



CO-131 - TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 EN PACIENTES INGRESADOS

V. Morell Massó¹, C. Casado Delgado¹, P. Miján Cano¹, M. Cartas Verdugo¹, I. Espinosa Monroy¹, J.A. García Guerra², A.J. Sarriá Landete¹ y C. Muñoz López¹

¹Medicina Interna, ²Neumología. Hospital General la Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: El tratamiento de la infección por SARS-COV-2 ha evolucionado a medida que la experiencia clínica aumenta. Nuestro objetivo es describir el tratamiento administrado a pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital General La Mancha Centro.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Análisis de los tratamientos administrados a pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital General La Mancha Centro desde 6 de marzo hasta 15 de mayo de 2020. Análisis estadístico realizado mediante SPSS versión 18.

Resultados: Se incluyeron 1.410 pacientes, 746 hombres (52,9%) y 662 mujeres (47%), con una tasa de mortalidad del 23,3% (329 pacientes). 1060 recibieron tratamiento con hidroxiclороquina, 611 combinado con azitromicina (43,3%). Se trató con lopinavir/ritonavir a 223 pacientes, de los cuales fallecieron 88 (39,5%). La dosis de corticoide varió según las características del paciente: metilprednisolona 1.000 mg en 40 pacientes (dados de alta 34, 85%), 500 mg en 60 (42 supervivientes, 70%) y 250 mg a 222 (de los cuales sobrevivieron 171, 70%). En cuanto a fármacos biológicos, se administró interferón a 37 pacientes (2,6%, con una tasa de éxito del 56,8%, 21), tozilizumab a 32 (2,3%, de los cuales sobrevivieron el 75%, 24) y anakinra a 12 (0,9% de los cuales se dio el alta al 75%, 9). 1105 pacientes recibieron tratamiento y profilaxis de eventos tromboembólicos (78,4%), siendo las dosis más frecuentes: enoxaparina 40 mg/24 horas (221, 20,4%), 60 mg/24 horas (32, 3%), 80 mg/24 horas y 60 mg/12 horas en 14 respectivamente (1,3%).

Discusión: En nuestra muestra se observa mayor porcentaje de supervivencia a mayor dosis de corticoide. Una pequeña proporción se trató con fármacos biológicos, observándose mayor tasa de curación con anakinra y tozilizumab.

Conclusiones: Actualmente no disponemos de tratamiento respaldado por ensayos clínicos para la infección por SARS-CoV-2. No obstante, existen recomendaciones basadas en la experiencia clínica que pueden mejorar el pronóstico de estos pacientes, como el uso de corticoides a dosis altas.

Bibliografía

1. Gautret Ph, Lagier J-Ch, Parola Ph, Van Thuan H. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an openlabel non-randomized clinical trial. Int J

