

En respuesta a «Propiedades antivirales y antiinflamatorias de ivermectina y su potencial uso en COVID-19»



Reply to “Antiviral and anti-inflammatory properties of ivermectin and its potential use in COVID-19”

Estimado Director:

En la carta que le dirigen a usted sobre nuestra revisión «Propiedades antivirales y antiinflamatorias de ivermectina y su potencial uso en COVID-19» los autores invocan «la práctica de la ciencia responsable»... «ante la recomendación de tratamientos»... de «riesgo-beneficio»... «incierto». En el último párrafo de nuestra revisión escribimos que «la evidencia sugiere que podría actuar en las distintas fases de la enfermedad», pero que «es necesario realizar estudios controlados para poder demostrarlo»¹.

Nuestro artículo fue presentado a ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA el 9 de junio de este año y aceptado por los editores después de la revisión por pares el 15 de dicho mes sin ninguna corrección. Consignaba todos los artículos que había sobre el tema. Los encargados de la edición de la versión final modificaron la referencia de Patel et al. por «N Engl J Med. 2020, <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001282.5>» citada por nosotros como «Patel AN, Desai SS, Grainger DW, Mehra MR. (2020). Usefulness of ivermectin in COVID-19 illness. Publicado el 19 de abril de 2020 (pre-impresión) (Patel et al., 2020). doi: 10.1056/NEJMoa2001282.5». Nosotros no hemos reparado en este cambio sino hasta preparar esta respuesta. Si entramos a ese doi no aparece el artículo y, al preguntarles a los editores del NEJM, nos han respondido que no pueden confirmar ni negar nada que no haya sido publicado, pues el proceso es confidencial. Cuando nosotros enviamos nuestro manuscrito desconocíamos que la referencia 3 sería retirada sin dejar huella. Los autores de la carta a la que respondemos hacen mención, como si fuera el que citamos, del artículo «Ivermectin in COVID-19 related critical illness» retirado del repositorio [ssm.com](https://www.ssm.com)². Ambos trabajos usan data extraída de material recolectado por Surgisphere Corporation, cuyo fundador es Sapan Desai, coautor. Él, junto con A. Patel, M. Mehra y F. Ruschitzka publicaron en *Lancet* la investigación «Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis» en el que presentaban que estos medicamentos producían mayor mortalidad, lo que motivó múltiples críticas por tremendas fallas metodológicas que culminaron cuando los 3 últimos enviaron un comentario a la revista, publicado el 5 de junio³, en el que se retractaban de su artículo debido a serias preocupaciones sobre la veracidad de la data con

la que trabajaron. Ese mismo día, *Lancet* lo retiró⁴. El 25 de junio el NEJM hizo igual con «Cardiovascular disease, drugtherapy, and mortality in COVID-19»⁵.

El autor correspondiente de nuestro trabajo es miembro del Comité de Expertos en COVID-19. Ello garantiza la independencia de sus actos, pues el Ministerio de Salud del Perú, al igual que todas las sociedades científicas y organismos estatales de salud del mundo, elige médicos sin conflictos de interés en la materia en la que se les convoca.

A pocos meses de iniciada la pandemia hay registrados 34 ensayos clínicos, 2 de los cuales ya están terminados, que nos van a permitir conocer si es o no útil la ivermectina en el tratamiento y en la profilaxis de la COVID-19. En unos meses más esperemos tener la respuesta.

Bibliografía

1. Portmann-Baracco A, Bryce-Alberti M, Accinelli RA. Antiviral and anti-inflammatory properties of ivermectin and its potential use in COVID-19 [published online ahead of print, 2020 Jul 7]. *Arch Bronconeumol.* 2020;56:831.
2. Patel A, Desai S. Ivermectin in COVID-19. *Related critical illness.* SSRN. 2020. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3570270>.
3. Mehra MR, Ruschitzka F, Patel AN. Retraction-Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: A multinational registry analysis [retraction of: *Lancet* 2020 May 22]. *Lancet.* 2020;395(10240):1820. doi:10.1016/S0140-6736(20)31324-6.
4. Mehra MR, Desai SS, Ruschitzka F, Patel AN. RETRACTED: Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: A multinational registry analysis [published online ahead of print, 2020 May 22] [retracted in: *Lancet* 2020 Jun 5]. *Lancet.* 2020;S0140-6736:31180–6. doi:10.1016/S0140-6736(20)31180-6.
5. Mehra MR, Desai SS, Kuy S, Henry TD, Patel AN. Retraction: Cardiovascular disease, drug therapy, and mortality in covid-19. *N Engl J Med.* DOI: 10.1056/NEJMoa2007621 [retraction of: *N Engl J Med.* 2020 Jun 18;382(25):e102]. *N Engl J Med.* 2020;382:2582. <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMc2021225>.

Roberto Alfonso Accinelli^{a,b,c,*}, Arianna Portmann-Baracco^a y Mayte Bryce-Alberti^a

^a Facultad de Medicina Alberto Hurtado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

^b Servicio de Neumología, Hospital Cayetano Heredia, Lima, Perú

^c Instituto de Investigaciones de la Altura, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: roberto.accinelli@upch.pe (R.A. Accinelli).

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2020.09.004>

0300-2896/ © 2020 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

La importancia de la dependencia en la valoración global del paciente hospitalizado



The Importance of Dependence in Global Assessment of Hospitalized Patient

Sr. Director:

Hemos leído con gran interés el artículo de Fernández-García et al.¹ recientemente publicado en Archivos de Bronconeumología referente a la valoración de la dependencia como predictor de mortalidad tras un proceso de hospitalización por agudización de

EPOC. Además, los autores desarrollaron tres *scores* de predicción de mortalidad que incluían las variables edad > 60 años, FEV1 < 50% y puntuación en el índice de Charlson (IC) ≥ 3 y les sorprende que la dependencia, medida con los índices de Barthel y de Lawton y Brody, sean factores independientes predictores de mortalidad con mayor peso que otras variables clásicas.

A pesar de la existencia de diversas escalas de dependencia², son escasas las publicaciones en la literatura científica que nos permitan evaluar correctamente su peso en la morbimortalidad de nuestros pacientes^{3,4}. Nuestro grupo recientemente ha comunicado los datos relativos a una cohorte de 305 pacientes octogenarios pluripatológicos, con una prevalencia de EPOC del 21,3%, en la que empleamos diferentes escalas, entre ellas el cuestiona-