

Análisis descriptivo del tratamiento farmacológico utilizado en pacientes con infección por SARS-CoV-2 hospitalizados en la unidad de paciente crítico de un hospital de alta complejidad

Karela Carrasco Rojas^{1*}, Yanneth Moya Olave¹, Diego Vásquez Mancilla².

1. Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile. 2. Hospital San Juan de Dios de Los Andes, Los Andes, Chile.

*Correspondencia: karela.carrasco@alumnos.uv.cl

Antecedentes: la infección por el virus SARS-CoV-2, fue detectada en China en diciembre de 2019, posteriormente se ha diseminado rápidamente por todo el mundo, hasta el punto de que el 11 de marzo de 2020, la OMS la declaró pandemia. En este sentido, la falta de un tratamiento con evidencia científica ha llevado al empleo de diferentes pautas terapéuticas, en muchas ocasiones, con modificaciones rápidas de protocolos. Recientes revisiones han destacado la falta de terapias probadas y la necesidad de información, que haga establecer pautas de tratamiento claras y objetivas. **Objetivo:** se analizó el tratamiento farmacológico utilizado en pacientes con infección por SARS-CoV-2 en la unidad de paciente crítico durante junio y julio 2021 en un hospital de alta complejidad. **Metodología:** se realizó un análisis retrospectivo de utilización de medicamentos del tipo prescripción-indicación y de esquema terapéutico, las principales variables estudiadas fueron la farmacoterapia y parámetros clínicos y epidemiológicos del paciente. Destaca la utilización de sistemas de clasificación de gravedad y comorbilidad como APACHE II e índice de comorbilidad de CHARLSON. Para el análisis de datos se utilizó el software XSLX versión para Windows 10. **Resultados y proyecciones:** La realización de este estudio permitió monitorizar y conocer el manejo y tratamiento de la infección por SARS-CoV-2 en un establecimiento hospitalario público de alta complejidad, con reciente incorporación de UPC, se obtuvieron variables de interés en cuanto a la relación entre gravedad, comorbilidades y manejo farmacoterapéutico de la patología. Los pacientes que formaron parte del estudio fueron principalmente adultos de sexo masculino, donde hubo una mayor mortalidad y gravedad asociada a este sexo. Los sistemas de clasificación APACHE II e índice de comorbilidad de CHARLSON como puntajes de estratificación se relacionaron con mortalidad y días de estadía hospitalaria, sin embargo, se encontraron factores intrínsecos de la infección por SARS-CoV-2 que disminuyeron la capacidad predictiva de éstos. En cuanto a la farmacoterapia de la patología fue dexametasona como corticoide mayormente utilizado y heparinas de bajo peso molecular como trombo profilaxis, la antibioterapia, fue empírica en su totalidad y con antibioterapia de amplio espectro, evidenciando como durante la actual pandemia de SARS-CoV-2 la caracterización y uso de antibióticos en el entorno de la UCI se volvió todo un desafío. La distinción entre causas infecciosas y no infecciosas de deterioro respiratorio durante la estancia en este servicio clínico es difícil, y la relevancia tan debatida de las coinfecciones bacterianas, fúngicas y virales se suma a la complejidad del tratamiento de una pandemia que aún no termina y sigue siendo un desafío para el sistema de salud.