



1239 - USO DE REMDESIVIR DURANTE OLA INVERNAL DE ENFERMEDAD POR COVID-19 EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

María Josefa Pascual Pérez¹, Patricia González González¹, Inmaculada Cimadevilla Fernández¹, Juan Gómez Porro¹, Luis García Martínez¹, Natalia Boyero Calvo¹, Susana Pascual Pérez² y Francisco Félix Rodríguez Vidigal¹

¹Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz. ²Hospital Virgen del Camino, Sanlúcar de Barrameda.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia del remdesivir en reducir la mortalidad en pacientes no vacunados que requirieron ingreso por COVID 19 moderada-grave, durante la ola de enero de 2021, en el Hospital Universitario de Badajoz (HUB).

Métodos: Estudio caso control en el que se incluyeron los 104 pacientes (19,7% del total de ingresados en enero de 2021) que recibieron tratamiento con remdesivir por cumplir los siguientes criterios. 1) Neumonía grave con menos de siete días de evolución desde el inicio de los síntomas, 2) necesidad de oxigenoterapia suplementaria y 3) saturación menor del 94% o frecuencia respiratoria mayor de 24 respiraciones por minuto o PaFi menor de 300. Se excluyeron aquellos pacientes con necesidad de ventilación no invasiva/invasiva u oxigenación por membrana. El grupo control lo conformaron 104 pacientes emparejados según fecha de ingreso, edad, género e índice de comorbilidad de Charlson, que no recibieron remdesivir.

Resultados: Hubo diferencias estadísticamente significativas en el número de días de síntomas previos al ingreso, como era de esperar, siendo menor en el grupo de pacientes que recibieron tratamiento con Remdesivir ($5,0 \pm 4,3$ frente a $7,3 \pm 5,7$, $p = 0,044$). La estancia hospitalaria en días fue mayor en el grupo de remdesivir ($12,5 \pm 6,6$ frente a $10,1 \pm 7,2$, $p0,014$). No existieron diferencias significativas en la mortalidad entre los dos grupos (tabla).

Variable	RDV (n = 104)	No-RDV (n = 104)	p
Edad (media \pm DE)	69,8 \pm 14,7	70,2 \pm 15,2	0,86
Género varón	63(49,6%)	64 (50,4%)	0,89
Índice de Charlson (media \pm DE)	3,84 \pm 2,58	3,86 \pm 2,45	0,95
Charlson > 3	54 (48,6%)	57 (52,4%)	0,67
Días de síntomas	5,8 \pm 4,8	7,3 \pm 5,7	0,044
Estancia hospitalaria (días)	12,5 \pm 6,6	10,1 \pm 7,2	0,014
Proteína C reactiva	96 \pm 104	94 \pm 88	0,89

Necesidad de VM	9 (8,7%)	7 (6,7%)	0,60
Fallecidos	28 (26,9%)	30 (28,8%)	0,76

Discusión: El remdesivir se ha utilizado como tratamiento para la enfermedad por COVID-19 moderada-grave en los casos en los que se evidencie hipoxemia. En los ensayos publicados en 2020 (ACTT-1) y 2021 (Interim Solidarity WHO), remdesivir no se asoció a disminución de la mortalidad; sin embargo, en los últimos resultados de Solidarity (mayo 2022), se observa un pequeño efecto de reducción de la mortalidad o la necesidad de ventilación.

Conclusiones: En nuestro medio, durante una ola invernal de COVID-19 en pacientes no vacunados, el uso de remdesivir no se asoció a una disminución de la mortalidad ni de la duración de la hospitalización.