



<https://www.revclinesp.es>

## CO-159 - ANÁLISIS DEL SOPORTE FARMACOLÓGICO Y RESPIRATORIO EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN EL Hospital COSTA DEL SOL

N. Jiménez García, J. Luque del Pino, J.M. García de Lomas Guerrero, F.A. Martos Pérez, R. Quirós López, M. Pérez Morales<sup>2</sup>, L. Moreno Arrastia<sup>2</sup> y J. García Alegria

Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el uso de fármacos y soporte respiratorio en COVID-19 en un hospital general.

**Métodos:** Estudio descriptivo prospectivo de los pacientes hospitalizados por COVID-19 entre el 26-02-20 al 30-05-20 en Hospital Costa del Sol. Se registraron y analizaron el uso de todos los fármacos específicos para la entidad y el soporte respiratorio utilizado.

**Resultados:** Se incluyeron 107 pacientes. Se indicó lopinavir/ritonavir al 60,7% (duración media 8 días), interferón beta al 20,6% (duración media 6,91 días), hidroxicloroquina al 86% (duración media 7,91 días), azitromicina al 60,7% (duración media 4,43 días), tocilizumab al 6,5% en dosis única, y corticoterapia a dosis altas ( $> 1 \text{ mg/kg/d}$ ) al 41,1% (duración media 7,82 días). No se observan diferencias en la presencia de tratamiento entre pacientes con desenlace fatal y supervivientes, salvo para hidroxicloroquina (ausente en el 33,3% de los fallecidos vs. 10,2%,  $p = 0,01$ ). Se empleó soporte con gafas nasales de alto flujo (GNAF) en el 15% (duración media 4 días), la ventilación mecánica no invasiva en el 2,8%, y la intubación orotraqueal en el 18,7% (duración media de 12,04 días). Entre los sometidos a GNAF, el 35,3% falleció vs. 11,4% de los que no se les aplicó ( $p = 0,012$ ). Esta diferencia no se observó con respecto a IOT o VMNI. Las diferencias observadas no implicaron diferencias en pronóstico en el modelo multivariante.

**Discusión:** Las terapias más frecuentes utilizadas frente al COVID-19 han sido antivirales, hidroxicloroquina y terapia respiratoria. Se necesitan ensayos clínicos aleatorizados para determinar el tratamiento más eficaz basado en la evidencia.

**Conclusiones:** El tratamiento en el Hospital Costa del Sol se ha basado en lopinavir/ritonavir, interferón beta, hidroxicloroquina, azitromicina, corticoterapia y tocilizumab, sin observar diferencias entre grupos salvo con hidroxicloroquina. Un 17,8% de pacientes pudieron utilizar herramientas alternativas a la ventilación mecánica. Una mayor mortalidad se observó asociada al uso de GNAF. Las diferencias en supervivencia con respecto a soporte farmacológico/respiratorio no se observan en el modelo multivariante.

### Bibliografía

- Pascarella G, Strumia A, Piliego C, Bruno F, Del Buono R, Costa F, et al. COVID-19 diagnosis and management: a comprehensive review. *J Intern Med*. 2020;joim.13091.