

Publicado: Viernes, 24 Abril 2020 00:00

El *National Institutes of Health (NIH)* de los EE.UU. ha publicado un documento sobre las [opciones terapéuticas para la COVID-19 actualmente en investigación](#) que presenta una amplia revisión actualizada y aporta recomendaciones basadas en el conocimiento disponible.

El documento tiene apartados dedicados a los medicamentos utilizados como [antivirales](#) y a los dirigidos a modificar la [inmunidad](#) del paciente. También se considera la [medicación concomitante](#) para otras comorbilidades, como: antihipertensivos IECA y ARAII; corticoesteroides; estatinas; y, AINE.

Se trata de un informe amplio que permite consultar de cada medicamento: el mecanismo de acción, los datos de los ensayos clínicos, efectos adversos e interacciones; así como consideraciones de uso general, en pacientes pediátricos y en embarazadas.

A continuación, como aproximación práctica, se resumen esquemáticamente algunas de las **recomendaciones** del *NIH* sobre los medicamentos durante la COVID-19:

- Actualmente **ningún medicamento ha probado ser seguro y efectivo** para tratar la COVID-19.
- **Cloroquina e hidroxiclороquina**: los datos son insuficientes para recomendarlas en el tratamiento de la COVID-19. Si son utilizadas se deben vigilar los efectos adversos, especialmente la prolongación del intervalo QTc del electrocardiograma.
- **Remdesivir**: permanece en investigación en ensayos clínicos, por lo que no se recomienda su uso fuera de este contexto.
- Asociación **hidroxiclороquina + azitromicina**: por su toxicidad potencial no se recomienda fuera del contexto de su uso en ensayos clínicos.
- **Lopinavir/ritonavir** u otros inhibidores de las proteasas: por su perfil farmacodinámico desfavorable y datos clínicos negativos, no se recomiendan fuera del contexto de su uso en ensayos clínicos.
- **Plasma** de pacientes convalescientes o **inmunoglobulina hiperinmune**: los datos son insuficientes para hacer una recomendación a favor o en contra.
- **Inhibidores de interleuquina-6** (p. ej.: sarilumab, siltuximab, tocilizumab) e **inhibidores de interleuquina-1** (p. ej.: anakinra): los datos son insuficientes para hacer una recomendación a favor o en contra.
- **Interferones**: no se recomiendan por falta de eficacia en el tratamiento del síndrome grave respiratorio agudo (SARS) y del

Publicado: Viernes, 24 Abril 2020 00:00

síndrome respiratorio del medio este (MERS), y por su toxicidad.

- **Inhibidores Janus quinasa** (p.ej.: baricitinib): no se recomiendan por su amplio efecto inmunosupresor.
- **Medicación concomitante:** se recomienda mantener los tratamientos con antihipertensivos IECA o ARAII, y con estatinas, cuando están indicados, pero no se recomienda utilizarlos como tratamiento de la COVID-19 fuera del contexto de un ensayo clínico. Los AINE deben mantenerse en pacientes que los utilizan para otra comorbilidad, aunque se menciona que hay alternativas antipiréticas como paracetamol.