

Remdesivir para el tratamiento de Covid-19

Silvia Aguado Ibáñez, Elena Canal Casado, Neumología, Hospital Universitario Sureste, Arganda del Rey

PALABRAS CLAVE: remdesivir, coronavirus.

KEYWORDS: *remdesivir, coronavirus*

Especialidades: Neumología, Medicina General, Infecciosas

Enlace revista original:

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2007764?query=featured_coronavirus

ABSTRACT

Se ha demostrado la superioridad de remdesivir con respecto a placebo en acortar el tiempo de recuperación (definido como alta hospitalaria) en pacientes adultos hospitalizados por COVID-19.

The superiority of remdesivir over placebo has been shown, shortening recovery time (defined as hospital discharge) in adult patients hospitalized for COVID-19.

ARTÍCULO

ACTT-1 es un ensayo doble ciego, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo con 1059 pacientes asignados al azar para recibir remdesivir (538 pacientes) y placebo (518). El primer grupo recibió una dosis de carga de remdesivir intravenosa de 200 mg el primer día seguido de 100 mg al día hasta completar 10 días. Tanto el objetivo primario, que fue el tiempo medio hasta la recuperación (mediana en días: grupo remdesivir 11 días IC 95%, 9-12; grupo placebo 15 días IC 95%, 13-19), como la estimación de mortalidad a los 14 días (grupo remdesivir 7,1%; grupo placebo 11,9%) fueron menores en el grupo que recibió remdesivir. También hubo menor presencia de efectos adversos graves en el primer grupo (21,1% y 27% respectivamente).

COMENTARIO

La enfermedad respiratoria causada por la infección por SARS-CoV-2 ha causado más de un cuarto de millón de muertes en todo el mundo^{1,2}. Se han evaluado varios agentes terapéuticos para el tratamiento de Covid-19, pero hasta la fecha no se ha demostrado aún su eficacia de forma rotunda.

Remdesivir (profármaco de un análogo de adenosina) es un inhibidor de la ARN polimerasa con una potente actividad antiviral demostrada contra una amplia gama de familias de virus ARN³.

Su eficacia contra la enfermedad Covid-19, fue demostrada primero *in vitro*⁴ y posteriormente en modelos animales⁵.

Este artículo describe los resultados preliminares del ensayo clínico (ACTT-1), en el que se evalúa el tratamiento de Covid-19 con remdesivir en comparación con placebo. Sugiere que el tratamiento durante 10 días de remdesivir fue superior al placebo en el tratamiento de pacientes hospitalizados con COVID-19 en término de número de días hasta la curación. Resultados similares se observaron en un estudio realizado en China en 237 pacientes⁶. Sin embargo, a pesar de los resultados prometedores del estudio y teniendo en cuenta las limitaciones del mismo, la alta mortalidad obtenida a pesar del uso de remdesivir, hace pensar que el tratamiento con un antiviral sólo no es suficiente. Las estrategias futuras deben evaluar antivirales en combinación o con otros agentes terapéuticos con el objetivo de obtener mejores resultados en pacientes con Covid-19.

BIBLIOGRAFÍA

1. Johns Hopkins Coronavirus Resource Center home page (<https://coronavirus.jhu.edu/>)Cao B, Wang Y, Wen D, et al. A trial of lopinavir–ritonavir in adults hospitalized with severe Covid-19. *N Engl J Med* 2020;382: 1787-99.
2. Helmy YA, Fawzy M, Elaswad A, Sobieh A, Kenney SP, Shehata AA. The COVID-19 pandemic: a comprehensive review of taxonomy, genetics, epidemiology, diagnosis, treatment, and control. *J Clin Med* 2020; 9(4): E1225.
3. Sheahan TP, Sims AC, Graham RL, et al. Broad-spectrum antiviral GS-5734 inhibits both epidemic and zoonotic coronaviruses. *Sci Transl Med* 2017;9:eaal3653
4. Wang M, Cao R, Zhang L, et al. Remdesivir and chloroquine effectively inhibit the recently emerged novel coronavirus (2019-nCoV) *in vitro*. *Cell Res* 2020; 30:269-71.
5. de Wit E, Feldmann F, Cronin J, et al. Prophylactic and therapeutic remdesivir (GS-5734) treatment in the rhesus macaque model of MERS-CoV infection. *Proc Natl Acad Sci U S A* 2020; 117: 6771-6.
6. Wang Y, Zhang D, Du G, et al. Remdesivir in adults with severe COVID-19: a randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial. *Lancet* 2020; 395: 1569-78.