

ivermectina que permitió erradicar la oncocercosis, y su uso para tratar parasitosis durante más de 40 años, dan cuenta de un perfil farmacológico bastante seguro cuando se emplea a dosis de 150-200 microgramos/kilo³.

Si bien es cierto que hace falta evidencia concluyente sobre la efectividad del medicamento frente a la COVID-19, hasta el momento (24 de mayo de 2020), en Clinical-Trials, se registran 14 investigaciones en curso que evalúan la posible efectividad de la ivermectina. En este sentido, su potencial uso no puede descartarse si no es en el contexto de un ensayo clínico o de protocolos de investigación para medicamentos *off-label* que evalúen su eficacia y seguridad⁴.

Bibliografía

1. López Reboiro ML, Sardiña González C, López Castro J. COVID-19 y Argumentum ad ignorantiam o «no todo vale». Rev Clin Esp. 2020, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2020.04.013>.
2. Rajter JC, Sherman M, Fatteh N, Vogel F, Sacks J, Rajter J-J. ICON (Ivermectin in COvid Nineteen) study: Use of Iver-

mectin is Associated with Lower Mortality in Hospitalized Patients with COVID 19. MedRxiv 2020:2020.06.06.20124461. <https://doi.org/10.1101/2020.06.06.20124461>

3. Victoria J. Ivermectina: sus múltiples usos, seguridad y toxicidad. Rev Chil Dermatol. 2010;26:358-68.
4. Seguridad de los pacientes con COVID-19 en relación con el uso de medicamentos sin evidencia científica sobre su beneficio - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [consultado 24 May 2020]. Disponible en <https://www.paho.org/es/documentos/seguridad-pacientes-con-covid-19-relacion-con-uso-medicamentos-sin-evidencia-cientifica>

Y. Carlosama-Rosero

Grupo Interdisciplinario de Investigación en Salud-Enfermedad, Universidad Cooperativa de Colombia, Pasto, Nariño, Colombia

Correo electrónico: yeharca@hotmail.com

<https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.06.003>
0014-2565/ © 2020 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Réplica: Ivermectina en COVID-19. ¿Argumentum ad ignorantiam?



Reply to: Ivermectin in COVID-19. Argumentum ad ignorantiam?

Sr. Director:

Tras haber leído con atención la carta de Carlosama-Rosero en la que se nos cita¹, objetivamos alguna malinterpretación del contenido de nuestra publicación² que creemos sería útil aclarar.

En nuestra carta previa hacíamos alusión al proceso mental conocido como *argumentum ad ignorantiam* que consiste en creer que el desconocimiento de evidencias en contra de la idea que apoyamos cuenta como un argumento a su favor. En ese momento poníamos como ejemplo el fármaco ivermectina en la enfermedad COVID-19, cuyo éxito previo en un estudio de laboratorio sería difícilmente extrapolable a la práctica clínica, ya que precisaría de dosis tóxicas para alcanzar la concentración terapéutica necesaria².

Aunque es bien sabido que la dosificación de ivermectina es en µg/kg de peso corporal, citamos la dosis total necesaria en mg para alcanzar una concentración en el ser humano similar a la que fue efectiva *in vitro*, que por cierto sería altamente tóxica (1.000-1.200 mg frente a 10-20 mg que es la dosis habitualmente empleada en humanos). En ningún momento pretendimos descartar categóricamente ivermectina como posible tratamiento para la COVID-19, sino más bien refutar inconsistentes evidencias en su favor. El trabajo de Rajter et al.³ que cita Carlosama-Rosero es un estudio multicéntrico retrospectivo de 280 pacientes tratados con ivermectina que expone una reducción significativa de la tasa de mortalidad general en el grupo que recibió ivermectina (15% vs 25,2%; OR 0,52 [IC 95% 0,29-0,96], p=0,03) y aunque en el análisis de regresión ajustado por variables de

confusión, la reducción en la mortalidad continuó siendo significativa (OR 0,27 [IC 95% 0,09-0,85], p=0,03; HR 0,37 [IC 95% 0,19-0,71], p=0,03), como todos los estudios observacionales presenta los sesgos bien conocidos de selección y confusión, por ello los resultados reportados obligan a tomar esa publicación con enorme cautela y desde luego a la espera de los resultados de los ensayos clínicos en marcha, ese trabajo lamentablemente no permite extraer conclusiones sólidas sobre la efectividad de ivermectina en el momento actual.

Bibliografía

1. Carlosama-Rosero Y. Ivermectina en COVID-19. ¿Argumentum ad ignorantiam? Rev Clin Esp. 2020, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2020.06.003>.
2. López Reboiro M, Sardiña González C, López Castro J. COVID-19 y Argumentum ad ignorantiam o «no todo vale». Rev Clin Esp. 2020, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2020.04.013>.
3. Rajter JC, Sherman M, Fatteh N, Vogel F, Sacks J, Rajter J-J. ICON (Ivermectin in COvid Nineteen) study: Use of Ivermectin is Associated with Lower Mortality in Hospitalized Patients with COVID 19. MedRxiv 2020:2020.06.06.20124461.

M.L. López Reboiro, C. Sardiña González y J. López Castro*

Servicio de Medicina Interna, Hospital Público de Monforte, Lugo, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jlcastro126@hotmail.com
(J. López Castro).

<https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.06.011>
0014-2565/ © 2020 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.