Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):245

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-198 - EVOLUCIÓN DE LA SITUACIÓN RESPIRATORIA, RADIOLÓGICA Y ANALÍTICA TRAS EL EMPLEO DE CORTICOTERAPIA EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19

A.D. Bendala Estrada, C. Ausín, A. Alejandre, M. Toledano Macías, V. Mato, S. Piqueras, R. Alonso y C. Lavilla Olleros

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio ha sido evaluar los cambios respiratorios, analíticos y radiológicos de pacientes ingresados en nuestro hospital por COVID-19 tras administración de glucocorticoides.

Métodos: Se ha realizado un estudio unicéntrico, observacional, retrospectivo de pacientes ingresados en un hospital de tercer nivel por COVID-19 entre el 23/03 al 24/04/2020. Se han recogido datos clínicos, analíticos y radiológicos de un total de 276 pacientes que recibieron glucocorticoides. Los datos fueron analizados con el programa estadístico STATA.

Resultados: Previamente al inicio de corticoides, el 60,5% de los pacientes presentaban una saturación por debajo de 94, con una mediana del 94%. La mayoría requería oxigenoterapia suplementaria, precisando el 31,8% reservorio a 15 lpm. El 40,8% de la muestra presentaba un distrés grave (PAFI < 100 mmHg) con una mediana de 153 mmHg. Tras el uso de corticoides el 69,1% presentaba una saturación mayor del 94% con una mejoría de la mediana de saturación siendo del 96% ($p < 0,001$), además también presentaron una mejoría de la PAFI, siendo la mediana de 268 mmHg ($p < 0,001$). Un 64% de la muestra mostró una mejoría radiológica tras el uso de corticoterapia. Respecto a los parámetros analíticos, previo al inicio de corticoides destacaba la presencia de linfopenia y elevación de dímero D, IL-6, ferritina, LDH y proteína C reactiva (PCR). Tras el uso de corticoides llama la atención el ascenso de leucocitos, neutrófilos y plaquetas, y mejoría en las cifras de ferritina, LDH y PCR de una manera estadísticamente significativa.

Tabla 2. Evolución de situación respiratoria antes y después del uso de corticoides en pacientes ingresados por COVID19 en MI-HGUGM						
Previo al uso de corticoides	No	No (% de cada categoría)	**Posterior al uso de corticoides**	No	No (% de cada categoría)	P value
Saturación de oxígeno, mediana (IQR) [rango],	276	94 (91-96) [75-99]	Saturación de oxígeno, mediana (IQR) [rango],	256	96 (94-97) [75-100]	**<0.001**
Saturación de oxígeno:			Saturación de oxígeno:			
< 94%		167 (60.5)	< 94%		79 (30.9)	
> 94%		109 (39.5)	> 94%		177 (69.1)	
Oxigenoterapia:	277		Oxigenoterapia:	263		
Aire ambiente		11 (4)	Aire ambiente		81 (30.8)	
Gafas nasales a <3lpm		48 (17.3)	Gafas nasales a <3lpm		58 (22.1)	
Gafas nasales entre 3-5 lpm		65 (23.5)	Gafas nasales entre 3-5 lpm		42 (16)	
Gafas nasales a >5lpm		12 (4.3)	Gafas nasales a >5lpm		8 (3)	
Mascarilla reservorio a <15lpm		37 (13.4)	Mascarilla reservorio a <15lpm		15 (5.7)	
Mascarilla reservorio a 15lpm		88 (31.8)	Mascarilla reservorio a 15lpm		28 (10.7)	
OCNAF		12 (4.3)	OCNAF		15 (5.7)	
CPAP		3 (1.1)	CPAP		8 (3)	
Intubación orotraqueal		1 (0.4)	Intubación orotraqueal		4 (1.5)	
Otro soporte		0	Otro soporte		4 (1.5)	
PAFI, mediana (IQR) [rango],	262	153 (75-226) [50-476]	PAFI, mediana (IQR) [rango],	241	268 (138-357) [30-524]	**<0.001**
Grupos por PAFI (grado de distrés respiratorio):			Grupos por PAFI (grado de distrés respiratorio):			
<100 (Distrés severo)		107 (40.8)	<100 (Distrés severo)		39 (16.2)	
100-200 (Distrés moderado)		58 (22.1)	100-200 (Distrés moderado)		39 (16.2)	
200-300 (Distrés leve)		78 (29.8)	200-300 (Distrés leve)		63 (26.1)	
300-400		16 (6.1)	300-400		71 (29.5)	
>400		3 (1.2)	>400		29 (12)	
Evolución radiológica tras el uso de corticoides						
No se hizo radiografía de control	264	24 (9.1)				
No mejoría		71 (26.9)				
Sí mejoría		169 (64)				

Tabla 3. Evolución de parámetros analíticos antes y después del uso de corticoides en pacientes ingresados por COVID19 en MI-HGUGM							
Previo al uso de corticoides	No	Median (IQR)	**Posterior al uso de corticoides**	No	Median (IQR)	P value	Rango referencia de nuestro laboratorio
Hemoglobina (g/dl)	277	13.6 (12.5-14.7)	Hemoglobina (g/dL)	244	13.4 (12.4-14.8)	0.52	12.0-16.0
Leucocitos (10^3/µL)	274	6.83 (5.4-8.8)	Leucocitos (10^3/µL)	237	8.7 (6.4-10.6)	**<0.001**	4.00-10.00
Linfocitos (10^3/µL)	275	0.8 (0.6-1.1)	Linfocitos (10^3/µL)	243	1.0 (0.7-1.5)	0.29	1.3-3.5
Neutrófilos (10^3/µL)	270	5.35 (3.9-7.5)	Neutrófilos (10^3/µL)	241	6.6 (4.5-8.8)	**<0.001**	1.8-7.5
Plaquetas (10^3/µL)	275	241 (172-325)	Plaquetas (10^3/µL)	244	309 (221-392)	**<0.001**	140-400
Dímero D (ng/mL)	265	415 (242-1021)	Dímero D (ng/mL)	220	464 (264-1033)	0.66	0-250
Interleucina-6 (pg/mL)	144	48 (11-98)	Interleucina-6 (pg/mL)	83	22 (5-90)	0.14	0-4.6
Ferritina (µg/L)	195	1176 (537-2328)	Ferritina (µg/L)	132	784 (533-1404)	**<0.001**	22-274
LDH (U/L)	246	355 (293-442)	LDH (U/L)	216	291 (235-351)	**<0.001**	135-214
Bilirrubina (mg/dL)	273	0.8 (0.5-1.1)	Bilirrubina (mg/dL)	237	0.7 (0.5-0.9)	**0.041**	0.1-1.1
PCR (mg/dL)	273	14.5 (7.5-20.7)	PCR (mg/dL)	236	1.1 (0.4-2.7)	**<0.001**	0-0.5
Procalcitonina (µg/L)	267	0.11 (0.06-0.27)	Procalcitonina (µg/L)	211	0.04 (0.03-0.07)	**0.004**	0-0.5

Discusión: La respuesta inflamatoria juega un papel importante en la COVID-19 por lo que se ha postulado que los glucocorticoides podrían ser beneficiosos en su tratamiento. No existen ensayos clínicos actualmente, pero en nuestro estudio, al igual que en otros descritos en la literatura, el uso de glucocorticoides produce mejoría respiratoria, radiológica y de los parámetros analíticos de inflamación.

Conclusiones: En nuestro estudio el tratamiento con glucocorticoides en pacientes con COVID-19 produce mejoría de la insuficiencia respiratoria, radiológica y de los marcadores inflamatorios de forma estadísticamente significativa.

Bibliografía

1. Shang L, Zhao J, Hu Y, Du R, Cao B. On the use of corticoesteroids for 2019-nCoV pneumonia. Lancet. 2020;395(10225):683-4.

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