

Hidroxicloroquina

Prólogo : necesidad de estudios de intervención

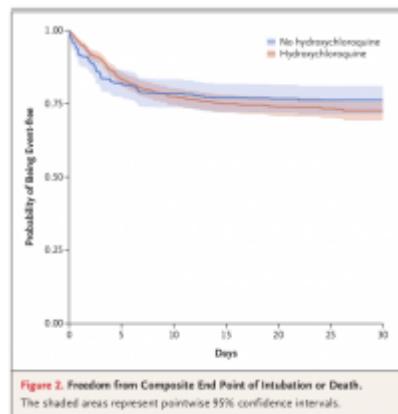
Para saber si un tratamiento funciona o no, la mejor manera de saberlo es realizar un estudio “de intervención”, es decir, llevar a cabo un ensayo clínico siguiendo un protocolo de ensayo aleatorio en “doble ciego versus placebo” porque sólo él, hasta que se demuestre lo contrario, es capaz de hacer una demostración clara e incontestable de la eficacia o no de una molécula en una patología. Esto se llama “ensayo clínico aleatorio” o “[doble ciego](#)” o “random clinical trial”. Hasta hoy, no se ha realizado ningún estudio serio de intervención en doble ciego en un número significativo de personas enfermas (normalmente varios cientos de personas).

Estudios existentes

En el estudio de [Mehra et al 2020](#) publicado en Lancet (22 de Mayo), los investigadores no pudieron confirmar un beneficio de la hidroxicloroquina o la cloroquina, cuando se utilizan solas o con un macrólido, en los resultados hospitalarios de COVID-19. Cada uno de estos regímenes de medicamentos se asoció con una disminución de la supervivencia en el hospital y un aumento de la frecuencia de las arritmias ventriculares cuando se utilizaron para el tratamiento de COVID-19. Pero cuidado: este estudio es sólo “observacional” (es decir, los investigadores observan los resultados finales), para diferenciarlo de los estudios “de intervención” (es decir, un ensayo clínico realizado específicamente para probar la molécula en personas enfermas).

Ademas, el estudio de [Rosenberg et al 2020](#) publicado en JAMA (11 de Mayo), entre los pacientes hospitalizados en el área metropolitana de Nueva York con COVID-19, el tratamiento con hidroxicloroquina, azitromicina o ambos, en comparación con ninguno de los dos tratamientos, no se asoció significativamente con diferencias en la mortalidad intrahospitalaria.

En día de 20 de Mayo, todavía no sabemos si la Hidroxicloroquina tiene un efecto contra el coronavirus. El estudio de [Geleris et al](#) (publicada el 7 de Mayo) indica que la administración de hidroxicloroquina no se asoció con un riesgo mucho menor o mayor del punto final compuesto de intubación o muerte. En la figura siguiente, pueden ver que la probabilidad de morir está similar con o sin ser tratando con la hidroxicloroquina.



Referencias

- Geleris, Joshua, Yifei Sun, Jonathan Platt, Jason Zucker, Matthew Baldwin, George Hripcak, Angelena Labella, et al. « [Observational Study of Hydroxychloroquine in Hospitalized Patients with Covid-19](#) ». New England Journal of Medicine
- Mehra, Mandeep R., Sapan S. Desai, Frank Ruschitzka, et Amit N. Patel. « [Hydroxychloroquine or Chloroquine with or without a Macrolide for Treatment of COVID-19: A Multinational Registry Analysis](#) ». The Lancet 0, n° 0 (22 mai 2020).
- Rosenberg, Eli S., Elizabeth M. Dufort, Tomoko Udo, Larissa A. Wilberschied, Jessica Kumar, James Tesoriero, Patti Weinberg, et al. « [Association of Treatment With Hydroxychloroquine or Azithromycin With In-Hospital Mortality in Patients With COVID-19 in New York State](#) ». JAMA, 11 mai 2020.

From:
<http://autono-medic.ouvaton.org/> - **Autono-Medic**

Permanent link:
<http://autono-medic.ouvaton.org/doku.php?id=es:tema:corona:hidroxicloroquina&rev=1591089100>

Last update: **2020/06/02 11:11**

