Publicado: Martes, 07 Abril 2020 00:00

Se van generando nuevos datos sobre el uso de hidroxicloroquina (HCQ) en pacientes con infección COVID-19 que mostramos a continuación. Es importante considerarlos con precaución al proceder de un escaso número de pacientes y, sobre todo, de **estudios aún no publicados** y que por tanto no han pasado el filtro fundamental de la revisión por pares (*peer review*).

En un ensayo clínico aleatorizado (ECA) no ciego sobre 62 pacientes COVID-19 con neumonía, en los pacientes tratados con HCQ (200mg 2 veces al día durante 5 días) se observó una mejora respecto al grupo control de la neumonía (80,6 *vs*. 54,8%; p= 0,0476) y se acortó el periodo de fiebre (0,4 días) y de tos. Hubo 4 pacientes que progresaron a enfermedad grave, todos del grupo control, y 2 pacientes tratados con HCQ manifestaron efectos adversos leves. En el ensayo se excluyeron pacientes graves y críticos, pacientes con retinopatía, bloqueo cardiaco y arritmia, hepatopatía grave, insuficiencia renal grave, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.

En un ensayo piloto realizado sobre 30 pacientes COVID-19 (en idioma chino con *abstract* en inglés), se observó una negativización del virus, mediante PCR, a los 7 días en el 86,7% (13/15) de los pacientes tratados con HCQ (400 mg/d 5 días) respecto al 93,3% (14/15) del grupo control (p>0,05). También fueron similares otros parámetros medidos en el estudio como, la normalización de la temperatura corporal o la progresión de los exámenes radiológicos. Se concluye que es necesaria una muestra más amplia y seleccionar una variable principal mejor para investigar el efecto de HCQ en este tratamiento.

El grupo de investigación francés que publicó el primer estudio con HCQ+azitromicina, ha realizado un estudio observacional de 80 pacientes COVID-19 tratados con HCQ+azitromicina durante 10 días (200 mg HCQ 3 veces/día 10 días + azitromicina 500mg primer día y 250mg/día 4 días). Se observó la negativización viral, determinada por PCR, en el 83% de los pacientes al 7º día y en el 93% al 9º día. Un paciente de 86 años murió y uno de 74, fue transferido a la UCI.

En conclusión, los datos presentados anteriormente tienen interés como seguimiento de uno de los tratamientos que se están estudiando en la actual situación de urgente búsqueda de soluciones, pero aún son **insuficientes para conocer el papel de la HCQ en el tratamiento de la infección por COVID-19**. Por ahora no pueden interpretarse como información establecida aplicable a la práctica clínica.

Phoca PDF