



296 - EFICACIA DE REMDESIVIR EN LA NEUMONÍA POR COVID-19

F.J. Muñoz Rodríguez, G. Anastasovski, J.M. Tricas Leris, A. Fernández Luque, B. Vilaseca Arroyo, E. Laserna Martínez, M.Á. Plasín Rodríguez y E. Redón Ruiz

Hospital de Mollet. Mollet del Vallès. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto de la administración de remdesivir sobre la mortalidad en pacientes ingresados con neumonía por COVID-19.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes ingresados por neumonía por COVID-19 desde 1 de febrero de 2020 hasta 31 de mayo de 2021. Seleccionamos a aquellos a los que se les administró remdesivir, según las indicaciones aprobadas por el Ministerio de Sanidad, y los comparamos con el resto de pacientes. Realizamos un análisis univariado y multivariado para conocer las variables asociadas con la mortalidad global.

Resultados: Ingresaron 1.499 pacientes (57% hombres) con neumonía por COVID-19 confirmada mediante PCR con una edad media de 66,5 (DE 16,1) años. De todos los pacientes ingresados 128 (8,5%) recibieron remdesivir. Estos fueron significativamente más jóvenes (61,9 vs. 66,9 años; $p = 0,001$). El remdesivir no redujo la necesidad de ventilación mecánica (8,1 vs. 6,3%; $p = \text{NS}$), el tiempo desde el ingreso hasta la misma (5 vs. 5,7 días; $p = \text{NS}$) y la mortalidad en la UCI (40 vs. 31,4%; $p = \text{NS}$). Tampoco redujo la estancia media hospitalaria, al contrario, observamos más días de hospitalización en los pacientes a los que se les administró (11,3 vs. 8,8 días; $p < 0,0001$). El análisis de la mortalidad global mostró una asociación significativa con mayor edad (79, 2 vs. 64,3 años; $p < 0,0001$), con el género masculino (16,4 vs. 11,5%; $p = 0,008$) y con la administración de remdesivir (6,5 vs. 15%; $p = 0,01$). En el análisis multivariado, al introducir estas tres variables, solo la edad (OR 1,08; IC95% 1,07-1,10) y el género masculino (OR 2,17; IC95% 1,53-3,03) conservaron la significación estadística.

Discusión: El remdesivir es un antiviral que bloquea la RNA polimerasa con actividad demostrada in vitro e in vivo frente a coronavirus. En julio de 2020 la EMA autorizó la utilización de remdesivir para el tratamiento de la COVID-19 en adultos y adolescentes. En España se aceptó su administración en pacientes hospitalizados con neumonía grave por COVID-19 que cumplieren todos los siguientes criterios: 1) edad ≥ 12 años y peso ≥ 40 kg; 2) necesidad de suplemento de oxígeno que revierte con oxigenoterapia de bajo flujo (gafas nasales o mascarilla simple, con o sin reservorio); 3) infección por SARS-CoV-2 confirmada con un máximo de 7 días de síntomas, y 4) que cumplan dos de los criterios siguientes: frecuencia respiratoria ≥ 24 rpm, SaO₂ $\leq 94\%$ en aire ambiente y PaO₂/FiO₂ < 300 mmHg. En nuestra experiencia el Remdesivir no resultó útil para evitar progresión de la enfermedad o fallecimientos, de forma similar a lo anteriormente publicado en la literatura.

Conclusiones: La administración de remdesivir, según las indicaciones aprobadas por el Ministerio de Sanidad, no se asoció en nuestra población con una reducción significativa de la mortalidad global ni de la necesidad de ventilación mecánica.