

Covid-19: un estudio encuentra que la budesonida acorta el tiempo de recuperación en pacientes no ingresados al hospital

Elisabeth Mahase

BMJ, doi.org/10.1136/bmj.n957, 12 de abril, 2021

La budesonida inhalada, un corticosteroide común que se usa para tratar el asma y el EPOC, puede acortar en 3 días el tiempo de recuperación del Covid-19 en las personas que no ingresan en el hospital, ha encontrado un ensayo, en mayores de 50 años con mayor riesgo de covid-19, y en mayores de 65 años.

Como parte del ensayo Principle, se asignó al azar a 961 personas a recibir budesonide inhalada en casa, y se compararon con 1819 pacientes asignados aleatoriamente al estándar habitual de atención del NHS solo.

El análisis intermedio, basado en datos recopilados hasta el 25 de marzo de 2021, involucró a 751 personas en el grupo de budesonida (800 µg, dos veces al día, durante 14 días) y 1028 en el grupo de atención habitual, que resultaron positivos para el SARS-CoV-2. Se encontró que la mediana del tiempo, hasta la recuperación para las personas que tomaron budesonida inhalada, fue de 3.011 días más corto, en comparación con la atención habitual (95% intervalo creíble bayesiano 1,134 a 5,410 días), con una alta probabilidad (0,999) de ser superior al estándar de atención habitual.

Aproximadamente un tercio (32%) de las personas que tomaron budesonida inhalada, se recuperaron en los primeros 14 días posteriores a la asignación al azar, y se mantuvieron bien hasta los 28 días, en comparación con poco más de una quinta parte (22%) en el grupo de atención habitual. El grupo de la budesonida también informó un mayor bienestar después de 2 semanas (diferencia media en el score de bienestar de la OMS de +3,37, intervalo de confianza del 95% 0,97 a 5,76, P = 0,006).

Al observar las admisiones hospitalarias, los investigadores informaron que de aquellos que habían completado los 28 días del estudio antes de la fecha de corte, el 8,5% (59 de 692) en el grupo de la budesonida, fueron admitidos en el hospital con Covid-19, en comparación con el 10,3% (100 de 968) en el grupo de atención habitual (porcentaje de beneficio estimado, 2,1% (95% BCI- 0,7% a 4,8%), probabilidad de superioridad 0,928).

Sin embargo, dado que en el ensayo ingresaron en el hospital menos personas de las esperadas, y como los casos de Covid-19 y las admisiones hospitalarias estaban cayendo en el Reino Unido, los investigadores dijeron que no estaba claro si la budesónida había reducido los ingresos hospitalarios.

Fiona Watt, presidenta ejecutiva del Medical Research Council, que cofinanció el estudio, dijo: "Los investigadores involucrados en el ensayo Principle han superado obstáculos logísticos considerables para llevar a cabo un riguroso ensayo de drogas en los hogares de las personas. Ahora somos recompensados con el primer medicamento económico y ampliamente disponible que puede acortar los tiempos de recuperación para los pacientes con covid-19 en la comunidad".

El investigador en jefe adjunto, Chris Butler, médico de cabecera de Gales del Sur y profesor de atención primaria de la Universidad de Oxford, dijo: "Por lo tanto, anticipamos que los médicos de todo el mundo que atienden a personas con Covid-19 en la comunidad tal vez deseen considerar esta evidencia al tomar decisiones sobre el tratamiento".

Los resultados se publicarán una vez que todos los restantes participantes del ensayo hayan completado el seguimiento y se haya completado el análisis. El estudio Principle está financiado por UK Research and Innovation, y el Departamento de Salud y Asistencia Social.

El gobierno del Reino Unido dijo en un comunicado que la budesonida "actualmente no se recomienda como estándar de atención, pero se puede considerar (no indicado en la etiqueta) caso por caso para pacientes sintomáticos positivos para Covid-19 de 65 años o más, o 50 años o más con comorbilidades.