Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):115

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-043 - HIDROXICLOROQUINA NO ES EFICAZ EN PACIENTES CON COVID-19 QUE NO PRECISAN INGRESO HOSPITALARIO

P.Á. de Santos Castro[1], C. del Pozo Vegas[1], D. de Santos Sánchez[2] y C. Dueñas Gutiérrez[3]

[1]Urgencias, [3]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.[2]Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Valladolid.

Resumen

Objetivos: La hidroxicloroquina (HCQ) ha sido ampliamente utilizada para el tratamiento de la enfermedad por COVID-19. Sin embargo, diversos estudios han puesto en duda el beneficio de HCQ en estos pacientes[1], aunque, en su mayor parte, se realizaron en pacientes hospitalizados. Nos proponemos valorar la utilidad de HCQ en los pacientes dados de alta por COVID-19 desde el Servicio de Urgencias Hospitalario, por lo tanto, en una fase leve o moderada.

Métodos: Estudio retrospectivo, revisando la historia clínica de los pacientes dados de alta con enfermedad o sospecha (confirmada posteriormente) de COVID-19 desde el Servicio de Urgencias de nuestro hospital en los meses de marzo y abril de 2020.

Resultados: Hemos estudiado 161 pacientes, con una edad media de 51,5 (DE 17,1) años, siendo el 57,1% (92) mujeres. El 60,2% (97) de los casos presentaban algún factor de riesgo de mala evolución (edad > 50 años, EPOC, enfermedad cardiovascular, cáncer o cualquier inmunosupresión). Volvieron a Urgencias a causa del COVID-19 el 26’7% (43) de los pacientes, ingresando el 17,4% (28), 2 de ellos en UCI. No ocurrió ningún fallecimiento. De los 97 pacientes en que el protocolo indicaba tratamiento, hemos comparado la evolución de los 23 pacientes tratados con HCQ (en 19 casos asociada a azitromicina; en 1 asociado a lopinavir-ritonavir; y en 3 casos sola) con los 74 en que se empleó tratamiento sintomático (incluido antibióticos, en algunos casos azitromicina). Encontramos que aunque entre los tratados con HCQ se acudiera menos a urgencias (30,4% vs. 35,1%; OR 1,2 (0,4-3,4)), tuvieron mayor porcentaje de ingresos (26,1% vs. 24,3%; OR 0,9 (0,3-2,6)). Estas diferencias no eran estadísticamente significativas, y ambos grupos tenían características similares en las variables estudiadas.

Conclusiones: Hemos observado que la HCQ, sola o en asociación, no ha demostrado beneficios en mejorar la evolución clínica de los pacientes con COVID-19 con respecto al tratamiento sintomático en los pacientes dados de alta desde el servicio de Urgencias.

Bibliografía

1. Hernández AV, Roman YM, Pasupuleti V, Barboza JJ, White CM. Hydroxychloroquine or Chloroquine for Treatment or Prophylaxis of COVID-19: A Living Systematic Review. Ann Intern Med. 2020 May 27; Disponible en: https://www.acpjournals.org/doi/10,7326/M20-2496.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.