Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S433

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2177 - EVALUACIÓN DE LA VIDA REAL DE PAUTA CORTA DE REMDESIVIR EN PACIENTE COVID-19 LEVE HOSPITALIZADO CON CRITERIOS DE VULNERABILIDAD: ESTUDIO PROTECT-COVID

Francesc Puchades Gimeno[1], *Eva Lora*[2], *Francisco Sanz*[3], *Vero Boschín*[3], *Victoria Lobo*[3], *Patricia Platero*[3], *Noelia Carrión*[3] *y Juan José Tamarit*[3]

[1]*Consorcio Hospital General de Valencia, Valencia, España.* [2]*Unversidad Católica, Valencia, España.* [3]*Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España.*

Resumen

Objetivos: La intención de este trabajo es evaluar la eficacia y seguridad del Remdesivir en pauta de 3 días en pacientes hospitalizados con COVID-19 sin neumonía pero con riesgo de progresión de la enfermedad y en pacientes con COVID nosocomial. El objetivo principal es evaluar la progresión a la neumonía, mortalidad en el ingreso y a los 28 días.

Métodos: Análisis retrospectivo de la base de datos de Farmacia de los pacientes tratados con rendesivir desde mayo 2022 hasta 31 enero 2023. Se realizó una revisión de las historias clínicas para excluir los pacientes que cumplan criterio de Neumonía y los que habían llevado por diversos motivos una pauta diferente a remdesivir 3 días iv.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 110 pacientes hospitalizados con enfermedad leve por COVID-19 y sin neumonía. Las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes estudiados se describen en la tabla. El 55% (61) de los pacientes fueron varones, frente un 45% (49) de mujeres. La edad mediana fue 78 años (intervalo entre 40 y 99 años) siendo la edad de 75 años la edad más repetida. Se dividieron los pacientes en tres grupos etarios: el 17% (19) de los pacientes se encuentran entre 35 y 64 años, un 40% (44) entre 65 y 80 y un 43% (47) tenían > 80 años. Se observó un elevado número de pacientes con comorbilidades (solo un 2,72% (3) de los pacientes de la muestra no presentaban ninguna, frente al 97,27% (107) que presentaba al menos una). La HTA aparece en un 57,27% (63 pacientes), la dislipemia en el 50,90% (56), el 48,4% (44 pacientes) tenían antecedentes de enfermedad cardiovascular. La diabetes mellitus aparece en 36,36% (40), las enfermedades pulmonares crónicas aparecen en un 36,3% (33), en un 30,8% (28) presentaban deterioro cognitivo al menos moderado, en un 23,6% (26 pacientes) aparece inmunodepresión y la obesidad, siendo el factor de riesgo menos repetido, presente solo en un 7,7% (7 pacientes). La administración de remdesivir a los pacientes de este estudio fue motivada en un 24% de los casos (26 pacientes) por ser pacientes inmunodeprimidos o con tratamiento inmunosupresor, mientras que en el 76% restante se les administró por presentar otro factor de riesgo de progresión distinto a la inmunosupresión. Ninguno de los pacientes presentó efectos adversos al remdesivir. La mediana de días de hospitalización fue de 7 días (4 y 92 días). Durante el ingreso solo el 7% (8 pacientes) progresó a neumonía a pesar del antiviral, frente al 93% (102 pacientes) que tuvieron buena evolución. La mortalidad intrahospitalaria relacionada con el SARS-CoV-2 fue (0,9%). Se obtuvo una tasa de reingreso de 11%, distinta al COVID en 90% pacientes.

Variable	Frecuencia absoluta (%)/Mediana	n
Sexo		
Masculino	61 (55%)	110
Femenino	49 (45%)	
Edad	78	
35-64	19 (17%)	
		110
65-80	44 (40%)	
> 80	47 (43%)	
Comorbilidad	107 (97%)	110
HTA	63 (57,27%)	110
Dislipemia	56 (50,90%)	110
Diabetes mellitus	40 (36,36%)	110
Deterioro cognitivo	28 (30,8%)	110
Enf. cardiovascular	44 (48,4%)	110
Inmunosupresión	26 (28,6%)	110
Enf. pulmonar crónica	33 (36,3)	110
Obesidad	7 (7,7%)	110

Conclusiones: La administración de remdesivir a nuestros pacientes nos muestra datos satisfactorios de seguridad y efectividad, pues la mayoría de nuestros pacientes tiene una buena evolución sin progresión a neumonía y sin registro de eventos adversos derivados de su administración.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.