

Timosina alfa 1 (Tα1) reduce significativamente la mortalidad en pacientes con COVID-19 grave y reduce el contagio entre sanitarios

Un estudio ha demostrado que la administración de timosina alfa 1 (Tα1) se asoció con una mortalidad significativamente menor en pacientes con enfermedad grave por coronavirus 2019 (COVID-19).

Específicamente, los investigadores dijeron que la Tα1 pudo mejorar y restaurar los linfocitos T en pacientes con COVID-19 con linfocitopenia severa, así como revertir el agotamiento de las células T e inducir la reconstitución del sistema inmune al incrementar la actividad del timo durante la infección de la COVID-19 por SARS-CoV-2.

La Tα1, también conocida como timalfasina, es una proteína segregada por el timo, que aumenta la actividad y la potencia del sistema inmune a través de una mejor maduración de los linfocitos con incremento de las células T. Posee además un efecto selectivo para aumentar la apoptosis (muerte celular) de las células tumorales. Mejora la actividad de las células NK o *natural killer* (células naturales asesinas). Por todos estos efectos, la Tα1 se viene empleando con éxito en el tratamiento de las enfermedades que cursan con inmunodeficiencia, en las hepatitis de los tipos B y C, así como en algún tipo de cáncer.

Los investigadores de este estudio, analizaron retrospectivamente los registros médicos de 76 pacientes con COVID-19, de edades comprendidas entre 21 y 92 años, que ingresaron en dos hospitales en Wuhan (China), desde diciembre de 2019 hasta marzo de 2020. Todos los pacientes recibieron tratamiento antiviral y antibacteriano durante la hospitalización, así como asistencia respiratoria cuando fue necesaria.

A los 36 pacientes del "Grupo de Tratamiento Activo" se le administró inyecciones subcutáneas de Tα1 una vez al día durante 7 días consecutivos. Otro "Grupo sin Tratamiento" compuesto por 40 pacientes sirvieron como grupo de referencia y control. Además, se evaluó la producción por el timo en células mononucleares.

Los resultados mostraron que la tasa de mortalidad entre los pacientes en el grupo tratado fue significativamente menor que en el grupo no tratado (diferencia = 30%), lo que sugiere que el tratamiento con Tα1 puede reducir la mortalidad por COVID-19. Dos pacientes en el grupo de tratamiento activo necesitaron ventilación mecánica sin intubación, contra 11 en el grupo sin tratamiento con Tα1. Además, 9 de los 11 casos en el grupo de control se sometieron a ventilación mecánica invasiva posterior debido a hipoxia por neumonía severa, mientras que en el grupo de tratamiento activo con Tα1 ningún paciente tuvo necesidad de ser intubado.

Para determinar si Tα1 puede restaurar el número de linfocitos T en pacientes con COVID-19 con linfocitopenia grave, los investigadores se centraron en 34 casos que tenían un registro cuantitativo de células T al ingreso y que se sometieron a 7 días continuos de tratamiento con Tα1.

Los resultados mostraron que el suplemento Tα1 restauró de manera muy evidente el número de linfocitos-T, lo que sugiere que Tα1 tiene la capacidad de mejorar la producción linfocitaria del timo y con ello mejorar la actividad del sistema inmune.

"Aunque nuestros resultados deben interpretarse con cautela, dan una pista sobre el tratamiento de pacientes con COVID-19 en futuros estudios similares", dijeron los autores del estudio. También señalaron que "para mejorar la inmunidad de los miembros del equipo médico, todos los sanitarios recibieron inyecciones de Tα1 antes de ser desplegados en la provincia de Hubei (Wuhan. China), sin que hasta ahora se hayan informado casos de contagio entre el personal sanitario. Esto sugiere que la Timosina alfa 1, podría prevenir la infección por SARS-CoV-2, particularmente en el personal más expuesto al contagio como son los sanitarios.

Referencia: <https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciaa630/5842185>

FUENTE: *Enfermedades infecciosas clínicas*