



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## CO-131 - TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 EN PACIENTES INGRESADOS

V. Morell Massó<sup>1</sup>, C. Casado Delgado<sup>1</sup>, P. Miján Cano<sup>1</sup>, M. Cartas Verdugo<sup>1</sup>, I. Espinosa Monroy<sup>1</sup>, J.A. García Guerra<sup>2</sup>, A.J. Sarriá Landete<sup>1</sup> y C. Muñoz López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología. Hospital General la Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

### Resumen

**Objetivos:** El tratamiento de la infección por SARS-COV-2 ha evolucionado a medida que la experiencia clínica aumenta. Nuestro objetivo es describir el tratamiento administrado a pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital General La Mancha Centro.

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Análisis de los tratamientos administrados a pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital General La Mancha Centro desde 6 de marzo hasta 15 de mayo de 2020. Análisis estadístico realizado mediante SPSS versión 18.

**Resultados:** Se incluyeron 1.410 pacientes, 746 hombres (52,9%) y 662 mujeres (47%), con una tasa de mortalidad del 23,3% (329 pacientes). 1060 recibieron tratamiento con hidroxicloroquina, 611 combinado con azitromicina (43,3%). Se trató con lopinavir/ritonavir a 223 pacientes, de los cuales fallecieron 88 (39,5%). La dosis de corticoide varió según las características del paciente: metilprednisolona 1.000 mg en 40 pacientes (dados de alta 34, 85%), 500 mg en 60 (42 supervivientes, 70%) y 250 mg a 222 (de los cuales sobrevivieron 171, 70%). En cuanto a fármacos biológicos, se administró interferón a 37 pacientes (2,6%, con una tasa de éxito del 56,8%, 21), tozilizumab a 32 (2,3%, de los cuales sobrevivieron el 75%, 24) y anakinra a 12 (0,9% de los cuales se dio el alta al 75%, 9). 1105 pacientes recibieron tratamiento y profilaxis de eventos tromboembólicos (78,4%), siendo las dosis más frecuentes: enoxaparina 40 mg/24 horas (221, 20,4%), 60 mg/24 horas (32, 3%), 80 mg/24 horas y 60 mg/12 horas en 14 respectivamente (1,3%).

**Discusión:** En nuestra muestra se observa mayor porcentaje de supervivencia a mayor dosis de corticoide. Una pequeña proporción se trató con fármacos biológicos, observándose mayor tasa de curación con anakinra y tozilizumab.

**Conclusiones:** Actualmente no disponemos de tratamiento respaldado por ensayos clínicos para la infección por SARS-CoV-2. No obstante, existen recomendaciones basadas en la experiencia clínica que pueden mejorar el pronóstico de estos pacientes, como el uso de corticoides a dosis altas.

### Bibliografía

1. Gautret Ph, Lagier J-Ch, Parola Ph, Van Thuan H. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an openlabel non-randomized clinical trial. Int J Antimicrobial Agents. 2020.