



58 - RESULTADOS EN VIDA REAL DEL USO DE REMDESIVIR EN PACIENTES CON COVID-19 EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE MADRID

G. Hernández García¹, J. Arévalo Serrano¹, A. Caro Leiro¹, A. Suárez Simón² y J. Sanz Moreno¹

¹Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid. ²Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas, clínicas y analíticas de pacientes tratados con remdesivir desde la aprobación de su uso en España.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de todos los pacientes mayores de 18 años, tratados con remdesivir, desde el 1 de julio de 2020 hasta el 1 de mayo de 2021 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, Madrid. Se empleó un paquete estadístico SPSS V.18. para el análisis de los datos.

Resultados: En el período estudiado ingresaron 976 pacientes, de los cuales 156 fueron tratados con remdesivir de acuerdo con los criterios de indicación de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS). 105 fueron varones (67,3%) con una mediana de edad de 59 años (47-73) siendo 38 de ellos inmigrantes (24,4%). La mediana de días desde el inicio de síntomas hasta el inicio de tratamiento con remdesivir fue de 6 días (4-8). En cuanto a la patología previa de los pacientes, 28 eran obesos con IMC > 30 kg/m² (19%); 72 pacientes padecían hipertensión arterial (46%), 33 presentaban patología pulmonar (21%), 29 patología cardíaca (19%), 28 tenían diabetes mellitus tipo dos (18%), 13 presentaban neoplasia activa (8%) y 4 tenían enfermedad renal crónica. Desde el punto de vista analítico, el valor medio de creatinina el primer día de uso de este fármaco era de 0,81 mg/dL (0,7- 0,94) y todos los pacientes presentaron valores de creatinina por debajo de 1,5 mg/dL después de su uso, con una mediana de 0,75 mg/dL (0,62- 0,86) Solo uno de los pacientes presentó un valor de creatinina de 2,3 mg/dL, el cual acabó falleciendo. Los valores medios de GOT y GPT antes de inicio de tratamiento fueron de 38 U/L (25,7 -78) y 26 (38-61), y al finalizar el mismo, 31 U/L (21-50,5) y 38 (26-61,2), respectivamente. 3 pacientes presentaron interrupción del fármaco por presentar aumento de aminotransferasas 5 veces superior al límite del laboratorio. Ningún paciente presentó *rash* cutáneo. En cuanto a tratamientos concomitantes recibidos, 150 pacientes (96%) recibieron tratamiento con corticoterapia intravenosa (112 pacientes con dexametasona y 38 con metilprednisolona a dosis de 1 mg/kg/peso) y en el 19% de los pacientes (n = 30) se asoció terapia con tocilizumab. 23 de los pacientes requirieron ingreso en UCI (14,7%) precisando intubación orotraqueal 17 de ellos (74%). La mediana de estancia en UCI fue de 17 días (7-35). La mortalidad a los 30 días fue del 9%.

Conclusiones: En nuestra cohorte de pacientes, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas de valores de función hepática ni de función renal antes y después de la administración

de este fármaco. Solo requirieron tres pacientes discontinuación del fármaco por aumento de aminotransferasas, presentando dos de ellos neoplasia activa. Nuestra cohorte respalda el buen perfil de tolerabilidad del remdesivir.