

Covid-19: la OMS recomienda baricitinib y sotrovimab para tratar pacientes

Zosia Kmietowicz

The BMJ, doi.org/10.1136/bmj.o97, 14 de enero, 2021.

El inhibidor de la quinasa de Janus (JAK), baricitinib, que también se usa para tratar la artritis reumatoide, es una recomendación fuerte para pacientes con Covid-19 grave o crítico en combinación con corticoides, escribió un grupo de la Organización Mundial de la Salud en The BMJ.¹

El Grupo de Desarrollo de Directrices de la OMS encontró evidencia de certeza moderada de que el baricitinib mejoró la supervivencia y redujo la necesidad de ventilación, sin que se observara un aumento de los efectos adversos.

Baricitinib tiene efectos similares a los inhibidores de la interleucina 6, que también se usan para tratar la artritis, por lo que cuando ambos medicamentos están disponibles el grupo de expertos sugiere elegir uno en función del costo, la disponibilidad y la experiencia del médico. No se recomienda usar ambos medicamentos al mismo tiempo.

El grupo también desaconseja el uso de otros dos inhibidores de JAK, ruxolitinib y tofacitinib, en pacientes con Covid-19 grave o crítico porque la evidencia de ensayos pequeños no mostró beneficio y sugirió un posible aumento de los efectos secundarios graves con tofacitinib.

El grupo de la OMS también ha hecho una recomendación condicional para el uso del anticuerpo monoclonal sotrovimab en pacientes con Covid-19 no grave, pero solo en aquellos con mayor riesgo de ingreso hospitalario, reflejando menos beneficios en aquellos con menor riesgo.

El pasado mes de diciembre, la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido aprobó al sotrovimab para las personas mayores de 12 años con Covid-19 de leve a moderado que tenían un alto riesgo de desarrollar una enfermedad grave; después se demostró que reduce el riesgo de ingreso hospitalario y muerte en un 79 % en adultos de alto riesgo con síntomas Covid-19.²

Guía viva

La OMS ya aprobó el anticuerpo monoclonal casirivimab-imdevimab, y no encontró datos suficientes recomendar un tratamiento con anticuerpos monoclonales sobre otro. También reconoció que la eficacia de estos medicamentos contra las nuevas variantes, como ómicron aún no estaba clara, pero dijo que actualizaría las directrices cuando los datos estuvieron disponibles.

Las recomendaciones más recientes se basan en la evidencia de 7 ensayos en los que participaron más de 4000 pacientes con Covid-19 no grave, grave y crítico. Se suman a recomendaciones anteriores para el uso de bloqueadores de los receptores de interleucina 6 y corticoides sistémicos en los pacientes con Covid-19 grave o crítico; recomendaciones condicionales para el uso de casirivimab-imdevimab, otro tratamiento con anticuerpos monoclonales, en pacientes seleccionados; y recomendaciones contra el uso de plasma

convaleciente, ivermectina e hidroxiclороquina en pacientes con Covid-19, independientemente de la gravedad de la enfermedad.

Las recomendaciones son parte de una guía viva desarrollada por la OMS con el apoyo metodológico de la Fundación del Ecosistema de Evidencia MAGIC.

Referencias

1 Agarwal A, Rochwerg B, Siemieniuk RAC, et al. A living WHO guideline on drugs for covid-19. BMJ 2020;370:m3379. doi: 10.1136/bmj.m3379 pmid: 32887691

2 Mahase E. Covid-19: UK approves monoclonal antibody sotrovimab for over 12s at high risk. BMJ 2021;375:n2990. doi: 10.1136/bmj.n2990 pmid: 34857518

Traducción: Ramiro Heredia (*ramiroherediamd@gmail.com*)