pacientes más enfermos por la COVID-19: Un panorama que sería devastador.

Conclusiones principales

- El distanciamiento no es precisamente en lo social, sino en lo físico. Por eso es preferible que se denomine aislamiento físico la medida de permanecer en casa.
- El distanciamiento físico puede ser nuestra única esperanza para ayudar a aplanar la curva y frenar la propagación de la enfermedad.
- El distanciamiento físico implica mantener una distancia física entre las personas, a más de un metro de distancia, para evitar la propagación del SARS-CoV-2.
- Con la progresión rápida y continua de esta pandemia a nivel global, ninguna medida puede considerarse excesivamente drástica. Ejemplo de esto lo podemos vivir en otras naciones (como Italia, España, Estados Unidos) en la que los pacientes con la COVID-19 han abarrotado los servicio s de salud, e incluso, han obligado en algunos lugares a los médicos a tomar dolorosas decisiones de clasificación sobre quién debe recibir atención vital y quién no.

Bibliografía

Vijayan V. Solidarity in Social Distancing: Flattering the Curve. 2020 Mar 26 [citado 2020 Abr 24]. En: BMC Serial Network [Internet]. BioMed Central Ltd. c2017-. [aprox 3 pantallas]. Disponible en: http://blogs.biomedcentral.com/bmcseriesblog/2020/03/26/solidarity-in-social-distancing-flattering-the-curve

Potencial eficacia del remdesivir en pacientes con la forma grave de la COVID-19

Por **Dr. Osvaldo Aguilera Batista, Lic. Elisa de la Caridad Bruzón Laguna.**

Desde el reporte del primer caso de la COVID-19 en la ciudad de Wuhan, perteneciente a la provincia de Hubei, en China, en diciembre del 2019, el crecimiento exponencial de esta pandemia ha mantenido elevadas las alarmas de toda la comunidad científica. Debido a que este nuevo coronavirus, denominado SARS-CoV-2, se ha propagado por todo el mundo, son múltiples las propuestas de nuevos tratamientos contra este nuevo patógeno.

En un artículo reciente publicado en la revista The New England Journal of Medicine se presentaron los resultados de un pequeño estudio llevado a cabo con 53 pacientes de diferentes países (Estados Unidos, Japón, Italia, Austria, Francia, Alemania, Países Bajos, España y Canadá). A ellos se les trató con remdesivir.

Este fármaco, en su forma de trifosfato, es un análogo de la adenosina que compite preferentemente por el ATP viral y se incorpora como falso nucleósido a la nueva cadena del ARN viral. De esta manera se interrumpe o termina prematuramente la replicación viral. Por este mecanismo de acción es que s ele considera como un «inhibidor de la ARN-polimerasa viral».

Previamente, el remdesivir ha sido empleado como tratamiento de la enfermedad del Ébola. Estudios in vitro han informado su acción antiviral y efectividad contra el SARS-CoV-2.

El estudio citado inicialmente consistió en aplicar remdesivir por 10 días a una dosis de 200 mg el primer día y 100 mg los restantes 9 días. La evaluación incluyó la evolución de los pacientes hasta 28 días de iniciado el tratamiento.

Un resultado alentador ha sido la mejoría alcanzada por los pacientes (se recuperaron 36 de los 53 pacientes incluidos). 17 de los 30 pacientes que recibieron ventilación mecánica invasiva fueron desintubados, así como 3 de los 4 pacientes con oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO del inglés *extracorporeal membrane oxygenation*) no precisaron más de este procedimiento.

La mortalidad fue del 13 %: Fallecieron 7 de los 53 pacientes.

Como elemento final se debe advertir, que si bien este estudio evidenció una eficacia del remdesivir contra el SARS-CoV-2, para validarlo se necesitaría una muestra de estudio más amplia.

Bibliografía

Reina J. Remdesivir, la esperanza antiviral frente al SARS-CoV-2. Rev Esp Quimioter. 2020, DOI:10.37201/req/028

Grein J, Ohmagari N, Shin D, Diaz G, Asperges E et al. Compassionate use of Redemsivir for patiens with severe COVID-19. NEJM. 2020, DOI: 10.1056/NEJMoa2007016