

INFORMACIÓN SOBRE OPCIONES TERAPÉUTICAS PARA PACIENTES CON COVID-19

Actualmente se llevan a cabo ensayos clínicos en todo el mundo para conocer el mejor tratamiento de la enfermedad producida por el coronavirus 2019 (COVID-19).

El primer medicamento que se prueba es **remdesivir**, un antiviral de uso intravenoso con amplia actividad antiviral que inhibe la replicación del virus actuando sobre la transcripción del ARN. Muestra efectividad “in vitro” contra el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) y actividad “in vitro” e “in vivo” contra otros beta-coronavirus relacionados.

Los ensayos clínicos que se están llevando a cabo con **remdesivir** para el tratamiento de pacientes hospitalizados con COVID-19 son:

1. Un ensayo doble ciego, que compara **remdesivir** frente a un placebo, está incluyendo a pacientes de 18 años y mayores con **COVID-19 con neumonía viral y baja saturación arterial de oxígeno** (inferior al 94%).
2. Un ensayo aleatorizado abierto en fase 3 con **remdesivir** durante 5 días versus 10 días, versus atención estándar, en pacientes de 18 años de edad y mayores con **COVID-19 grave**, es decir, evidencia radiográfica de neumonía y saturación de oxígeno inferior al 94% respirando aire ambiente.
3. Un ensayo aleatorizado abierto en fase 3 de tratamiento con **remdesivir** durante 5 días versus 10 días, versus atención estándar, en pacientes de 18 años de edad y mayores con **COVID-19 moderado**, evidencia radiográfica de neumonía y saturación de oxígeno > 94% en aire ambiente.
4. Para áreas sin ensayos clínicos, los pacientes con COVID-19 están siendo tratados con **remdesivir** sobre una base de uso compasivo no controlado. El fabricante, **Gilead Sciences**, está actualmente haciendo provisión de acceso de emergencia con **remdesivir** para solicitudes individuales de uso compasivo a un programa de acceso ampliado. El programa de acceso ampliado para los Estados Unidos está en rápido desarrollo y se espera que pronto entren otros países.

La **hidroxicloroquina** y la **cloroquina** también se están investigando para el tratamiento de COVID-19. Ambos fármacos tienen actividad “in vitro” contra el SARS-CoV, el SARS-CoV-2 y otros coronavirus. Los expertos señalan que la **hidroxicloroquina** tiene una potencia relativamente más alta contra el SARS-CoV-2.

Según un estudio efectuado en China, la **cloroquina** tenía un beneficio clínico neto y virológico en pacientes con COVID-19, en comparación con un grupo control. Se agregó **cloroquina** como antiviral recomendado para el tratamiento de COVID-19. En base a estos datos, la **cloroquina** o la **hidroxicloroquina** se recomiendan actualmente para el tratamiento de pacientes hospitalizados con COVID-19 en varios países.

Tanto la **cloroquina** como la **hidroxicloroquina** tienen perfiles de seguridad bien conocidos siendo las principales preocupaciones la cardiotoxicidad (síndrome del QT largo) disfunción hepática, insuficiencia renal y tratamientos inmunosupresores. Sin embargo, ambas drogas hasta ahora han sido bien toleradas en pacientes con COVID-19.

Debido a la mayor actividad in vitro contra el SARS-CoV-2 y su mayor disponibilidad en comparación con la **cloroquina**, la **hidroxicloroquina** se ha administrado a pacientes hospitalizados con COVID-19 de forma incontrolada en varios países.

La **hidroxicloroquina** se está investigando actualmente en ensayos clínicos para la **profilaxis previa o posterior** a la infección por SARS-CoV-2 y para el tratamiento de pacientes con COVID-19 leve, moderado y grave.

Actualmente no hay datos disponibles de ensayos clínicos aleatorios para informar una orientación clínica sobre el uso, la dosificación o la duración de la **hidroxicloroquina** para la profilaxis o el tratamiento de la infección por SARS-CoV-2. Aunque se desconoce la dosis óptima y la duración de la **hidroxicloroquina** para el tratamiento de COVID-19, los expertos señalaron que algunos médicos han informado sobre diferentes dosis de **hidroxicloroquina**: 400 mg 2 veces al día el día 1, y luego 200 mg dos veces al día durante 4 días. Otros médicos proponen: 600 mg dos veces al día en el día 1, y luego 400 mg diarios en los días 2 a 5.

En la actualidad, el tratamiento clínico para COVID-19 incluye medidas de prevención y control de infecciones y atención de apoyo, incluido oxígeno suplementario y soporte ventilatorio mecánico cuando esté indicado.