Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):979

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1808 - EFECTO DE LOS CORTICOIDES SISTÉMICOS SOBRE LA MORTALIDAD EN LA NEUMONÍA COVID-19

A. Caro Leiro[1], *A. Suárez Simón*[2], *S. Coronado Fernández*[1], *M.Á. Casado Suela*[3], *L. Navarro Desendre*[1], *M. Irigoyen Muñoz*[1], *C. Arévalo- Cañas*[4,5] *y J. Arévalo Serrano*[1,5]

[1]*Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.* [2]*Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.* [3]*Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid.* [4]*Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.* [5]*Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares. Madrid.*

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto de los corticoides sistémicos sobre la mortalidad en la neumonía COVID-19.

Métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo sobre el efecto de los corticoides sistémicos (0,5-2 mg/kg/día con o sin pulsos previos ? 250 mg IV de 6-metilprednisolona o dexametasona dosis equivalente) sobre la mortalidad según la escala ordinal de la OMS el día 28 desde el ingreso, en 1.047 pacientes ingresados en el Hospital Universitario “Príncipe de Asturias” de marzo a septiembre de 2020, con neumonía por SARS-CoV-2 y SpO2 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 1.047 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), SpO2FiO2 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 y el 6,6% ingresó en UCI. Recibieron Corticoides sistémicos 357 (34,1%) y no 690 (65,9%). Fallecieron 111 (31,1%) de los que recibieron corticoides sistémicos y 149 (21,6%) de los que no los recibieron (OR 1,64; IC95% 1,23 a 2,19; p = 0,001). El análisis ajustado por las variables confundidoras edad, sexo, inmigrante, hipertensión, diabetes, dislipemia, cardiopatía, fibrilación auricular, neumopatía, enfermedad renal crónica, enfermedad neurológica, antiagregante previo, anticoagulante previo, oxígeno domiciliario, fiebre, disnea, dolor torácico, diarrea, confusión, neutrófilos, linfocitos, cociente neutrófilos/Linfocitos, hemoglobina, creatinina, infiltrado uni o bilateral, empeoramiento, soporte respiratorio, inhibidor de proteasa, antimalárico, ceftriaxona, heparina y tocilizumab, se observa efecto sobre la mortalidad (OR 0,60; IC95% 0,44 a 0,82; p = 0,001).

Discusión: Se ha observado una reducción significativa de la mortalidad en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 que fueron tratados con corticoides, por lo que se considera actualmente un tratamiento de primera línea en pacientes que requieren ventilación mecánica o suplementación de oxígeno al ingreso.

Conclusiones: En este estudio observacional, los corticoides sistémicos disminuyen la mortalidad en la neumonía por SARS-CoV-2, en un 40% en promedio. Son necesarios estudios aleatorizados y controlados para confirmarlo.

Bibliografía

1. Gustine JN, Jones D. Immunopathology of Hyperinflammation in COVID-19. Am J Pathol. 2020;191(1):4-17.

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