Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):228

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-179 - RELACIÓN ENTRE EL USO DE HIDROXICLOROQUINA Y LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON COVID-9 EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE MADRID

C.M. Cano de Luque, I. Burruezo, M.E. Urbano, I. Armenteros Yeguas, C. Outon, R. Martín Sánchez, M. Méndez-Bailón y J.L. García-Klepzig
J. Barrado, M. Fragiel, E. Orviz, M. Suárez-Robles, E. Jaén, J. Azaña Gómez, X. Rivas Regaira, E.M. Calvo Manuel y N. Cabello Clotet en representación del Grupo de Trabajo Grupo de Investigación COVID19-HCSC

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la asociación entre el uso de hidroxicloroquina y la mortalidad en pacientes diagnosticados de COVID19, en un Hospital terciario de Madrid en la primera fase de la pandemia por coronavirus-2019.

Métodos: Los datos fueron incluidos de manera secuencial desde el 01/03/2020 hasta el 26/03/2020 de todos los pacientes ingresados por COVID 19 con PCR positiva (previo consentimiento informado) en el Hospital Clínico san Carlos. Se realizó una regresión logística ajustando por variables predictoras de mortalidad como son la edad, el sexo y el índice de Charlson.

Resultados: Se incluyeron 324 pacientes, de los cuales recibieron tratamiento con hidroxicloroquina un 70,6%. La mortalidad total fue del 37,3% (de los que recibieron hidroxicloroquina un 56,2%). Los pacientes con hidroxicloroquina presentaron menos mortalidad que los pacientes a los que los enfermos a los que no les fue prescrita (31,6% vs. 58,2% p = 0,01). Se realizó una regresión logística ajustando por variables predictoras de mortalidad, como son la edad (OR = 50,63; p = 0,00), el sexo (OR = 4,58; p = 0,032) y el índice de Charlson (OR = 8,72; p = 0,03), asociadas a un mayor uso de hidroxicloroquina (OR = 5,63; p = 0,018) en nuestro centro. La significación estadística se mantuvo en los pacientes con variables predictoras de mortalidad. También se mantuvo la significación estadística ajustando por síndrome confusional (p = 0,025), HTA (p = 0,028) y EPOC ((p = 0,03) por separado. Se evaluó el uso de hidroxicloroquina en los primeros 5 días de ingreso con una mortalidad del 31,1% (vs. 36,4% de mortalidad con hidroxicloroquina más de 5 días después del inicio de síntomas).

Discusión: La hidroxicloroquina ha demostrado eficacia in-vitro en pacientes con SARS-CoV-2. No obstante su papel en la práctica clínica no está establecido. Nuestro estudio sugiere que el uso de hidroxicloroquina podría disminuir la mortalidad. Esta relación encontrada se mantiene en grupos con mayor riesgo y mayor uso de hidroxicloroquina después de realizar una regresión logística.

Conclusiones: El uso de hidroxicloroquina en nuestra serie parece tener un efecto protector contra la mortalidad.

Bibliografía

1. Rosenberg ES, Dufort EM, Udo T, et al. Association of Treatment With Hydroxychloroquine or Azithromycin With In-Hospital Mortality in Patients With COVID-19 in New York State. JAMA. 2020;323(24):2493-502.

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