



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## CO-088 - ESTUDIO DE APLICACIÓN DE CORTICOIDES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

V. Madrid Romero, C. Tuñón de Almeida, S. Pintos Otero, V. Palomar Calvo, N. Rodrigo Castrovieja<sup>2</sup>, P. García Carbó, C. Martín Gómez y E. Fraile Villarejo

Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Intensiva. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el uso de corticoides realizado en nuestra planta de medicina interna en pacientes con infección por covid 19.

**Métodos:** Estudio prospectivo observacional desde el 09/03/2020 hasta el 02/04/2020 como parte del registro SEMI- COVID. Se analiza edad, sexo, dosis acumulada, mínima y máxima de corticoides utilizados, días de media de uso, días hasta el inicio de los mismos desde el ingreso y número de pacientes con megadosis.

**Resultados:** Se registran un total de 286 pacientes (perdidos 11). Se seleccionan 145 que han recibido terapia con corticoides. Hombres 68%, mujeres 32% con una edad media de 69,72 (67,30-72,13) años. La media de dosis de corticoides acumulada es de 914,48 (801,021-1.027,9) mg de prednisona, con una dosis mínima de 50 mg y máxima de 4.250 mg. La media de días de uso de corticoides fue de 7,03 (5,968-8,092) días. El tiempo de ingreso a inicio de terapia presenta una media de 11,49 (10,33-12,64) días, con un mínimo de 0 y un máximo de 45 días. Todos menos 1 pacientes recibieron terapia con mega bolos de inicio.

**Discusión:** Existe mucha discusión respecto a las terapias aplicadas en la infección por COVID 19. Un caso paradigmático es el uso de los corticoides donde no contábamos con una pauta clara de tratamiento a seguir, y con protocolos cambiantes.

**Conclusiones:** La falta de una pauta clara en el uso de corticoides ha implicado que se hayan podido exceder dosis beneficiosas para los pacientes como queda reflejado en nuestros datos, con una media de uso cercana al gramo de prednisona. Además, no en todos los pacientes se aplicó de la misma manera y en algunos casos se retrasó demasiado dicha terapia. Queda claro que debemos estandarizar unas pautas de tratamiento y desescalada de cara a posibles rebrotes y unos criterios de inicio de los mismos.

### Bibliografía

1. Sanders MJ, Monogue LM, Jodlowski ZT, Cutrel JB. Pharmacologic treatments for Coronavirus Disease: A review. JAMA, published online April 13, 2020.
2. Horby PW, Landray MJ. Effect of Dexamethasone in Hospitalized Patients with COVID-19 - Preliminary report. Preprint published by medRxiv, June 2020.