



Cátedra de
Enfermedades
Infecciosas y
VIH/SIDA



UNIVERSIDAD
de Zaragoza

Sesiones bibliográficas en Enfermedades Infecciosas.

Viernes 31 Enero de 2025

Revista: [Lancet Infectious Diseases](#)

Trabajos presentados:

- Efecto del Molnupiravir en fase aguda y Long COVID-19.
- Remdesivir y nirmatrelvir-ritonavir en comparación con monoterapia en adultos hospitalizados con COVID-19.

[Harris, VictoriaMoftah, Areej et al. Health outcomes 3 months and 6 months after molnupiravir treatment for COVID-19 for people at higher risk in the community \(PANORAMIC\): a randomised controlled trial. Lancet Infect Dis. 2024 Sep 9. doi: 10.1016/S1473-3099\(24\)00431-6.](#)

El estudio PANORAMIC investigó el impacto a largo plazo del tratamiento con molnupiravir para COVID-19, centrándose en el bienestar, los síntomas persistentes, el uso de atención médica, y el tiempo fuera del trabajo a los 3 y 6 meses tras la aleatorización. El ensayo incluyó a 25,783 participantes del Reino Unido, quienes fueron asignados aleatoriamente a recibir atención habitual o molnupiravir más atención habitual. El objetivo principal era evaluar los efectos del molnupiravir después de 28 días, con resultados secundarios a más largo plazo que se comentan en este trabajo.

A los 3 y 6 meses, los resultados mostraron que el tratamiento con molnupiravir redujo significativamente la gravedad y la persistencia de los síntomas de COVID-19 en comparación con la atención habitual. También se observó una mejora en la calidad de vida relacionada con la salud, medida mediante el EQ-5D-5L, y una disminución en el uso de servicios médicos, aunque las diferencias fueron pequeñas. Además, los participantes en el grupo de molnupiravir reportaron menos días fuera del trabajo. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en términos de hospitalización.

Aunque las diferencias absolutas fueron pequeñas, se concluyó que el molnupiravir fue beneficioso para los pacientes con COVID-19 aguda, mejorando su bienestar y

reduciendo los síntomas graves y persistentes, así como el impacto en el trabajo y el uso de atención médica.

¿Qué implicaciones podría tener este artículo?

Las implicaciones en la práctica clínica de los hallazgos de este estudio sugieren que el tratamiento con molnupiravir puede ser beneficioso para pacientes con COVID-19 aguda, ya que ayuda a reducir la gravedad y persistencia de los síntomas, mejora el bienestar y la calidad de vida, disminuye el uso de servicios médicos y reduce el tiempo de baja laboral. Sin embargo, las diferencias absolutas son pequeñas, lo que indica que aunque el tratamiento es efectivo, su impacto a nivel individual puede ser modesto, y se necesitaría tratar a lo que algunos podrían pensar que son muchos pacientes para lograr un cambio significativo en la población general.

[Choi, Ming Hong et al. Comparative effectiveness of combination therapy with nirmatrelvir-ritonavir and remdesivir versus monotherapy with remdesivir or nirmatrelvir-ritonavir in patients hospitalised with COVID-19: a target trial emulation study. Lancet Infect Dis. 2024 Jul 15. doi: 10.1016/S1473-3099\(24\)00353-0.](#)

Este estudio evaluó la seguridad y eficacia del tratamiento combinado de remdesivir y nirmatrelvir-ritonavir en comparación con la monoterapia de cada fármaco para adultos hospitalizados con COVID-19. Utilizando registros médicos electrónicos de pacientes tratados entre marzo y diciembre de 2022 en Hong Kong, se analizó el riesgo de mortalidad y otros resultados clínicos (como ingreso en la UCI o asistencia respiratoria) durante un seguimiento de 90 días.

Los resultados mostraron que la monoterapia con nirmatrelvir-ritonavir redujo significativamente el riesgo de mortalidad (HR 0,18) y la necesidad de ingreso en UCI o soporte ventilatorio (HR 0,09) en comparación con la monoterapia con remdesivir. La terapia combinada de remdesivir y nirmatrelvir-ritonavir también mostró beneficios, pero en menor medida (HR 0,66 para mortalidad y HR 0,68 para ingreso en UCI). Además, la monoterapia con nirmatrelvir-ritonavir se asoció con un menor riesgo de mortalidad y de ingreso en UCI en comparación con la terapia combinada.

Este estudio sugiere que el nirmatrelvir-ritonavir como monoterapia podría ser más eficaz que el tratamiento combinado o la monoterapia con remdesivir en pacientes hospitalizados con COVID-19, aunque se requieren más ensayos controlados aleatorizados para confirmar estos hallazgos.

¿Qué implicaciones podría tener este artículo?

Las implicaciones en la práctica clínica de los hallazgos de este estudio sugieren que, en pacientes hospitalizados con COVID-19, la monoterapia con nirmatrelvir-ritonavir podría ser más efectiva que la terapia combinada con remdesivir y nirmatrelvir-ritonavir o la monoterapia con remdesivir. Este tratamiento podría reducir de manera más significativa el riesgo de mortalidad y la necesidad de cuidados intensivos o soporte ventilatorio.

Al tratarse de un estudio retrospectivo, los resultados deben confirmarse en ensayos controlados y aleatorizados, y en caso de hacerlo podrían influir en las pautas de

tratamiento para COVID-19, favoreciendo el uso de nirmatrelvir-ritonavir como una opción terapéutica preferida, particularmente en pacientes con mayor riesgo de complicaciones graves. Además, podría reducir la necesidad de terapias combinadas, simplificando el tratamiento y posiblemente mejorando los resultados clínicos.

Comentario: Sofía Lao Segarra