



## USO DEL TOCILIZUMAB COMO ALTERNATIVA EFICAZ FRENTE A COVID-19

Ana Luisa Robles Piedras<sup>1</sup>, Urías Bautista Sánchez<sup>1</sup>, Cristian Jesús Escalona Montaña<sup>1</sup>, Elena Guadalupe Olvera Hernández<sup>1</sup>, Alejandro Chehue Romero<sup>1</sup>, José Roberto Medécigo Hernández<sup>2</sup> y x x<sup>3</sup>

1 Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, 2 Hospital ISSSTE Columba Rivero Osorio, Pachuca, Hidalgo, 3 Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias. roblesa@uaeh.edu.mx

La enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. La mayoría de las personas infectadas por el virus experimentarán una enfermedad respiratoria de leve a moderada y se recuperarán sin requerir un tratamiento especial. Sin embargo, algunas enfermarán gravemente y requerirán atención médica<sup>1</sup>. Actualmente el tratamiento que se maneja en distintas instituciones de base en anticoagulantes, corticosteroides, antivirales inmunosupresores, antibióticos, anticuerpos monoclonales, antimaláricos y factores de transferencia. Mediante algunos tratamientos convencionales, se ha llegado a utilizar el tocilizumab como alternativa para contrarrestar los síntomas de dicha enfermedad, aunque existes pocos datos de este tratamiento se ha observado la efectividad en algunos pacientes y efectos negativos en otros<sup>2</sup>. El tocilizumab es un anticuerpo monoclonal IgG1 recombinante humanizado antireceptor de interleucina-6 (IL-6) humana, se une específicamente a los receptores de IL-6 tanto solubles como unidos a membranas (IL-6Rs e IL-6Rm), e inhibe la señalización mediada por los mismos<sup>3</sup>. Este estudio analizó la efectividad del tratamiento con tocilizumab en pacientes Covid que fueron hospitalizados en comparación con pacientes que no recibieron el anticuerpo. Se llevó a cabo un estudio retrospectivo para comparar la eficacia de tocilizumab, en pacientes con SARS-COVID-19, con respecto al uso de otros fármacos para el tratamiento de la enfermedad, durante el periodo de mayo-agosto 2021, en un hospital de segundo nivel. Se categorizaron dos grupos de pacientes: Grupo 1 (n = 23) recibió tratamiento con tocilizumab, y el Grupo 2 (n = 23), que recibió tratamientos convencionales de acuerdo a las guías de práctica clínica. Se realizó el seguimiento farmacoterapéutico analizando diferentes variables tales como PCR, Ferritina y Dímero D. El rango de edad de los pacientes estudiados fue de 31-70 años en el Grupo 1, y de 48-88 años para el Grupo 2 (n = 22); el promedio de días de estancia hospitalaria para el Grupo 1 fue de 13 días, y para el Grupo 2, de 14 días. Este estudio mostró que los valores de la PCR, así como los Ferritina y el Dímero D en el grupo de pacientes que recibieron tocilizumab, si bien se encontraban significativamente más elevadas al ingreso hospitalario, al egreso del mismo la mejoría fue notoria, mientras que el grupo que no recibió el fármaco no mostró mejoría. Se establecieron diferencias estadísticamente significativas entre el Grupo 1 y Grupo 2, en los 3 parámetros estudiados (p<0.05). La evolución de los pacientes dentro de la estancia hospitalaria fue sumamente notoria al comparar los grupos que recibieron el tratamiento con tocilizumab y los que no, el tratamiento con tocilizumab logro causar un impacto benéfico en los parámetros de laboratorio del grupo que recibió el tratamiento con tocilizumab.

1.Salud, o. m. (13 de mayo de 2022). coronavirus. Obtenido de coronavirus: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1).

2.IMSS. (22 de MAYO de 2022). "Guía Operativa para la Atención de Pacientes por SARS-CoV-2 (COVID-19), en el Programa. Obtenido de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/imssBienestar/marcoJuridico/Guia-Pacientes-COVID19.pdf>.

3.AEP, A. E. (10 de febrero de 2021). AEPED.es. Obtenido de AEPED.es: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/tocilizumab>.