



CO-090 - ESTANCIA MEDIA Y PRONOSTICO DE PACIENTES TRATADOS CON CORTICOIDES SISTÉMICOS EN INFECCIÓN POR COVID-19

V. Madrid Romero¹, C. Tuñón de Almeida¹, N. Rodrigo Castroviejo², V. Palomar Calvo¹, S. Pintos Otero¹, P. García Carbó¹, E. Fraile Villarejo¹ y L. Arribas Pérez¹

¹Medicina Interna, ²Medicina Intensiva. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

Resumen

Objetivos: Valorar si los pacientes con infección por COVID-19 que precisaron tratamiento con corticoides tienen diferente estancia hospitalaria, mortalidad e ingreso en UCI con respecto a aquellos que no los precisaron.

Métodos: Estudio prospectivo observacional en el que se recogen 286 pacientes (perdidos 11) entre el 9/03/2020 y el 02/04/2020 como parte de la base de datos COVID-SEMI y se incluyen variables de edad, sexo, estancia media, mortalidad durante o tras el ingreso y necesidad de ingreso en UCI.

Resultados: Del grupo seleccionado 175 son varones (63,6) y 100 mujeres (36,4) con una edad media de 68,5 (IC95% 66,69-70,32) años. 147 recibieron terapia con corticoides con una media de estancia de 11,61 (10,44-12,77) días. 120 sobreviven (82,19) y 26 no (17,8) y 18 precisan UCI (12,2) y 129 no (87,8). 120 pacientes no reciben corticoides y presentan una media de estancia de 7,5 (6,42-8,57) días. De ellos 91 sobreviven (75,83) y 29 no (24,16) y 4 precisan UCI (3,3) y 116 no (96,7).

Discusión: La terapia con corticoides ha sido un pilar de pacientes con infección por COVID 19 de curso grave. Según nuestros datos, estos pacientes han presentado una estancia hospitalaria más larga de manera estadísticamente significativa ($p < 0,05$). No podemos concluir que mueran más o precisen más ingreso en UCI al no haber alcanzado la significación estadística pese a la tendencia de los datos.

Conclusiones: Los pacientes graves con infección por COVID 19 que han sido tratados con corticoides presentan una estancia dos veces más prolongada que aquellos que no los precisaron, lo cual nos hace pensar si las terapias medicas aplicadas en un principio fueron útiles y si debería haberse implementado antes la terapia con corticoides.

Bibliografía

1. Fadel R, Morrison R. A., Vahia A., Smith Z. R, Chaudhry Z., Bhargava P. et al. Early short course corticosteroids in hospitalized patients with COVID-19. Oxford University press for the Infectious Diseases Society of America, 2020.
2. Corral L., Bahamonde A., Arnaiz de las Revillas F., Gómez-Barquero J., Abadia-Otero J., García-Ibarbia C. et al. GLUCOCOVID: A controlled trial of methylprednisolone in adults hospitalized

with COVID-19 pneumonia. Preprint published by medRxiv, June 2020.