

**Guía basada en la evidencia. Tratamiento de
pacientes con enfermedad por SARV-CoV-2
(COVID-19) de carácter leve/ severo**

Treatment of patients with nonsevere and severe coronavirus disease 2019: an evidence-based guideline.

Guía basada en la evidencia. Tratamiento de pacientes con enfermedad por SARV-CoV-2 (COVID-19) de carácter leve/ severo

Zhikang Ye, Rochwerg B, Wang Y, Adhikari NK, Murthy S, Lamontagne F, et al
CMAJ 2020 [doi: 10.1503/cmaj.200648](https://doi.org/10.1503/cmaj.200648);

Disponible en: <https://www.cmaj.ca/content/cmaj/early/2020/05/04/cmaj.200648.full.pdf>

<https://app.magicapp.org/#/guideline/EK6W0n> as new evidence becomes available.

Antecedentes:

Los pacientes con COVID19 se presentan fundamentalmente con fiebre, tos y mialgia o fatiga, y a veces inicialmente con síntomas predominantemente gastrointestinales. Una minoría de pacientes progresa a neumonía grave, y aproximadamente el 15% de estos pacientes padecen enfermedades críticas caracterizadas por el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), que se asocia con una mortalidad de aproximadamente el 50%

La eficacia de los tratamientos para el COVID-19, hasta el momento no ha podido ser establecida, dado que hasta hoy, la evidencia disponible para el tratamiento de la enfermedad por SARV-CoV-2 (COVID-19) es indirecta procedentes de estudios de influenza, síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y síndrome respiratorio de Medio Oriente (MERS), así como de varios estudios observacionales y ensayos controlados aleatorios en pacientes con COVID-19.

Objetivo: Clarificar las mejores evidencias disponible en el tratamiento de COVID_19 , a fin de obtener una estrategia que permitan evitar el uso de terapias ampliamente extendidas, pero en las que no se han establecido su eficiencia.

Material y método: Desarrollo de una guía basada en la evidencia enfocada hacia pacientes COVID-19 graves / como no grave y para el uso de corticosteroides, en pacientes SARD, siguiendo estándares de pautas confiables, incluyendo la metodología de evaluación GRADE para calificar la calidad y fuerzas de las recomendaciones, dada la escasa evidencia disponible hasta el momento.

La guía incluye 3 categorías de intervenciones: corticoesteroides, terapia convaleciente en plasma y medicamentos antivirales.

Resultados:

Table 1 (part 1 of 2): International recommendations on the treatment of COVID-19

Intervention	IDSA guideline (Apr. 21, 2020) ⁵¹	SSC guideline (Mar. 23, 2020) ⁵²	WHO interim guidance (Mar. 13, 2020) ⁸	ANZICS guideline (version 1, Mar. 16, 2020) ⁵³	NICE guideline (Apr. 3, 2020) ⁵⁴	This guideline
Corticosteroids*	Among patients who have been admitted to hospital with COVID-19 pneumonia, the IDSA guideline panel suggests against the use of corticosteroids (conditional recommendation, very low-certainty evidence).	In adults on mechanical ventilation with COVID-19 and respiratory failure (without ARDS), the SSC guideline suggests against the routine use of systemic corticosteroids (weak recommendation).	The WHO interim guidance recommends not routinely giving systemic corticosteroids for treatment of viral pneumonia outside clinical trials.	The ANZICS guideline does not recommend corticosteroids for routine use in acute respiratory failure with COVID-19. Some patients will have appropriate alternative clinical indications for the use of corticosteroids, such as the presence of septic shock.	The NICE guideline recommends not routinely offering a corticosteroid unless the patient has other conditions for which these are indicated, such as asthma or chronic obstructive pulmonary disease.	We suggest using corticosteroids in patients with severe COVID-19 and ARDS (weak recommendation).
	Among patients who have been admitted to hospital with ARDS owing to COVID-19, the IDSA guideline panel recommends the use of corticosteroids in the context of a clinical trial (knowledge gap).	In adults on mechanical ventilation with COVID-19 and ARDS, the SSC guideline suggests using systemic corticosteroids, over not using corticosteroids (weak recommendation).				We suggest not using corticosteroids in patients with severe COVID-19 who do not have ARDS (weak recommendation).
Convalescent plasma*	Among patients who have been admitted to hospital with COVID-19, the IDSA guideline panel recommends COVID-19 convalescent plasma in the context of a clinical trial (knowledge gap).	In adults who are critically ill with COVID-19, the SSC guideline suggests against the routine use of convalescent plasma (weak recommendation).	NR	NR	NR	We suggest not using convalescent plasma in patients with severe COVID-19 (weak recommendation).

Table 1 (part 2 of 2): International recommendations on the treatment of COVID-19

Intervention	IDSA guideline (Apr. 21, 2020) ⁵¹	SSC guideline (Mar. 23, 2020) ⁵²	WHO interim guidance (Mar. 13, 2020) ⁸	ANZICS guideline (version 1, Mar. 16, 2020) ⁵³	NICE guideline (Apr. 3, 2020) ⁵⁴	This guideline
Antiviral drugs						
Umifenovir	NR	NR	NR	NR	NR	We suggest not using umifenovir in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).
Favipiravir	NR	NR	NR	NR	NR	We suggest not using favipiravir in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).
Hydroxychloroquine	Among patients who have been admitted to hospital with COVID-19, the IDSA guideline panel recommends hydroxychloroquine in the context of a clinical trial (knowledge gap).	Insufficient evidence to make a recommendation	NR	NR	NR	We suggest not using hydroxychloroquine in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).
Interferon- α	NR	NR	NR	NR	NR	We suggest not using interferon- α in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).
Interferon- β	NR	NR	NR	NR	NR	We suggest not using interferon- β in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).
Lopinavir-ritonavir	Among patients who have been admitted to hospital with COVID-19, the IDSA guideline panel recommends the combination of lopinavir-ritonavir only in the context of a clinical trial (knowledge gap).	In critically ill adults with COVID-19, the SSC guideline suggests against the routine use of lopinavir-ritonavir (weak recommendation).	NR	NR	NR	We suggest not using lopinavir-ritonavir in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).
Ribavirin	NR	NR	NR	NR	NR	We suggest not using ribavirin in patients with nonsevere and severe COVID-19 (weak recommendation).

Note: ANZICS = Australian and New Zealand Intensive Care Society, ARDS = acute respiratory distress syndrome, COVID-19 = coronavirus disease 2019, IDSA = Infectious Diseases Society of America, NICE = National Institute for Health and Care Excellence, NR = not reported, SSC = Surviving Sepsis Campaign, WHO = World Health Organization.
 *These interventions were not considered for use in patients with nonsevere COVID-19 in this guideline.

A destacar:

- Artículo muy completo que analiza la eficacia de los medicamentos que se recomiendan sin evidencia clínica para el tratamiento de COVID19, con recomendaciones conservadoras por parte de los autores
- Se trata de una guía Prudente, con recomendaciones de realizar Ensayos aleatorizados de forma correcta
- Se hecha de menos alguna reseña a los estudios con Remdesivir

- Existen limitaciones causadas por el tamaño muestral y el rigor de los diseños, lo que ha proporcionado hasta ahora recomendaciones débiles.
- En la elaboración de la Guía, participaron pacientes informados que pusieron de manifiesto el rechazo a la administración de los medicamentos cuando solo la evidencia de beneficios de muy baja calidad - y, por lo tanto, existe una gran incertidumbre debidos a los inevitables efectos adversos de las intervenciones,
- Se realizo 1 recomendación débil a favor del tratamiento: uso de corticosteroides en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), basado en evidencia indirecta.
- Se realizaron recomendaciones débiles contra uso de corticosteroides en pacientes sin SDRA, contra el uso de plasma convaleciente y contra varios medicamentos antivirales que tienen se sugirió como tratamientos potenciales para COVID-19.
- No existe recomendaciones específicas para la población pediátrica así como para determinar pautas de tratamientos en paciente inmunocomprometidos, y COVID-19
- Como en otras revisiones, es necesario la realización de ensayos clínicos aleatorios rigurosos para establecer correcta relación beneficio / riesgo de las intervenciones que se planteen en un futuro.
-