Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):635

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

932 - ¿ES EL REMDESIVIR UN PRIMER PASO IMPORTANTE EN EL TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2?

Á. Santaella Gómez[1], *I.M. Montero Díaz*[1], *J. Duarte Torres*[1], *J.J. Duque Aguilar*[1] *y M. Correa Matos*[2]

[1]*Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. Cáceres.* [2]*Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.*

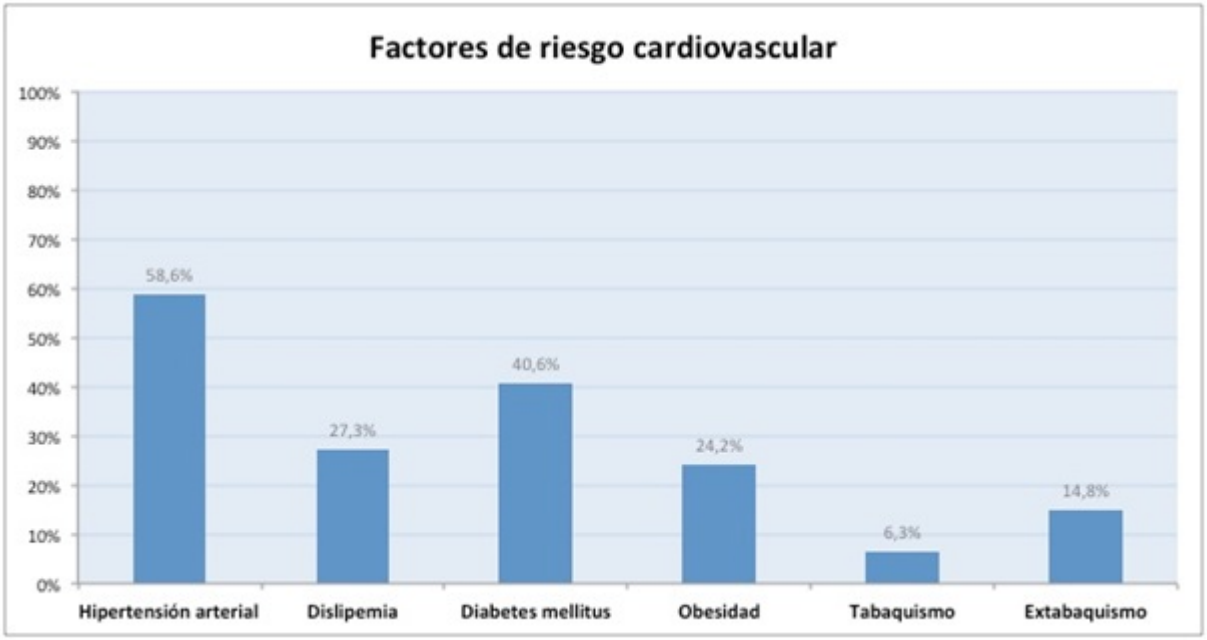
Resumen

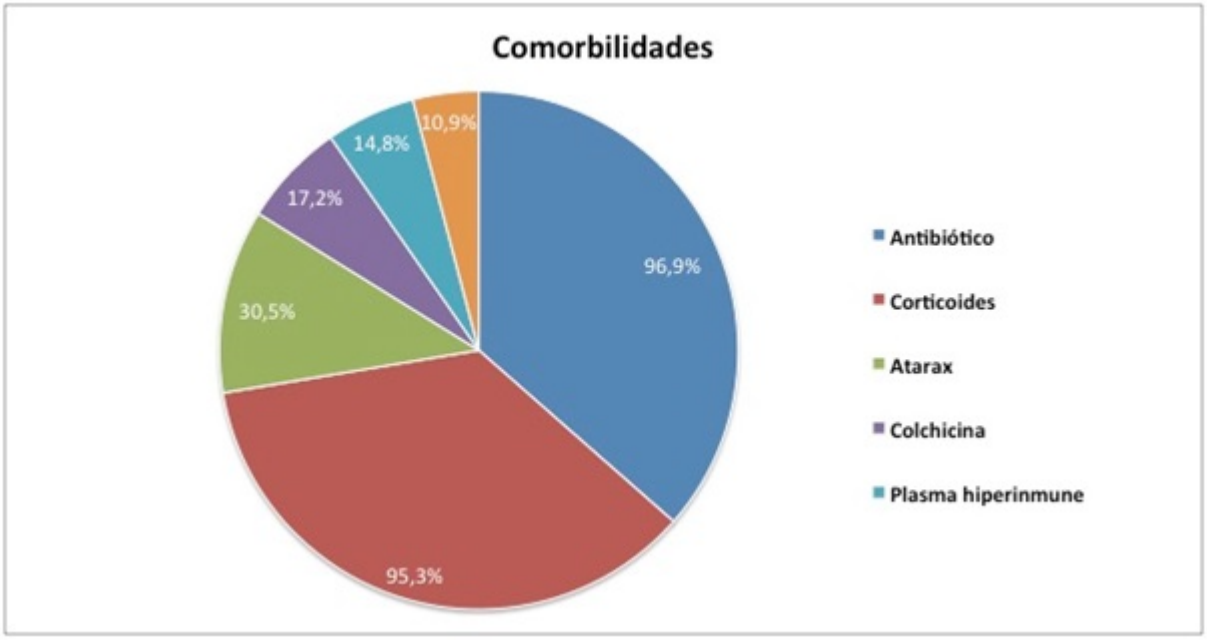
Objetivos: Describir el perfil clínico del paciente con infección por SARS-CoV-2 tratado con remdesivir y su evolución durante el ingreso hospitalario.

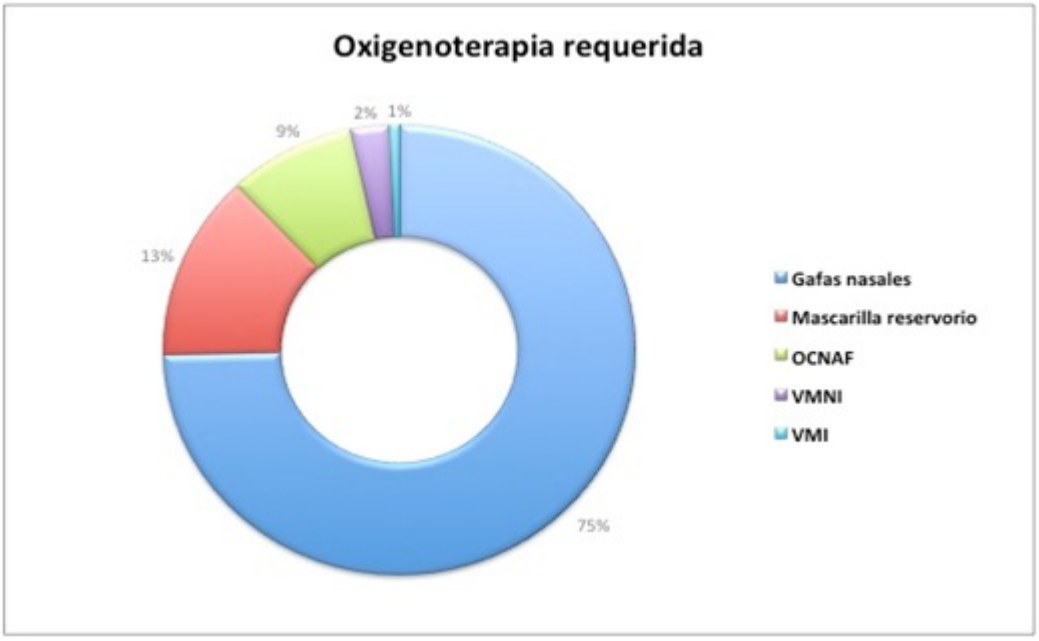
Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo mediante el análisis de una base de datos de 128 pacientes hospitalizados en nuestro centro con diagnóstico de neumonía por SARS-CoV-2 tratados con remdesivir. Se recogen variables epidemiológicas, clínicas, diagnósticas y pronósticas analizadas mediante el programa estadístico SPSS®. Se obtienen los consentimientos y aprobaciones necesarias.

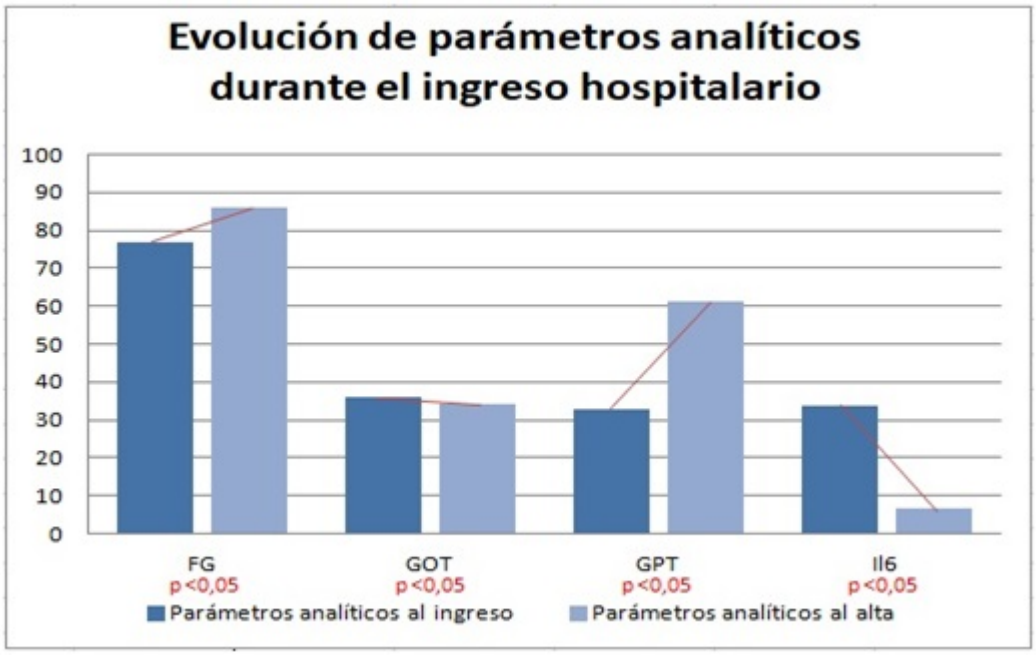
Resultados: La edad media fue de 66 ± 17 años, siendo el 53,1% varones. El 6,3% de los pacientes eran fumadores activos y el 14,8% exfumadores. En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, destaca la hipertensión arterial presente en el 58,9%, seguido en frecuencia de diabetes, dislipemia y obesidad. Las comorbilidades más frecuentemente asociadas fueron la enfermedad pulmonar crónica (27,3%) y la cardiopatía previa (21,9%). La mayoría recibió tratamiento concomitante con antibiótico y corticoterapia, 96,9% y 95,3% respectivamente. La media de días de comienzo del tratamiento con remdesivir fue al sexto día del inicio de los síntomas. El 75% de los pacientes estuvieron hospitalizados un máximo de 13 días. El 85% no necesitaron oxigenoterapia de alto flujo durante la hospitalización. Se observan diferencias estadísticamente significativas al alta en mejoría del filtrado glomerular con mediana > 90 mL/min/m^2, no empeoramiento de transaminasas y reducción del valor de IL-6; no así con otros reactantes de fase aguda como dímero-D y ferritina. El 12,4% fueron *exitus*.

Discusión: Durante la pandemia por COVID-19 se han realizado estudios con diversos agentes terapéuticos para el tratamiento de esta infección, incluyendo fármacos antirretrovirales como el remdesivir. Este inhibidor de la ARN polimerasa viral con actividad inhibidora *in vitro* contra el SARS-CoV-2 ha demostrado beneficio en pacientes hospitalizados con requerimiento de oxigenoterapia a bajo flujo disminuyendo la duración del cuadro clínico. En nuestro estudio el tratamiento con remdesivir en estos pacientes ha demostrado significación estadística en mejoría de la función renal y disminución de la IL-6; marcador inflamatorio empleado en esta infección para valorar el empleo concomitante de tocilizumab o sarilumab. Además, tanto la propia infección como el uso de remdesivir produce alteración de las transaminasas ya conocido, en nuestro estudio se demuestra que al alta dichas alteraciones son reversibles.


Factores de riesgo cardiovascular
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
58,6%
27,3%
40,6%
24,2%
6,3%
14,8%
Hipertensión arterial
Dislipemia
Diabetes mellitus
Obesidad
Tabaquismo
Extabaquismo


Comorbilidades
96,9%
95,3%
30,5%
17,2%
14,8%
10,9%
Antibiótico
Corticoides
Atarax
Colchicina
Plasma hiperinmune


Oxigenoterapia requerida
75%
13%
9%
2%
1%
Gafas nasales
Mascarilla reservorio
OCNAF
VMNI
VMI



Conclusiones: Los pacientes de nuestro estudio con neumonía por SARS-CoV-2 tratados con remdesivir se encontraban principalmente entre los 50-70 años con ligero predominio de varones, asociando más de la mitad hipertensión arterial y presencia relevante de neumopatía previa. El tratamiento con remdesivir ha demostrado una mejoría significativa al alta de la función hepática y renal. Probablemente también presente un beneficio en cuanto a requerimiento de oxigenoterapia a alto flujo y días de hospitalización, siendo necesarios estudios con mayor potencia para su adecuado análisis.

Bibliografía

1. Beigel JH, Tomashek KM, Dodd LE, et al. Remdesivir for the treatment of COVID-19 preliminary report. N Engl J Med. 2020;383:1813-26.
2. Beigel JH, Tomashek KM, Dodd LE, Mehta AK, Zingman BS, Kalil AC, et al. Remdesivir for the treatment of COVID-19- final report. N Engl J Med. 2020;383(19):1813-26.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.