



CO-093 - TRATAMIENTO CON LOPINAVIR/RITONAVIR EN LA INFECCIÓN POR CORONAVIRUS EN COMPLEJO HOSPITALARIA SORIA.

C. Hernando Martín¹, M.J. Redondo Urda¹, J. Carmona García¹, R. Berriel Martín¹, L. Lapuerta Corchón¹, E. Tieso María², L. Royo Martín² y J. Garrido de la Rosa³

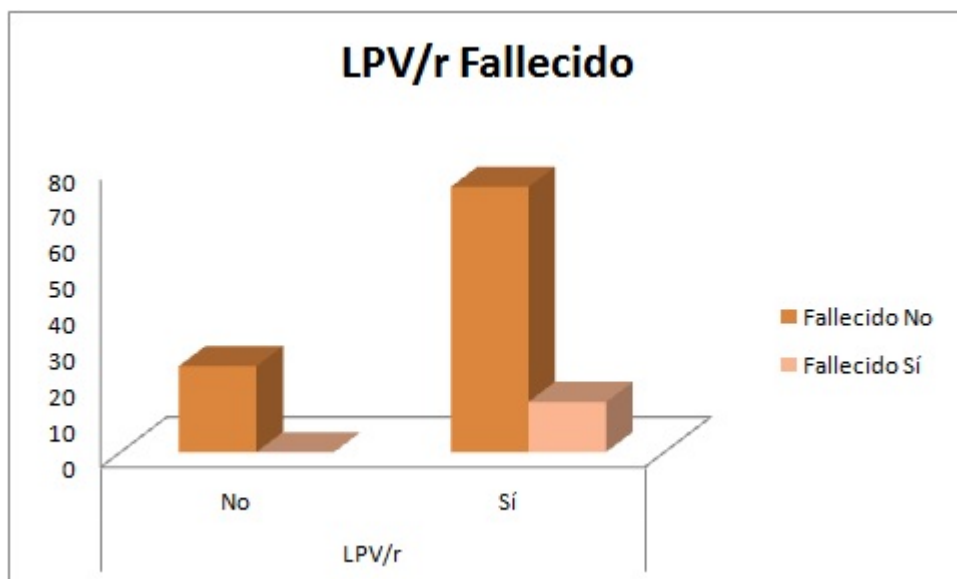
¹Medicina Interna, ²Neumología, ³Medicina Intensiva. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

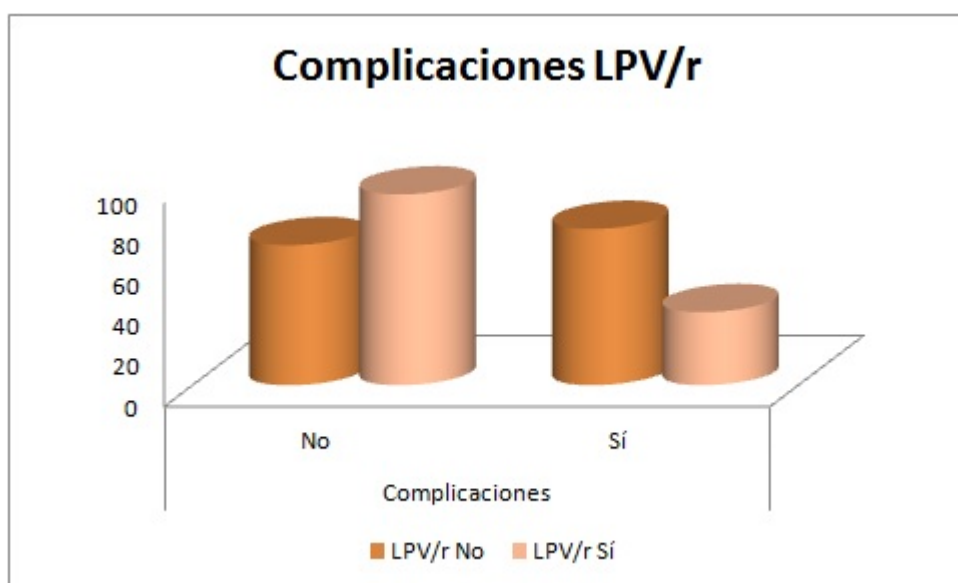
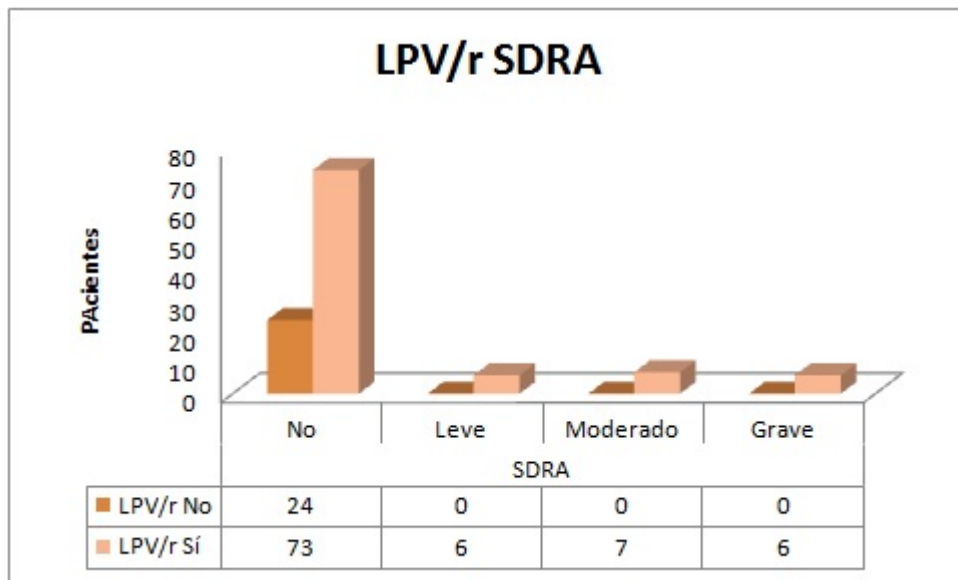
Resumen

Objetivos: Reflexionar acerca del empleo de lopinavir/ritonavir para la infección frente a coronavirus Sars Cov-2 en pacientes menores de 80 años ingresados en el Complejo Hospitalaria de Soria entre marzo y abril de 2020. Determinar si se cumplen las evidencias científicas descritas hasta el momento. Reevaluar el protocolo instaurado y adoptar cambios de mejora.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional, clínico-descriptivo basado en las historias clínicas y el registro CMBD de los pacientes ingresados por infección por coronavirus Sars Cov-2.

Resultados: Se registraron 88 pacientes que se les administró ritonavir/lopinavir. No se hallan resultados significativos en cuanto a supervivencia, disminución de ingreso en UCI y descenso de SDRA (síndrome de distrés respiratorio agudo) con el empleo de esta medicación. En cuanto a clínica concomitante tampoco hallamos evidencias de mejoría de su uso en paciente con insuficiencia cardiaca, renal, con arrítmicas cardiacas o sépticos. Tampoco se objetiva evidencia de un incremento de complicaciones si se emplea este fármaco.





Discusión: El empleo de lopinavir/ritonavir al inicio de la pandemia fue generalizado al ser un fármaco antirretroviral que podría mejorar la evolución de los pacientes con infección por Covid. Desde los primeros estudios se evidencia que su administración no estaba justificada para este fin. Las reacciones adversas, en especial las gastrointestinales, no se generalizaron tanto como podría esperarse.

Conclusiones: En los pacientes jóvenes ingresados por Covid corroboramos, en conformidad con la literatura, que no se debe emplear este fármaco. No encontramos significación en cuanto a problemas gastrointestinales o de otra índole relevantes mientras se administraba lopinavir/ritonavir durante el ingreso. Se deben de continuar elaborando nuevos estudios con medicamentos para intentar hallar una terapia que mejore la evolución de los pacientes. Evidenciamos que se debe de disponer fármacos que demuestren mejoría en cuanto a supervivencia y mejoría clínica, no disponibles en la actualidad.

Bibliografía

1. Cao B, et al. A Trial of Lopinavir-Ritonavir in Adults Hospitalized with Severe Covid-19. N Engl J Med. 2020;382:1787-99.