



## 673 - EFECTO DE LA AZITROMICINA SOBRE LA MORTALIDAD EN LA NEUMONÍA COVID-19

L. Daneri Valleras<sup>1</sup>, J.D. Martín Díaz<sup>1</sup>, V. Samperiz Rubio<sup>1</sup>, S. Dávila Arias<sup>1</sup>, S. García Martínez<sup>1</sup>, I. Corral Bueno<sup>1</sup>, C. Arévalo Cañas<sup>2,3</sup> y J. Arévalo Serrano<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid. <sup>2</sup>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 con actividad antiviral o sobre la respuesta inmunitaria que sean efectivos para la neumonía COVID-19. Se ha propuesto la azitromicina por su actividad inmunomoduladora, disminuyendo la producción de citoquinas proinflamatorias e inhibiendo la activación de los neutrófilos. Este trabajo pretende analizar el efecto de la azitromicina sobre la mortalidad en la neumonía COVID-19.

**Métodos:** Estudio observacional de cohortes retrospectivo sobre el efecto de la azitromicina (500 mg cada 24 h VO 5 días) sobre la mortalidad según la escala ordinal de la OMS el día 28 desde el ingreso, en 1.125 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 1.125 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 6,8% fue tratado con remdesivir, el 34,1% con corticoides y el 6,6% ingresó en UCI. Recibieron azitromicina 206 (18,3%) y no 919 (81,7%). Fallecieron 34 (16,5%) de los que recibieron azitromicina y 243 (26,4%) de los que no la recibieron (OR 0,55; IC95% 0,37 a 0,82; p = 0,003). El análisis ajustado por las variables confundidoras edad, sexo, inmigrante, hipertensión, diabetes, dislipemia, cardiopatía, neumopatía, enfermedad renal crónica, hepatopatía, enfermedad neurológica, neoplasia, inmunosupresión, anticoagulante previo, disnea, diarrea, confusión, soporte respiratorio, empeoramiento, antimalárico y heparina, no se observa efecto sobre la mortalidad (OR 0,68; IC95% 0,41 a 1,12; p = 0,127).

**Discusión:** En el presente estudio, aunque se han obtenido resultados prometedores, tras realizar el análisis estadístico ajustado por las variables confundidoras no se ha obtenido significación estadística en la reducción de la mortalidad. Este resultado coincide con lo encontrado en ensayos aleatorizados y controlados realizado. Futuros estudios deberían evaluar otros resultados de mejora en la infección por SARS-CoV-2.

*Conclusiones:* En este estudio observacional, al igual que en los ensayos aleatorizados y controlados realizados, la azitromicina no tiene efecto sobre la mortalidad en la neumonía por SARS-CoV-2.

## **Bibliografía**

1. Recovery Collaborative Group. Azithromycin in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial. *Lancet*. 2021;397:605-12.