



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1168 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL TRATAMIENTO CON REMDESIVIR EN PACIENTES INGRESADOS CON INFECCIÓN POR SARSCOV-2 DURANTE LA SEXTA OLA DE LA PANDEMIA COVID-19

Juan Gabriel Sánchez Cano, David José Martín García, Ana Yi-Shi Wu Yang, Daniel López Wolf, Helena Martín Álvarez, Patricia Zamorano Méndez, Sara Álvarez Atienza e Isabel González Anglada

Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto del tratamiento con remdesivir en cuanto a la estancia hospitalaria, la mortalidad, el ingreso en cuidados críticos y el reingreso hospitalario en pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2 durante la sexta ola de la pandemia COVID-19.

Métodos: Estudio retrospectivo de casos y controles de pacientes adultos ingresados por infección por SARS-CoV-2 desde el 10/12/21 al 10/03/22. Se comparó un grupo de pacientes tratados con remdesivir frente a un grupo control seleccionado de forma aleatoria en el mismo período de tiempo. Todos siguieron recibiendo el tratamiento estándar de la infección en ese momento. Se recogieron los datos demográficos y clínicos, índice de comorbilidad de Charlson, presencia de neumonía al diagnóstico, severidad de esta, estado vacunal. Se analizaron diferencias entre grupos en cuanto a duración de la estancia hospitalaria, reingreso, ingreso en cuidados críticos y *exitus*. Las variables cualitativas se compararon con la prueba ji-cuadrado mientras que las cualitativas se compararon con la prueba U de Mann-Whitney. Posteriormente se realizó el análisis de regresión lineal. El análisis estadístico se realizó con SPSS V.21. El presente estudio cuenta con la aprobación del comité de ética del centro.

Resultados: N = 396. Se obtuvieron 60 casos y 76 controles. Ambos grupos eran superponibles en relación a las variables demográficas y clínicas, salvo en cuanto a inmunosupresión, enfermedad hematológica, presencia de neumonía al diagnóstico y severidad radiológica de la misma, más frecuentes en el grupo que recibió tratamiento con remdesivir, factores que por otro lado empleamos para decidir la administración o no del fármaco. Fallecieron un total de 27 pacientes, el 18,42% de los controles y el 21,66% de los casos; reingresaron a los 30 días tras el alta el 9,21% de los controles frente a 13,33% de los casos; ingresaron en cuidados críticos un 11,84% de los controles frente a un 8,33% de los casos. En ninguno de los objetivos finales se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. En cuanto a la duración de la estancia hospitalaria si se encontraron diferencias significativas, mostrando el grupo que recibió tratamiento con remdesivir una mayor estancia hospitalaria media (11 días, frente a los 6 días de estancia media de los controles). En el análisis de regresión lineal no se encontró asociación estadística entre las distintas variables y los objetivos finales salvo para la duración de la estancia hospitalaria, donde parecen influir la presencia de neumonía al diagnóstico, el ingreso en cuidados críticos, la mayor presencia de comorbilidades (Charlson) y el tratamiento con remdesivir; y para el objetivo final *exitus*, donde solo el Charlson y la severidad de la neumonía mostraron diferencias.

Conclusiones: El tratamiento con remdesivir en pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2 se asocia a un aumento en la estancia hospitalaria media, sin encontrarse asociación con el reingreso hospitalario, el ingreso en cuidados críticos o la reducción de la mortalidad.