



Depto. Farmacología y Terapéutica, Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, UdelaR

Evidencias farmacológicas: COVID-19

RESUMEN COMENTADO DE LA INFORMACIÓN QUE APORTA LA EVIDENCIA SOBRE POSIBLES TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS DE LA COVID 19

MAYO, 2020

Hydroxychloroquine in patients with mainly mild to moderate coronavirus disease 2019: open label, randomised controlled trial
BMJ 2020;369:M1849

OBJETIVO

Evaluar la eficacia y seguridad de hidroxiclороquina (HCQ) en pacientes hospitalizados con COVID-19 leve-moderado.

DISEÑO



Ensayo clínico controlado, aleatorizado 1:1, abierto, multicéntrico (16 hospitales de China). Análisis por intención de tratar.
 Seguimiento: 28 días.



PACIENTES

Adultos mayores de 18 años (no embarazadas), con COVID-19 hospitalizados

Sin financiación de la industria farmacéutica

MUESTRA CALCULADA
 360 participantes

INTERVENCIÓN



HCQ 1200 mg día por 3 días, seguido de 800 mg día durante 2 semanas para los casos leves, y 3 semanas para los casos severos + tratamiento estándar, vs. tratamiento estándar solo.

VARIABLE PRIMARIA

Eficacia: negativización a los 28 días de tratamiento, definida como 2 test negativos, separados por 24 horas.

Seguridad: efectos adversos observados en los pacientes que recibieron al menos una vez HCQ.

RESULTADOS



150 PARTICIPANTES (75 VS 75)

SIN DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE LOS GRUPOS PARA VARIABLE PRIMARIA

- La media de días de infección previo a la randomización fue de 16.

- El grupo que recibía HCQ presentaba mas casos leves, que el grupo que recibía solo tratamiento estándar : n= 15 vs. n=7.

- Los pacientes recibían otros fármacos previo a la randomización, entre ellos antivirales.

SEGURIDAD

- El efecto adverso (EA) más observado con HCQ fue diarrea.
- No se observaron EA cardiovasculares
- Se observó un caso de visión borrosa con HCQ, transitoria de 1-2 días de duración.

CONCLUSIONES

No se puede concluir que el tratamiento con HCQ genere una eliminación viral más rápida en comparación con el tratamiento estándar solo en pacientes con COVID19 leve a moderado

COMENTARIOS

Resultados del análisis intermedio. No se completó estudio.

Pacientes no están homogeneamente distribuidos entre los grupos

NO GENERA NUEVA EVIDENCIA PARA EL TRATAMIENTO