EXPOSICIÓN REPETIDA A ANTIBIÓTICOS Y RIESGO DE HOSPITALIZACIÓN Y MUERTE DESPUÉS DE LA INFECCIÓN POR COVID-19

Es importante identificar los posibles factores de riesgo relacionados con los resultados graves de COVID-19. En este sentido se sabe que el uso repetido e intermitente de antibióticos (ATB) está asociado con resultados adversos. Sobre esta base el estudio recientemente publicado en EClinical Medicine tuvo como objetivo examinar si la exposición previa frecuente a ATB guardaba relación con desenlaces graves de COVID-19.

Con la autorización del NHS de Inglaterra, los investigadores utilizaron la plataforma OpenSAFELY, que incluye datos de atención primaria y secundaria, pruebas para COVID-19 y registro de defunciones. De acuerdo con un diseño de casos y controles emparejados se incluyeron 670.000 pacientes (de 18 a 110 años) a partir de una población de eligibles que ascendía a 2.47 millones de sujetos con COVID-19. Los criterios de inclusión incluyeron hallarse en el registro por una práctica general durante al menos 3 años y la infección con COVID-19 (incidente). Los casos se identificaron según la diferente gravedad del curso de COVID-19. Los casos y los controles elegibles fueron emparejados 1: 6 en función de la edad, el sexo, región donde ejercía el médico de cabecera como así también año y mes índices para la infección por COVID-19. Se crearon cinco grupos de quintilos, en función del número de prescripciones anteriores de ATB (3 años), para indicar la frecuencia de la exposición previa a los mismos. Se utilizó la regresión logística condicional para comparar las diferencias entre grupos, ajustando por etnicidad, índice de masa corporal, comorbilidades, historial de vacunación, privación y nivel de cuidado domiciliario. También se llevó a cabo un análisis de sensibilidad para explorar posibles factores de confusión y el efecto de datos faltantes.

De acuerdo con los criterios de inclusión, entre el 01/02/2020 y el 31/12/2021, 98.420 pacientes ingresaron en hospitales y 22.660 de ellos fallecieron. Se observó una relación dosis-respuesta entre el número de prescripciones de ATB y el riesgo de un resultado grave de COVID-19. Los pacientes en el quintilo más alto sobre antecedentes de exposición previa a ATB tenían 1.80 veces más probabilidad de hospitalización en comparación con aquellos sin tal antecedente (OR ajustado 1.80, intervalo de confianza -IC-95%, 1.75–1.84). De manera similar, el OR ajustado para pacientes hospitalizados con desenlace fatal fue de 1.34 (IC 95%: 1.28–1.41). Un mayor número de prescripciones de ATB previos también se asoció con un ingreso hospitalario por COVID-19 grave. El OR ajustado del quintil 5 de exposición (la más frecuente) con más de 3 tipos de antibióticos fue de alrededor de 2 veces superior al quintilo 1.

El estudio observacional proporciona evidencia de que la frecuencia y diversidad de la exposición a los ATB puede asociarse con la gravedad de COVID-19. La indicación de antibióticos debe contemplar las eventuales consecuencias de la exposición a largo plazo y sus efectos adversos para aumentar la conciencia en cuanto el uso racional de estos compuestos.

**Referencia**

Yang TY, et al. Repeated antibiotic exposure and risk of hospitalisation and death following COVID-19 infection (OpenSAFELY): a matched case–control study. eClinical Medicine 2023; 102064 <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2023.102064>