



## 637 - EFECTO DEL REMDESIVIR SOBRE LA MORTALIDAD EN LA NEUMONÍA COVID-19

S. Coronado Fernández<sup>1</sup>, M.Á. Casado Suela<sup>1</sup>, L. Navarro Desendre<sup>1</sup>, Á.D. Extremera Espinar<sup>1</sup>, J.J. Fernández Díaz<sup>1</sup>, A. Suárez Simón<sup>1</sup>, C. Arévalo Cañas<sup>2,3</sup> y J. Arévalo Serrano<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. <sup>3</sup>Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La pandemia COVID-19 es el principal problema de salud en la actualidad. Son necesarios tratamientos para la neumonía COVID-19 que reduzcan la mortalidad. El remdesivir acorta la duración de la neumonía COVID-19 en 4 días respecto a placebo sin llegar a disminuir la mortalidad. Este trabajo pretende analizar el efecto del remdesivir sobre la mortalidad en la neumonía COVID-19.

**Métodos:** Estudio observacional de cohortes retrospectivo sobre el efecto del remdesivir (200 mg seguido de 100 mg/día IV 5-10 días) sobre la mortalidad según la escala ordinal de la OMS el día 28 desde el ingreso, en 1.115 pacientes ingresados en el Hospital Universitario "Príncipe de Asturias" de marzo a septiembre de 2020, con neumonía por SARS-CoV-2 y SpO<sub>2</sub> < 94% basal. Ha sido aprobado por el CEIC del hospital. Se ha realizado análisis con regresión logística binaria y se ha ajustado con emparejamiento por índice de propensión.

**Resultados:** De los 1.115 pacientes, el 62,2% son varones, mediana de edad 68 (AIC 55 a 78) años, con comorbilidades (54,0% hipertensos, 24,1% diabéticos, 17,7% cardiopatía, 22,9% neumopatía crónica y 23,0% oncohematológicos), SpO<sub>2</sub>FiO<sub>2</sub> inicial mediana 429 (AIC 332 a 452), PCR inicial mediana 78,1 (AIC 33,4 a 138) mg/L, el 34,1% fue tratado con corticoides y el 6,6% ingresó en UCI. Recibieron remdesivir 69 (6,8%) y no 947 (93,2%). Fallecieron 5 (7,2%) de los que recibieron remdesivir y 247 (26,1%) de los que no lo recibieron (OR 0,22; IC95% 0,09 a 0,56; p = 0,001). En el análisis ajustado por las variables confusoras edad, hipertensión, diabetes, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, disnea antimalárico y esteroides, no se observa efecto sobre la mortalidad (OR 0,35; IC95% 0,12 a 1,06; p = 0,064).

**Discusión:** En este estudio observacional retrospectivo el remdesivir no tiene efecto sobre la mortalidad en la neumonía COVID-19. Otros estudios aleatorizados y controlados muestran disminución del tiempo de recuperación y una tendencia a menor mortalidad sin llegar a la significación estadística (1) y ausencia de efecto sobre la mortalidad (2).

**Conclusiones:** Remdesivir no tiene efecto sobre la mortalidad en la neumonía por SARS-CoV-2 y junto a la evidencia disponible, esta conclusión debe aceptarse hasta que otros estudios aleatorizados y controlados muestren lo contrario.

## **Bibliografía**

1. Beigel JH, Tomashek KM, Dodd LE, et al. Remdesivir for the treatment of COVID-19 final report. *N Engl J Med.* 2020;383:1813-26.
2. Repurposed Antiviral Drugs for COVID-19 Interim WHO Solidarity Trial Results. *N Engl J Med.* 2021;384(6):497-511.