

Corticoides para sepsis y síndrome respiratorio agudo: la eterna controversia

Elena Silgado Arellano (Medicina Familiar y Comunitaria), Medicina Familiar y Comunitaria, Consultorio Valdemorillo, EAP El Escorial.

ENLACE REVISTA ORIGINAL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33045189/>

El potencial beneficio de los corticoides en el tratamiento de la sepsis y el síndrome respiratorio agudo, ha sido evaluado en muchos ensayos clínicos. La esperanza en los corticoides ha ido aumentando por los hallazgos en los pacientes con COVID-19 grave. La mayor parte de los estudios de la terapia con corticoides para COVID-19 han sido de muy mala calidad. El ensayo RECOVERY fue uno de los más robustos. El estudio demostró una moderada pero significativa reducción de la mortalidad (11%) en pacientes con fallo respiratorio, pero no en pacientes sin patología respiratoria. Estos resultados fueron considerados reales, incluso la OMS anunció prematuramente que los corticoides eran el *gold standard* para el tratamiento de la COVID-19 grave. Sin embargo la metodología de este estudio fue muy cuestionable.

Los resultados de cuatro estudios adicionales desde entonces, uno de ellos un meta-análisis promovido por la OMS, demostraron una asociación entre el tratamiento con corticoides y una disminución de la mortalidad en COVID-19 grave. Sin embargo, al retirar el estudio RECOVERY del meta-análisis, este efecto desapareció, lo que demuestra un sobrepeso de éste en los datos del meta-análisis. En otros estudios posteriores, los resultados fueron contradictorios. El estudio CAPE COVID, no encontró beneficio. Sin embargo el estudio REMAP demostró una reducción de la mortalidad de un 26%. Estos resultados deben imponer cautela a la hora de tomar los corticoides como el tratamiento principal para salvar vidas por COVID-19.