



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## CO-328 - TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PREVIO EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19

J.A. Crespo Matas<sup>1</sup>, A.J. Sarria Landete<sup>1</sup>, I. Espinosa Monroy<sup>1</sup>, V. Morell Masso<sup>1</sup>, D.M. Lara Doblas<sup>1</sup>, J.A. García Guerra<sup>2</sup>, C. López Muñoz<sup>1</sup> e I. Domínguez Quesada<sup>1</sup>

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

### Resumen

**Objetivos:** Describir el tratamiento previo y la tasa de mortalidad en pacientes ingresados por infección respiratoria por SARS-CoV-2.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo observacional. Se incluyeron pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital General La Mancha Centro desde el 06/03/2020 hasta el 15/05/2020. Análisis estadístico realizado con SPSS V18.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 1.410 pacientes, de los cuales 746 fueron varones y 662 mujeres. Los fármacos más frecuentes estrella fueron los ARA II (25,74%, 363), siendo exitus 96 pacientes, seguido de los IECAS (18,58%, 262), con 62 exitus. En tercer lugar, se encuentra la terapia anticoagulante (11,06%, 156) de los cuales 57 fueron exitus. El 3,76% (53%) de los pacientes recibía tratamiento previo con corticoides con 18 exitus. El 9,36% (132) recibía algún tipo de tratamiento inmunomodulador distribuyéndose en: metotrexate con un 1,77% (25) con 2 exitus en dosis mayores de 15 mg, Dolquine con un 0,92% (13) con 3 exitus, rituximab 0,42% (6) con 1 exitus, infliximab y azatioprina 0,28% (4) sin ningún exitus.

**Discusión:** En nuestro estudio, el uso de corticoterapia previa se ha relacionado con una mayor tasa de exitus, por otra parte en pacientes que recibían tratamiento previo con hidroxiclороquina se observa una tasa menor de mortalidad Como limitación del estudio no hemos tenido en cuenta las dosis de los fármacos.

**Conclusiones:** Los fármacos más frecuentemente involucrados en nuestro estudio son los IECAS y ARAII, sumando una mortalidad conjunta del 11,20%. Los corticoides serían los inmunomoduladores más usados previo al ingreso hospitalario, destacando que la mitad de los pacientes que usaban corticoides de manera previa al ingreso fallecieron.

### Bibliografía

1. Xiaochen Li, Shuyun Xu, Muqing Yu. Risk Factors for Severity and Mortality in Adult COVID-19 Inpatients in Wuhan. J Allergy Clin Immunol. 2020;S0091-6749(20)30495-4.