la combinación azitromicina/cloroquina (A/C). Hemos definido la variable combinada exitus/admisión en cuidados intensivos para establecer factores predictivos de evolución adversa. Analizamos el inicio de los tratamientos descritos si fueron administrados antes del ingreso de los pacientes en la UCI.

**Resultados:** El 52,0% de los pacientes eran hombres, la edad media fue de 66,3 años. El 17,6% de los pacientes alcanzó el endpoint combinado. En un análisis multivariante realizado con los parámetros asociados de forma significativa bivariada, conservaron la significación independiente en la ecuación multivariante las siguientes variables: elevación de GOT (OR 3,2, IC 1,2-8,8,  $p = 0,021$ ), elevación de LDH (OR 2,7, IC 1,1-7,3,  $p = 0,048$ ), edad > 58 años (OR 4,2, IC 1,1-16,8,  $p = 0,044$ ) y tratamiento con A/C (OR 0,19, IC 0,1-0,6,  $p = 0,002$ ). En el análisis univariante, el tratamiento con L/R resultó perjudicial (OR 1,6, IC 1,1-3,2,  $p = 0,035$ ).

**Discusión:** Conviene resaltar que la administración de A/C solo fue beneficiosa si se administró en las primeras fases de la enfermedad, antes del ingreso en UCI.

**Conclusiones:** El tratamiento con A/C administrado al ingreso en pacientes COVID-19 mostró ser un factor de pronóstico favorable e independiente de parámetros predictores de una evolución desfavorable, como fueron la elevación de GOT, LDH o la edad > 58 años.

### Bibliografía

1. Gautret P, Lagier JC, Parola P, Hoang VT, Meddeb L, Sevestre J, et al. Clinical and

microbiological effect of a combination of hydroxychloroquine and azithromycin in 80 COVID-19 patients with at least a six-day follow up: A pilot observational study. *Travel Med Infect Dis.* 2020;11:101663.