

Remdesivir, el fármaco contra el Covid-19 que no convence al Minsal

Especialistas discuten la utilidad del remedio para casos graves.

Jorge Reyes Patuelli

“La evidencia es muy débil”. Esa fue la justificación que dio el ministro de Salud, Enrique París, ante la consulta de si se traería al país el fármaco remdesivir, que se promueve para tratar casos graves de coronavirus.

El secretario de Estado aseguró que solamente entraron “dos ensayos clíni-

cos que sugieren que este medicamento podría tener un leve impacto en reducir la mortalidad y la necesidad de ventilación mecánica”.

Este fármaco que fue creado inicialmente contra el ébola fue adquirido casi en su totalidad por Estados Unidos, que compró más de 500 mil dosis para tratar el coronavirus. ¿Cuál es su costo? El tratamiento tiene una duración de cinco días con seis dosis de remdesivir, lo que equivale a

2.340 dólares por paciente, o sea, cerca de \$2 millones.

Pero, ¿en qué ayudaría este antiviral que no convence a las autoridades chilenas?

El médico intensivista de la Red de Salud UC Christus, Alejandro Bruhn, concordó en que los estudios realizados no han mostrado mayores impactos, sin embargo, agregó que “demostraron un acortamiento del tiempo de hospitalización de tres a cuatro días. De los 15 días hospitalizados



Estados Unidos compró casi todo el stock mundial de Remdesivir hace unas semanas.

se redujo a 11 en promedio”.

El doctor y académico de la Escuela de Salud Pública de la U. Mayor, Leandro Biagini, explicó que la droga se probó en personas con necesidad de oxígeno sin estar conectadas a ventilación mecánica: “Un 10,9% de los pacientes que no

fueron tratados con placebo fallecieron y sólo un 2,4% que recibió remdesivir murió. Hay que seguir explorando”.

Según estimó Bruhn, el Minsal evaluó el impacto de la droga en acortar los tiempos pero su precio no lo justificaría. “La comunidad científ-

fica en Chile cree que es un beneficio muy marginal. Lo hemos conversado con la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva. No se justifica traerlo a Chile”, dijo. “Hay estudios que los corticoides disminuyen más la mortalidad en pacientes graves”, planteó.