Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):264

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-223 - EFECTO BENEFICIOSO DE AZITROMICINA/CLOROQUINA EN EL TRATAMIENTO DE 144 PACIENTES COVID19 HOSPITALIZADOS: ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL

E. Rodilla, A. Belda, A. Saura, I. Jiménez, A. Mendizábal, S. Canales, M. Sáez y M. Quilis
A. Roldán y X. Cortés en representación del Grupo de Trabajo Sagunto-Hospital-Covid19-Study Group

Medicina Interna. Hospital de Sagunto. Sagunto (Valencia).

Resumen

Objetivos: La pandemia COVID-19 ha impactado en nuestro medio con una severidad inusitada. El objetivo de este trabajo es analizar qué efectos han tenido los dos tratamientos incluidos en nuestro hospital comarcal.

Métodos: Presentamos los resultados de un estudio no controlado, no comparativo, observacional, de centro único en 144 pacientes consecutivos con infección confirmada por COVID-19, ingresados en el Hospital Universitario de Sagunto entre el 27 de febrero y el 23 de abril de 2020. El protocolo inicial de tratamiento, que establecía lopinavir/ritonavir (L/R) fue modificado el 23 de marzo de 2020 para pasar a la combinación azitromicina/cloroquina (A/C). Hemos definido la variable combinada exitus/admisión en cuidados intensivos para establecer factores predictivos de evolución adversa. Analizamos el inicio de los tratamientos descritos si fueron administrados antes del ingreso de los pacientes en la UCI.

Resultados: El 52,0% de los pacientes eran hombres, la edad media fue de 66,3 años. El 17,6% de los pacientes alcanzó el endpoint combinado. En un análisis multivariante realizado con los parámetros asociados de forma significativa bivariada, conservaron la significación independiente en la ecuación multivariante las siguientes variables: elevación de GOT (OR 3,2, IC 1,2-8,8, p = 0,021), elevación de LDH (OR 2,7, IC 1,1-7,3, p = 0,048), edad > 58 años (OR 4,2, IC 1,1-16,8, p = 0,044) y tratamiento con A/C (OR 0,19, IC 0,1-0,6, p = 0,002). En el análisis univariante, el tratamiento con L/R resultó perjudicial (OR 1,6, IC 1,1-3,2, p = 0,035).

Discusión: Conviene resaltar que la administración de A/C solo fue beneficiosa si se administró en las primeras fases de la enfermedad, antes del ingreso en UCI.

Conclusiones: El tratamiento con A/C administrado al ingreso en pacientes COVID-19 mostró ser un factor de pronóstico favorable e independiente de parámetros predictores de una evolución desfavorable, como fueron la elevación de GOT, LDH o la edad > 58 años.

Bibliografía

1. Gautret P, Lagier JC, Parola P, Hoang VT, Meddeb L, Sevestre J, et al. Clinical and

microbiological effect of a combination of hydroxychloroquine and azithromycin in 80 COVID-19 patients with at least a six-day follow up: A pilot observational study. Travel Med Infect Dis. 2020;11:101663.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.