Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):376

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-348 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO CON CORTICOIDES (METILPREDNISOLONA Y DEXAMETASONA) EN PACIENTES CON COVID-19

P. Pinto Martíns[1], K. Tinoco Gómez[1], L. Sánchez Sitges[1], J. Herranz Pérez[1], M. Villareal Compagny[1], R. Capozzi Pecorreli[1] y M.T. Torres-Salido[2]

[1]Medicina Interna. Hospital General de Catalunya. Sant Cugat del Vallès (Barcelona).[2]MEdicina Interna. Clínica del Vallès. Sabadell (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Valorar el beneficio del tratamiento corticoideo en pacientes afectos por COVID-19.

Métodos: Estudio longitudinal prospectivo, en el que se incluyeron 82 pacientes afectos por COVID-19, con neumonía intersticial bilateral afectación y síndrome de liberación de citoquinas y/o síndrome de distrés respiratorio que fueron tratados con corticoides ev. 26 pacientes fueron tratados con dexametasona 40 mg ev/24h y 56 de ellos recibieron bolus de metilprednisolona 500 mg/24h durante 3 días consecutivos. Todos pacientes incluidos han dado su consentimiento verbal para recibir los tratamientos indicados.

Resultados: No existían diferencias demográficas estadísticamente significativas entre ambos grupos. Los pacientes que recibieron tratamiento con dexametasona tuvieron una estancia hospitalaria inferior (16,6 días vs. 17,8 días), requirieron con menor frecuencia ingreso en UCI (9,2% vs. 21,4%) y presentaron una mortalidad inferior (9,2 vs. 21,4%).

Discusión: El síndrome liberación citoquinas y el síndrome de distrés respiratorio agudo son la manifestación clínica grave más frecuente en pacientes infectados por COVID. En base en la hipótesis de mecanismos inmunomediados, los corticoides son fármacos con capacidad de estabilizar la cascada de citoquinas desencadenada por la infección por SARS Cov-2. Ambos tipos de corticoides tienen efectos inmunomoduladores y antiinflamatorios a dosis elevadas; además, ejercen efecto directo sobre el parénquima pulmonar estimulando la diferenciación de células pulmonares multipotentes, así como a la producción de colágeno y elastina pulmonar.

Conclusiones: Los corticoides desempeñaron un papel importante en la mejoría clínica de los pacientes con distrés respiratorio, el tratamiento con dexametasona fue superior al tratamiento con bolus de metilprednisolona.

Bibliografía

1. Janahi IA, Rehman A,N. Baloch U-A. Corticosteroids and Their Use in Respiratory Disorders. IntechOpen. 2017;doi:10.5772/intechopen.72147.

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