



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

115 - EXPERIENCIA DEL USO DE REMDESIVIR EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON NEUMONÍA COVID-19 EN UN HOSPITAL COMARCAL

A.F. Simonetti¹, D. Blancas Altabella¹, L. Linares González¹, E. Jou Ferré², S. Serdá Sánchez¹, E. Moreno Rubio¹, A. Rodríguez Molinero¹ y H. Camell Ilari¹

¹Hospital Residencia Sant Camil (CSAPG); ²CLILAB. Sant Pere de Ribes. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir y comparar nuestra cohorte de pacientes ingresados con COVID-19 que han recibido tratamiento con remdesivir, respecto a los pacientes que no recibieron remdesivir.

Métodos: Estudio retrospectivo, analizando el uso de remdesivir en pacientes ingresados con el diagnóstico de neumonía por COVID-19 en nuestro hospital comarcal, el cual atiende a una población de 150.000 habitantes. Se han analizado los datos de los pacientes que recibieron este tratamiento desde julio 2020, cuando el fármaco fue aprobado por la Agencia Europea de Medicamentos, hasta mayo 2021.

Resultados: En el período en estudio en nuestro centro ingresaron 852 pacientes con neumonía COVID-19, de los cuales 267 (31,3%) recibieron remdesivir. Los pacientes que recibieron remdesivir fueron en mayoría hombres (61,2%) y con una edad media de 62,4 años (DE 14,8) vs. 53% de hombres y edad media de 68,2 años (DE 17,3) en pacientes que no lo recibieron. El 93,1% de pacientes tratados con remdesivir recibió también tratamiento con corticoides y el 9,9% tratamiento con tocilizumab. Solamente 15 pacientes (5,6%) no completaron el ciclo de tratamiento, de los cuales solo 3 (1,12%) por aumento de transaminasas. De los pacientes que recibieron remdesivir, 34 (13,3%) requirieron ingreso en UCI, frente a 84 (14,4%) sin uso de remdesivir; la mediana de estancia hospitalaria fue 8,2 días (rango intercuartílico, RIQ 6) en los pacientes con remdesivir vs. 7,2 días (RIQ 8) en los pacientes sin remdesivir, y fallecieron durante el ingreso 16 pacientes tratados con remdesivir (6,3%) vs. 62 pacientes (10,6%) sin tratamiento con remdesivir. Excluyendo los pacientes con estancia hospitalaria insuficiente para completar el tratamiento con remdesivir (5 días), la mediana de estancia hospitalaria fue 8,2 días (RIQ 6) en los pacientes que recibieron remdesivir vs. 9,2 días (RIQ 7) en los pacientes que no lo recibieron.

Conclusiones: En nuestro hospital comarcal hemos utilizado remdesivir en un número relevante de pacientes, con muy escasa toxicidad y buena respuesta clínica. Se ha observado un menor porcentaje de ingresos en UCI y una menor mortalidad en los pacientes que recibieron remdesivir. También se ha observado una reducción de estancia hospitalaria excluyendo los pacientes con ingresos muy cortos, inferiores a la duración del tratamiento antiviral. Sin embargo, al no ser grupos aleatorizados ni estar emparejados por factores pronósticos relevantes, no se puede inferir causalidad sobre el tratamiento utilizado y pronóstico.