

Guía clínica 8: Uso adecuado de PREDNISONA

Actualización: 18/6/2021

Pregunta clínica: ¿Cuál es la indicación, dosis y tiempo de corticoides que se deben prescribir en pacientes con COVID 19?

Audiencia de interés: Médicos generales y especialistas a cargo de pacientes con COVID 19

Práctica actual: Uno de los corticoides que se puede utilizar en forma ambulatoria es la prednisona en la fase de neumonía leve para modificar el curso de la enfermedad.

Metodología de la guía: Se revisa la literatura disponible en base a criterios científico.

Evidencia: Esta guía se fundamenta en la revisión de un ensayo controlado aleatorizado OMS, Multidiscip Respir Med, guía europea de tratamiento COVID-19. Se tiene evidencia de que los corticoides tiene una efectiva respuesta antiinflamatoria, por lo que su uso disminuye la mortalidad.

Se incluyen publicaciones y estudios de la literatura médica, relacionados con corticoides, en este caso la Prednisona. En algunos casos a pesar de contar con indicación de uso de corticoides por vía endovenosa, pero de no estar disponible, se puede utilizar la prednisona según las dosis referidas.

RECOMENDACIONES:

1. criterios de tratamiento. Mayores de 18 años, diagnóstico de SARS COV-2 por RT PCR/ dosificación de anticuerpos o prueba de antígeno nasal, afectación pulmonar (síntomas respiratorios +/- auscultación patológica +/- desaturación de O₂). Radiología con alteraciones leve- moderadas o normales ⁽¹⁾.
2. Dosis: prednisona 25 mg por la mañana y 12,5 por la noche (dosis con actividad antiinflamatoria, para reducir la tormenta de citoquinas, iniciada unos 3-4 días después del inicio de la sintomatología ⁽²⁾
3. Dosis: Prednisona 40mg via oral cada día por 10 días⁽³⁾.
4. No se recomienda uso de prednisona ante deterioro respiratorio que condicione hospitalización, DM2 descompensada, insuficiencia hepática crónica, hipertensión arterial no controlada. Uso prolongado de inmunosupresores, embarazadas, durante el periodo de lactancia y alergia al mismo ⁽²⁾.

Referencias:

1. Saiz-Rodríguez et al. Outpatient treatment of COVID-19 with steroids in the phase of mild pneumonia without the need for admission as an opportunity to modify the course of the disease: A structured summary of a randomized controlled trial (2020) 21:632.
2. Janet V Diaz (Lead, Clinical Team for COVID-19 Response), World Health Organization 2020. Some rights reserved. This work is available under the CC BY-NC-SA 3.0 IGO licence. Corticosteroids for COVID-19, 2020.

3. G. Umberto Meduri, MD; A. Stacey, MD; Emmel Golden, MD; et al. Effect of prolonged Methylprednisolone in Unresolving Acute Respiratory Distress Syndrome. JAMA 1998. July 8; 280 (2).
4. G. Umberto Meduri, MD, FCCP; Emmel Golden, MD; Amado X. Freire, MD, MPH, FCCP; Edwin Taylor, MD; Muhammad Zaman, MD; Stephanie J. Carson, RN; Mary Gibson, RN; and Reba Umberger, RN, MS. Methylprednisolone Infusion in Early Severe ARDS* Results of a Randomized Controlled Trial. CHEST 2007. April 4; 131
5. Paul E. Marik, MDa,*; G. Umberto Meduri, MD b, Patricia R.M. Rocco, MD, PhDc, Djillali Annane, MD, PhD. Glucocorticoid Treatment in Acute Lung Injury and Acute Respiratory Distress Syndrome. Crit Care Clin. 2011; 27 (589–607)
6. Terapia preventiva domiciliaria para pacientes sintomáticos afectados por COVID-19 y seguida de teleconsultas, Gennaro D'Amato, [Multidiscip Respir Med.](#) 15 de enero de 2021; 16 (1): 748.