



## 420 - EVALUACIÓN DE LA DOSIS ÓPTIMA DE METILPREDNISOLONA EN PACIENTES CON COVID-19

A. **Canoa Rico**, J.L. Lamas Ferreiro, J. Álvarez Otero, F. Maroto Piñeiro, I. Abalde Ortega, M. Rodríguez Villar, I. Vidal González, S. Morón Losada, L. Fernández González, E. Fernández Fernández, M. Costas Vila y J. de la Fuente Aguado

Hospital Ribera Povisa. Vigo.

### Resumen

**Objetivos:** En pacientes con diagnóstico de COVID-19 moderada o grave, la dosis óptima de metilprednisolona no está clara. Durante la primera ola de pandemia, en nuestro hospital fue frecuente el uso de 250-500 mg/d de metilprednisolona. Desde septiembre de 2020, en nuestro protocolo se recomendaron dosis más bajas. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de la dosis de metilprednisolona en el pronóstico de los pacientes con COVID-19 moderado o grave.

**Métodos:** Se trata de un estudio observacional y retrospectivo. Los criterios de inclusión fueron: Infección por SARS-CoV-2 diagnosticada por PCR, ingreso en nuestro hospital entre marzo de 2020 y febrero de 2021, SatO<sub>2</sub> < 94% o SatO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> < 447. Se compararon dos grupos de tratamiento: pacientes tratados con 0,5-1,5 mg/kg/día (grupo 1) y pacientes tratados con más de 1,5 mg/kg/día (grupo 2). El objetivo primario fue la intubación orotraqueal (IOT) o la muerte por cualquier causa a los 28 días después del ingreso. Se analizaron las diferencias en las características demográficas, clínicas y de laboratorio entre los grupos de tratamiento. Las variables con  $p < 0,1$  se incluyeron en un modelo de regresión logística binaria, calculando un índice de propensión para asignar a cada paciente al tratamiento del grupo 1. Se realizó un análisis bivariante para identificar las variables asociadas con peor pronóstico. Finalmente, se realizó la regresión de Cox incluyendo los tratamientos de tratamiento, índice de propensión como covariable y todas las variables con  $p < 0,05$  en el análisis bivariante.

**Resultados:** Se incluyeron 285 pacientes, 197 en el grupo 1 y 88 en el grupo 2. La mediana de edad fue de 73 años, el 52,3% eran varones. La mortalidad o IOT a los 28 días fue del 24,9%. Hubo una mayor proporción de pacientes en el grupo 1 con EPOC (9,6% vs. 1,1%,  $p < 0,01$ ), disnea (60,4% vs. 45,5%,  $p = 0,01$ ) y sepsis (22,8% vs. 13,6%,  $p = 0,07$ ). Los pacientes del grupo 2 tenían más alteraciones en el nivel de conciencia (18,2% frente a 8,6%,  $p = 0,02$ ). La mediana del recuento de linfocitos fue menor en el grupo 1 (900 vs. 1025,  $p = 0,01$ ). No hubo diferencias en el objetivo primario entre los grupos de tratamiento (26,1% en el grupo 2 frente a 24,4% en el grupo 1,  $p = 0,7$ ).

**Conclusiones:** El uso de dosis altas de metilprednisolona en comparación con dosis intermedias no se asocia con un mejor pronóstico en pacientes con COVID-19 moderada o grave.

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