



## EL TOCILIZUMAB NO DEBE DE SER UTILIZADO COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA PACIENTES COVID-19

El tocilizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado que inhibe los receptores de interleucina 6 (IL-6). Ha sido aprobado para el tratamiento de la artritis reumatoide y se ha usado en el síndrome de liberación de citocinas de diversas causas. Recientemente se ha utilizado para tratar pacientes con COVID-19. Los recientes resultados de los ensayos fase III COVACTA, demostraron que el tocilizumab carece de utilidad para el tratamiento de personas con COVID-19.

Aunado a esos resultados, es importante señalar que durante la administración de tocilizumab se han comunicado diversas complicaciones, incluyendo infecciones graves, potencialmente letales, por lo que su prescripción no se recomienda durante infecciones bacterianas, virales y fúngicas activas y extremar cuidados en la presencia de condiciones que pudieran predisponer a ellas, como diabetes y otros padecimientos. Estas precauciones y restricciones en su utilización aún no han sido abordadas ampliamente en casos de infección por SARS-CoV-2, por la falta de evidencia en los estudios hasta ahora disponibles. Aún más, el tocilizumab puede ocasionar la reactivación de infección por tuberculosis y otros agentes infecciosos.

Por la falta de eficacia demostrada y los riesgos derivados de la inmunosupresión observada con este fármaco, además de su costo elevado y potencial toxicidad, NO DEBE DE SER UTILIZADO COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA PACIENTES COVID-19.

Existen iniciativas en México, que sin evidencias, incorporaron o pretenden incorporar este medicamento en el tratamiento estándar de COVOD-19. En el momento de la escritura de este documento, ya existe un tratamiento anti-inflamatorio considerado como estándar en pacientes hospitalizados que requieren oxígeno suplementario, que es la dexametasona, por lo que el uso de tocilizumab somete a los pacientes a un riesgo potencial por la toxicidad y a una carga financiera considerable sin esperar beneficios, situación de innegable implicación bioética y que desatiende la buena práctica médica.





## Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad

Hacemos un llamado enérgico para poner fin al uso generalizado de tocilizumab para el tratamiento de COVID-19 ya que ha demostrado carecer de eficacia e insistimos que se utilice únicamente en el marco de ensayos clínicos controlados con asignación aleatoria, debidamente registrados y aprobados por un cómite de ética, en instituciones con capacidad para realizar una vigilancia estrecha de infecciones secundarias y otros posibles efectos adversos.

## Referencias

Roche provides an update on the phase III COVACTA trial of Actemra/RoActemra in hospitalised patients with severe COVID-19 associated pneumonia. (https://www.roche.com/investors/updates/inv-update-2020-07-29.htm).

Recomendaciones para el tratamiento de SARS-CoV2, agente causal de COVID-19. Versión 6 de julio 2020.

(https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/07/Recomendaciones\_para\_tratamie\_nto\_SARS-CoV2.pdf).

National Institutes of Health. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) treatment guidelines. Updated 2020 Jun 11. From NIH website (<a href="https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/">https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/</a>). Accessed 2020 Jun 22.

Seguridad de los pacientes con COVID-19 en relación con el uso de medicamentos sin evidencia científica sobre su beneficio, 26 de mayo del 2020 (https://iris.paho.org/handle/10665.2/52219).