



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-205 - FARMACOTERAPIA EMPLEADA EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID19 EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN

S.L. Kamel Rey, G. Levón Artinyan, B. Alonso Martínez, L. Martín Rojo, C. Arias Bordajandi, L. García Escudero, J. Cantón de Seoane y M. Cervero Jiménez

Medicina Interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar los tratamientos empleados en pacientes hospitalizados con infección por COVID19 y su posible relación con la estancia hospitalaria.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con infección por COVID 19 recogido del archivo general del Hospital Universitario Severo Ochoa del 01/03/2020 al 30/04/2020. Para el análisis se empleó el programa SPSS versión 20.

Resultados: De los 207 pacientes recogidos el 59% fueron hombres y el 48% mujeres. La edad media fue de 74 años. El 73,9% recibieron tratamiento con lopinavir/ritonavir con una estancia media hospitalaria de 10,1 días. El 92,8% recibieron hidroxiclороquina con estancia media de 9,6 días. El 66,7% azitromicina, con estancia media de 9,41 días. El 79,2% con un betalactámico, con estancia media de 9,85 días. El 12,6% recibieron tocilizumab siendo la estancia media de estos pacientes de 9,5 días; mientras que el fármaco menos empleado fue el Interferón beta (10,5%) con la estancia media más prolongada (12,71 días). Ninguno de estos tratamientos tuvo una diferencia estadísticamente significativa respecto a la estancia hospitalaria. Del total de los pacientes analizados el 27% fallecieron, llegando este porcentaje hasta 87,4% y 90,3% en los grupos de tocilizumab e Interferón respectivamente. Los que sobrevivieron presentaron una media de 8,67 días de tiempo entre inicio de síntomas e inicio de tratamiento, mientras que los pacientes que fallecieron recibieron tratamiento de forma más precoz (6,24 días de media desde inicio de síntomas) siendo ambos resultados no significativos.

Discusión: En otros estudios, la mayoría de los pacientes recibieron terapia antiviral (89,9%), antibacteriana y terapia con glucocorticoides (44,9%). La estancia hospitalaria fue similar a la de este estudio, con una mediana de 10 días¹.

Conclusiones: Dado que se trata de una infección emergente, son necesarios más ensayos clínicos aleatorizados para conocer cuál es el tratamiento idóneo para la infección por COVID 19. Los pacientes tratados con tocilizumab e Interferón fueron aquellos que presentaron mayor mortalidad, pudiendo deberse esto a que presentaron mayor gravedad.

Bibliografía

1. Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China. JAMA. 2020;323(11):1061-9.