


## Cartas al editor

### Actualización acerca del uso de HCQ, CQ o LPV/r con relación a la COVID-19.

**Autores:** Solórzano-Bravo María Tarcila <sup>a,b</sup> 

#### Afiliación institucional

- Pontificia Universidad Católica Argentina.
- Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

**Identificación de la responsabilidad y contribución de los autores:** La autora declara haber contribuido de forma similar en la idea original, diseño del estudio, recolección de datos, análisis de datos, redacción del borrador y redacción del artículo (SBM).

**Correspondencia:** María Tarcila Solórzano Bravo, Ecuador.  
[maria.solorzanob@iess.gob.ec](mailto:maria.solorzanob@iess.gob.ec)

**Fecha de presentación:** 12/06/2020

**Fecha de aprobación:** 13/06/2020

**Fecha de publicación:** 05/07/2020

**Financiamiento:** Ninguno.

**Conflicto de interés:** La autora declara no mantener ningún conflicto de interés con la publicación de este manuscrito.

**Citación sugerida (Vancouver):** Solórzano-Bravo, M. Actualización acerca del uso de HCQ, CQ o LPV/r con relación al COVID-19. *RevCienEc* [Internet]. 2020; 2(3): 3-4. doi: 10.23936/rce.v2i3.17

#### Desarrollo

La infección por SARS-COV-2 desemboca en la enfermedad conocida como COVID-19, suele ser en la mayoría de los casos autolimitada o presentar pocos síntomas, sin embargo del 15-20 % de casos requerirá de hospitalización; es en virtud de ello que con autorización del órgano rector de Salud (MSP) se han venido utilizado en la terapéutica de COVID-19 fármacos como el lopinavir potenciado con ritonavir (LPV/r), la hidroxiclороquina (HCQ) y la cloroquina (CQ), ya que se consideraron estudios en los cuales se visualizó algún beneficio <sup>1-8</sup>.

#### Consideraciones del uso de hidroxiclороquina (HCQ) y cloroquina (CQ)

En virtud de la reciente información científica disponible acerca de la utilidad de estos fármacos se procedió a considerar el estudio de Rosenberg E. & cols. <sup>4</sup>, el cual consta con un diseño multicéntrico, retrospectivo, de muestreo aleatorizado, en pacientes con diagnóstico de COVID-19 confirmado por laboratorio, en cuyos hallazgos describieron un riesgo de mortalidad en los pacientes que recibieron hidroxiclороquina (HCQ) + azitromicina (AZM) del **25,7 %** (HR 1.35), en los paciente que recibieron HCQ **19,9 %** (HR 1.08), en los que recibieron AZM **10,0 %** (HR 0.56), y en aquellos que no recibieron ninguno de los fármacos previamente mencionados de **12,7 %**; de ahí que concluyeran que sobre la asociación con mortalidad en la regresión ajustada "no se asoció significativamente con diferencias en la mortalidad hospitalaria", la asociación de los fármacos mencionados al compararlos con el grupo que no recibió ninguno de estos. Así también se analizó el estudio de Silva y cols. <sup>5</sup>, que no encontraron evidencia acerca de recomendar el uso de HCQ o CQ como alternativa de profilaxis entre los trabajadores de salud, o como alternativa terapéutica con un fuerte nivel de evidencia a favor <sup>4,5</sup>.

#### Consideraciones para instauración de LPV/r en pacientes diagnosticados con COVID-19

Considerando que al momento no existe un tratamiento antiviral específico para COVID-19, que las alternativas terapéuticas implementadas se basan en estudios que mantienen una escasa calidad para poder implementarse, y con base en las indicaciones emanadas del MSP, por lo cual se ha recomendado que todos los medicamentos a utilizar deben contar con el consentimiento informado para la administración del fármaco fuera del prospecto (off-label), ya sea para uso compasivo, o como parte de un estudio o ensayo clínico, mismo que debe contar con la aprobación de un comité de ética reconocido y avalado por el MSP <sup>2,6,7</sup>.

Así también se realizó el análisis de la evidencia disponible a la fecha, que no ha mostrado evidencia concreta favorable acerca del uso del fármaco en COVID-19; Cao y cols. indicaron que "en pacientes adultos hospitalizados con COVID-19 grave no se observó ningún beneficio con el tratamiento con LPV/r más allá de la atención estándar. Los ensayos futuros en pacientes con enfermedades graves pueden ayudar a confirmar o excluir la posibilidad de un beneficio del tratamiento; además de que los porcentajes de pacientes con ARN viral

detectable en varios puntos temporales fueron similares”<sup>7-8</sup>.

### Conclusión

Por tanto, una vez revisada la evidencia disponible, se concluye que no hay beneficio en el uso de HCQ o AZM, solas o combinadas, en pacientes con COVID-19. Se debería considerar el uso de otras alternativas para prevenir o tratar las complicaciones de la infección (respuesta inflamatoria hiperactiva, coagulación intravascular, tromboembolismo, etc.), tampoco se halló evidencia que permita recomendar el uso de LPV/r en pacientes con COVID-19.

Palabras claves: enfermedades transmisibles; coronavirus; virus del SARS;

### Referencias

1. Farfán Cano G. A perspective about coronavirus disease 2019 (COVID-19). Preprint-Researchgate [Internet]. 2020;4(2):1-23. DOI: 10.13140/RG.2.2.34303.15520/10
2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Consenso interino multidisciplinario informado en la evidencia sobre el tratamiento de COVID-19 [Versión 2.1]. Ecuador: MSP; 2020 p. 40-50.
3. Chang R, Sun W. Repositioning Chloroquine as ideal antiviral prophylactic against COVID-19 - Time is Now. 2020. Preprint. DOI: 10.20944/preprints202003.0279.v1
4. Rosenberg E. & cols. Association of treatment with hydroxychloroquine or azithromycin with in-hospital mortality in patients with COVID-19 in New York State. JAMA The Journal of the American Medical Association. 2020; DOI: 10.1001/jama.2020.8630
5. Silva Rojas, G, Farfán-Cano, G, Silva-Rojas, K, Espín Bayona, D, Espín Bayona, C, Farfán Cano, H. ¿Profilaxis con cloroquina y/o hidroxicloroquina para COVID-19? 2020. DOI: 10.13140/RG.2.2.14036.14728
6. Cao B, Wang Y, Wen D, Liu W, Wang J, Fan G et al. A Trial of Lopinavir-ritonavir in adults hospitalized with severe COVID-19. New England Journal of Medicine [Internet]. 2020;382(19):1787-1799. DOI: http://10.1056/nejmoa2001282
7. Verdugo-Paiva F, Izcovich A, Ragusa M, Rada G. Lopinavir/ritonavir for the treatment of COVID-19: A living systematic review protocol. [Internet]. 2020 [cited 1 May 2020];. Available from: https://doi.org/10.1101/2020.04.11.20062109
8. Liu X, Chen H, Shang Y, Zhu H, Chen G, Chen Y et al. Efficacy of chloroquine and lopinavir/ritonavir in mild/general COVID-2019: a prospective, open-label, multicenter randomized controlled clinical study. [Internet]. 2020 [cited 1 May 2020];. Available from: https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-16392/v1