

Título	Resumen de evidencia: uso de antiviral Umifenovir (Arbidol) en pacientes probables o confirmados covid-19
Código de Identificación	03212020IH
Área Solicitante	COVID-19. Comité de Crisis en Salud Pública Keralty
Nombre	COVID-19. Comité de Crisis en Salud Pública Keralty
Fecha de Respuesta	21 03 2020
Fecha de actualización	31 07 2020

Preguntas:

1. ¿Hay evidencia de uso del umifenovir (arbidol) en pacientes probables o confirmados COVID-19 ?

Metodología:

Se realizó una Revisión Sistemática Rápida (Manual de Revisiones Sistemáticas Rápidas. Instituto Global de Excelencia Clínica. 2019)

Términos de Búsqueda: COVID 19, umifenovir, Coronavirus, arbidol.

Tipos de estudio: Consensos de sociedades científicas, Guías de práctica clínica (GPC), revisiones sistemáticas de la literatura (RSL), meta análisis, ensayos clínicos y otros estudios primarios.

Fuentes de Información: Pubmed y Scopus.

Antecedentes: Se documenta que en China y Rusia se está usando como parte del tratamiento para COVID-19 el umifenovir (arbidol)

Resumen de la Evidencia:

Pregunta 1.

hay evidencia controversial que el umifenovir es útil en pacientes con enfermedades por distintos tipos de virus, en especial los cuadros respiratorios de origen viral (3,4). Hay datos clínicos iniciales que demuestran desenlaces de resultados no concluyentes con el uso previo de umifenovir en pacientes con COVID 19 (2,3,4). En un estudio de cohorte retrospectivo se le comparó en una terapia combinada con lopinavir+ritonavir versus lopinavir+ritonavir solo, teniendo mejores resultados lopinavir+ritonavir (1).

En una revisión sistemática realizada por Huang et al. (2020) encontró que no hay evidencia que permita recomendar el uso del umifenovir para el tratamiento de COVID-19 "Un total de 12 estudios con 1052 pacientes fueron incluidos en nuestros estudios finales. En comparación con el grupo de control, el umifenovir se asoció con una mayor tasa negativa de PCR el día 14 (RR:1,27; IC del 95%: 1,04 a 1,55). Sin embargo, el umifenovir no se relaciona con el tiempo de conversión negativo de los ácidos nucleicos (DM: 0,09; IC del 95%: -1,48 a 1,65), la tasa negativa en el día 7 (RR:1,09; IC del 95%: 0,91 a 1,31), la incidencia del criterio de valoración compuesto (RR:1,20; IC del 95%: 0,61 a 2,37), tasa de alivio de la fiebre el día 7 (RR:1,00; IC del 95%: 0,91 a 1,10), tasa de alivio de la tos el día 7 (RR:1,00; IC del 95%: 0,85 a 1,18), o duración de la estancia hospitalaria (DM: 1,34; IC del 95%: -2,08 a 4,76). Además, el umifenovir fue seguro en los pacientes con COVID-19 (RR para la incidencia de eventos adversos: 1,29; IC del 95%: 0,57 a 2,92). Los resultados del análisis de

sensibilidad y del análisis de subgrupos fueron similares a los resultados agrupados. No hay pruebas que apoyen el uso de umifenovir para mejorar los resultados importantes para el paciente en los pacientes con COVID-19” (Huang et al., 2020)

Recomendaciones:

1. En este momento no existen datos que soporten el uso de Umifenovir para el tratamiento rutinario de COVID-19.
2. No está aprobado el uso del Umifenovir para el tratamiento de COVID-19, ni para otros usos.

Recomendaciones para los pacientes:

1. El manejo del COVID-19 está en evolución, el Umifenavir no es una alternativa de tratamiento rutinario.
2. Si tiene inquietudes o dudas por favor consulte a su médico, al programa o a las líneas de orientación Keralty.

Bibliografía:

1. Deng, L., Li, C., Zeng, Q., Liu, X., Li, X., Zhang, H., Hong, Z., & Xia, J. (2020). Arbidol combined with LPV/r versus LPV/r alone against Corona Virus Disease 2019: a retrospective cohort study. *The Journal of infection*, S0163-4453(20)30113-4. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.002>
2. Wang, Z., Chen, X., Lu, Y., Chen, F., & Zhang, W. (2020). Clinical characteristics and therapeutic procedure for four cases with 2019 novel coronavirus pneumonia receiving combined Chinese and Western medicine treatment. *Bioscience trends*, 14(1), 64–68. <https://doi.org/10.5582/bst.2020.01030>
3. Beigel, J. H., Nam, H. H., Adams, P. L., Krafft, A., Ince, W. L., El-Kamary, S. S., & Sims, A. C. (2019). Advances in respiratory virus therapeutics - A meeting report from the 6th isirv Antiviral Group conference. *Antiviral research*, 167, 45–67. <https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2019.04.006>
4. Dong, L., Hu, S., & Gao, J. (2020). Discovering drugs to treat coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Drug discoveries & therapeutics*, 14(1), 58–60. <https://doi.org/10.5582/ddt.2020.01012>
5. Huang, D., Yu, H., Wang, T., Yang, H., Yao, R., & Liang, Z. (2020). Efficacy and safety of umifenovir for coronavirus disease 2019 (COVID-19): A systematic review and meta-analysis. *Journal of medical virology*, 10.1002/jmv.26256. Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/jmv.26256>