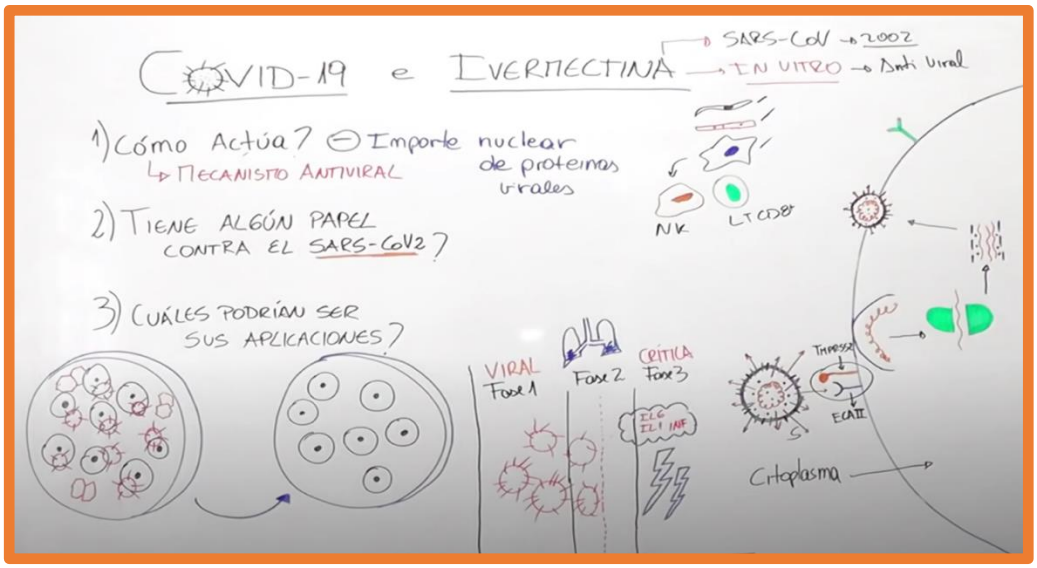


medRxiv
THE PREPRINT SERVER FOR HEALTH SCIENCES
CSH Cold Spring Harbor Laboratory
BMJ Yale
HOME | ABOU
Search

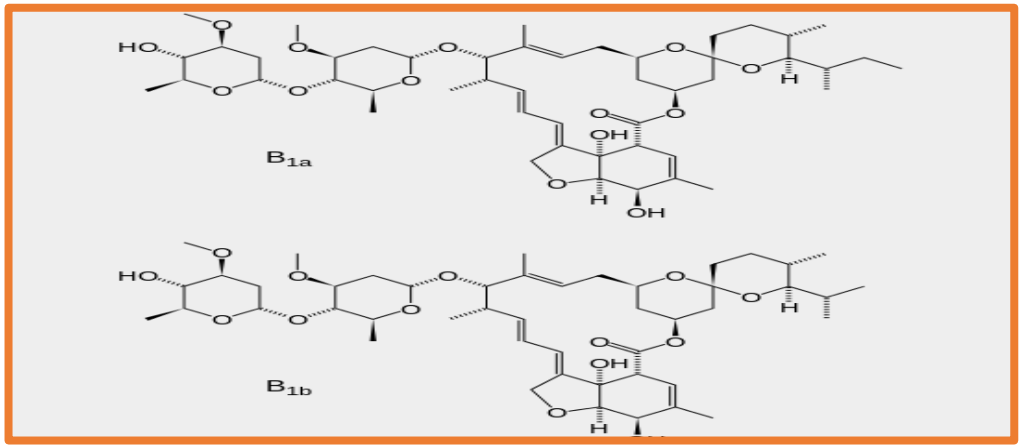
Comments (6)

ICON (Ivermectin in COvid Nineteen) study: Use of Ivermectin is Associated with Lower Mortality in Hospitalized Patients with COVID19

Juliana Cepelowicz Rajter, Michael Sherman, Naaz Fatteh, Fabio Vogel, Jamie Sacks, Jean-Jacques Rajter

doi: https://doi.org/10.1101/2020.06.06.20124461

This article is a preprint and has not been peer-reviewed [what does this mean?]. It reports new medical research that has yet to be evaluated and so should *not* be used to guide clinical practice.



ICON (Ivermectin in COvid Nineteen) study: Use of Ivermectin is Associated with Lower Mortality in Hospitalized Patients with COVID19

Juliana Cepelowicz Rajter, Michael Sherman, Naaz Fatteh, Fabio Vogel, Jamie Sacks and Jean-Jacques Rajter.
doi: https://doi.org/10.1101/2020.06.06.20124461

Justificación:
Hasta la fecha, no se ha demostrado que ningún tratamiento mejore la supervivencia de los pacientes infectados con SARS-CoV-2.
La ivermectina está aprobado para su uso en humanos en varios países para tratar oncocercosis, filariasis linfática, estrongiloidiasis y sarna, y se ha estudiado previamente como una opción terapéutica para las infecciones virales con datos in vitro que muestran cierta actividad contra una amplia gama de virus, incluido el VIH, Dengue, Influenza y Zika. En un estudio reciente, Wagstaff et al, demostraron que la ivermectina fue un potente inhibidor in vitro de la replicación del SARS-CoV-2, mostrando una reducción del 99.8% en ARN viral después de 48 horas.
Sin embargo, la eficacia in vivo de la ivermectina en el SARS-CoV-2 en humanos no ha sido analizada previamente

Objetivo:
Determinar si la ivermectina se asocia con una reducción de la tasa de mortalidad en pacientes hospitalizados con COVID-19.

Diseño:
Estudio observacional de cohorte retrospectivo de pacientes hospitalizados en cuatro *Broward Health Hospitals* en el sur de Florida con SARS-CoV-2 confirmado. Se incluyeron pacientes por muestreo consecutivo desde 15 de marzo hasta el 11 de mayo de 2020. Los datos de seguimiento para todos los resultados fueron extraídos a fecha de 19 de mayo de 2020.

Participantes:
280 pacientes con infección confirmada por SARS-CoV-2 (edad media 59,6 años [DS 17.9], 45.4% mujeres), de los cuales 173 fueron tratados con ivermectina y 107 con los cuidados habituales.
La decisión de prescribir ivermectina u otros medicamentos quedaban a criterio de los médicos tratantes, sin embargo, se establecieron pautas hospitalarias para el uso de estos agentes (que no se detallan en el artículo)
Los pacientes fueron categorizados en dos grupos de tratamiento en función de si recibieron o no al menos una dosis de ivermectina en cualquier momento durante la hospitalización. Las decisiones de tratamiento quedaban a criterio de los médicos. La afectación pulmonar severa al ingreso al estudio se caracterizó por la necesidad de oxigenoterapia (invasiva, no invasiva o ventilación mecánica) para aportar una FiO2 ≥50%,
Objetivos que se valoraron: El principal fue la mortalidad hospitalaria por todas las causas. Y los secundarios: mortalidad de subgrupos en pacientes con afectación pulmonar grave y tasas de extubación para pacientes que requieren ventilación invasiva.

Resultados:
El análisis univariado mostró menor mortalidad en el grupo de ivermectina (15.0% versus 25.2%, OR 0.52, IC 95% 0.29-0.96, P =0.03), y entre los 75 pacientes con enfermedad pulmonar grave tratada con ivermectina (38.8% vs 80.7%,OR 0.15,CI0.05-0.47, p =0 .001), pero no hubo diferencias significativas en las tasas de extubación exitosas (36.1% vs 15.4%, OR 3.11 (0.88-11.00), p = 0.07). Después del ajuste entre grupos la diferencia de mortalidad se mantuvo significativa para la cohorte completa (OR 0.27, CI 0.09-0.85, p = .03; HR 0.37, CI 0.19-0.71, p =0.03).
No se observó una diferencia significativa en la duración de la estancia hospitalaria entre los dos grupos (mediana de 7 días para ambos).
No se encontró una menor mortalidad en los pacientes no graves tratados con ivermectina

Conclusiones:
La ivermectina se asoció con una menor mortalidad durante el tratamiento de COVID-19, especialmente en pacientes que requirieron mayor cantidad de oxígeno o soporte ventilatorio.
El estudio que analizamos no es un ensayo clínico, por lo que estos hallazgos se deben confirmar con ensayos controlados aleatorios