



Mi Universidad

ENSAYO

Karla Alejandra de la Cruz Anzueto

Cuarto parcial

Terapéutica farmacológica

Dr. Alonso Díaz Reyes

Licenciatura en Medicina Humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de Julio del 2025

USO ACTUAL DE RETROVIRALES PARA EL COVID 19

El uso de retrovirales en el contexto de la pandemia por COVID-19 ha sido un área de investigación intensa desde los primeros meses de la emergencia sanitaria. Inicialmente, se exploró la eficacia de fármacos antirretrovirales clásicos, principalmente utilizados en el tratamiento del VIH, como posibles agentes terapéuticos contra el SARS-CoV-2 debido a sus propiedades antivirales y a la urgencia de encontrar opciones terapéuticas efectivas.

Uno de los retrovirales más estudiados fue la combinación **lopinavir/ritonavir (LPV/r)**. Este régimen, ampliamente utilizado en el tratamiento del VIH, se evaluó en múltiples ensayos clínicos y estudios observacionales para COVID-19, dada su capacidad para inhibir proteasas virales. Sin embargo, una revisión sistemática realizada en marzo de 2020 identificó que, aunque existían datos preliminares sobre su uso en coronavirus relacionados como el SARS y MERS, en el caso específico de COVID-19 los ensayos aleatorizados no demostraron beneficios clínicos significativos en términos de reducción de mortalidad, duración de hospitalización o necesidad de soporte ventilatorio. Por ello, las guías clínicas actuales no recomiendan su uso rutinario para el tratamiento de COVID-19.

En contraste, otros antivirales han mostrado resultados más alentadores. **Remdesivir**, un inhibidor de la ARN polimerasa viral, ha sido aprobado en varios países para el tratamiento de COVID-19 en pacientes hospitalizados. Ensayos clínicos aleatorizados han evidenciado que remdesivir puede acortar el tiempo de recuperación y, en ciertos subgrupos, reducir la mortalidad, especialmente cuando se administra en fases tempranas de la enfermedad. Su administración intravenosa y perfil de seguridad han permitido su incorporación en protocolos hospitalarios, aunque su eficacia en pacientes con enfermedad crítica o en ventilación mecánica sigue siendo objeto de estudio.

Algunas de las ventajas de este fármaco son: **Reducción del tiempo de recuperación clínica:** Estudios como el ensayo ACTT-1 demostraron que remdesivir acelera la recuperación en pacientes hospitalizados con neumonía por COVID-19, reduciendo el tiempo mediano de recuperación en aproximadamente 5 días en comparación con placebo (de 15 a 10 días). **Disminución de la progresión a enfermedad grave:** Remdesivir puede reducir el riesgo de empeoramiento clínico, incluyendo la necesidad de ventilación invasiva o muerte, especialmente si se administra en fases tempranas de la infección. **Mejor tolerabilidad y seguridad:** El perfil de efectos adversos es generalmente favorable, con reacciones leves como náuseas, vómitos y alteraciones transitorias en análisis de laboratorio

En el ámbito de la atención primaria y manejo ambulatorio, la combinación **nirmatrelvir/ritonavir (Paxlovid®)** ha emergido como una opción terapéutica oral autorizada para pacientes con COVID-19 leve a moderado que presentan alto riesgo de progresión a formas graves. Nirmatrelvir actúa inhibiendo

la proteasa principal del SARS-CoV-2, mientras que ritonavir potencia su efecto al inhibir su metabolismo. Estudios recientes han demostrado que este tratamiento, iniciado dentro de los primeros cinco días desde el inicio de síntomas, reduce significativamente el riesgo de hospitalización y muerte, con una eficacia que varía según la variante viral y el estado vacunal del paciente, alcanzando hasta un 88,9% de reducción en riesgo en la variante delta y un 81% en otros contextos.

Algunas de las ventajas de este fármaco son: Es un tratamiento oral que inhibe la proteasa principal del SARS-CoV-2, bloqueando la replicación viral. Reduce significativamente el riesgo de hospitalización y muerte en pacientes con COVID-19 leve a moderado con factores de riesgo, especialmente si se inicia en los primeros días de síntomas. Su administración oral facilita el tratamiento ambulatorio, mejorando la accesibilidad y adherencia.

En cuanto a otros retrovirales como **favipiravir**, aunque algunos estudios preliminares indican actividad antiviral contra SARS-CoV-2 y un perfil de seguridad favorable, su uso aún no está estandarizado ni aprobado universalmente para COVID-19, requiriendo mayor evidencia clínica para su recomendación formal.

Es importante destacar que la experiencia acumulada en terapia antirretroviral para VIH ha facilitado el desarrollo y la implementación de tratamientos antivirales específicos para COVID-19. Por ejemplo, la terapia antirretroviral de acción prolongada, que ha demostrado mejorar el control virológico en poblaciones vulnerables con VIH, refleja avances en la farmacocinética y adherencia que podrían inspirar futuras estrategias para COVID-19 y otras infecciones virales.

Finalmente, la integración de estos tratamientos antivirales debe realizarse considerando la etapa clínica del paciente, factores de riesgo individuales y la evidencia científica actualizada. La combinación de antivirales con otras medidas terapéuticas y preventivas, como la vacunación, es fundamental para optimizar los resultados clínicos y reducir la carga hospitalaria asociada a la pandemia.

En conclusión, aunque inicialmente se exploró el uso de retrovirales clásicos como lopinavir/ritonavir sin resultados concluyentes, actualmente se dispone de antivirales específicos como remdesivir y nirmatrelvir/ritonavir que han demostrado eficacia clínica en COVID-19. La evidencia científica respalda su uso en escenarios clínicos definidos, marcando un avance significativo en el manejo farmacológico de esta enfermedad viral emergente.

Por lo tanto como estudiante de medicina es importante conocer a estos fármacos, cual es su mecanismo de acción y como es que el paciente va evolucionar en esta enfermedad su nosotros administramos correctamente el fármaco y la dosis, ya que después de la pandemia, el COVID 19, se ha convertido en endemia, por lo cual estos pacientes llegaran frecuentemente a la consulta médica, y al saber los protocolos de tratamiento, podemos hacer un tratamiento eficaz y oportuno, así mejorando el pronóstico del pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

Mayo clinic. (s.f.). Recuperado el 04 de Julio de 2025, de Medicamentos para el COVID:

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/coronavirus/expert-answers/coronavirus-drugs/faq-20485627>

Melendrez-Arango, E. C. (Abril de 2022). *Tratamiento farmacológico en pacientes con COVID-19: una revisión integradora*. Recuperado el 04 de Julio de 2025, de SCIELO:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942021000100205

Minchala-Urgilés, R. E. (28 de Enero de 2021). *Therapeutic opportunities in adult patients with COVID-19*. Recuperado el 04 de Julio de 2025, de

<https://www.redalyc.org/journal/559/55971545003/html/>

OMS. (30 de Noviembre de 2020). *OMS*. Recuperado el 04 de Julio de 2025, de Preguntas y respuestas sobre la COVID-19, el VIH y los antirretrovirales:

<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-hiv-and-antiretrovirals>