

Las personas con alto riesgo de COVID-19 grave pueden evitar la hospitalización con anticuerpos monoclonales

Si ha dado positivo para COVID-19 o si ha estado expuesto a alguien que ha dado positivo para COVID-19, es probable que se pregunte si hay algo que pueda hacer para reducir el riesgo de enfermarse gravemente. La buena noticia es que hay tratamientos que pueden reducir ese riesgo.

El tratamiento precoz con anticuerpos monoclonales puede ayudar a las personas con alto riesgo de COVID-19 grave, como aquellas con insuficiencia renal en cualquier etapa, las que reciben diálisis y las que reciben un trasplante renal, previniendo la enfermedad o la necesidad de hospitalización si dan positivo para COVID-19.

Acerca de los tratamientos con anticuerpos monoclonales contra la COVID-19

Los anticuerpos monoclonales son como los anticuerpos propios del organismo porque ayudan al sistema inmunitario a destruir rápidamente el virus de la COVID-19 antes de que le haga daño. La Food and Drug Administration estadounidense ha autorizado el tratamiento con anticuerpos monoclonales para uso de emergencia en pacientes que cumplan las condiciones.

Si da positivo para COVID-19, presenta síntomas de COVID-19 o ha estado en contacto estrecho con alguien que tenga COVID-19, hable inmediatamente con un profesional sanitario.

El tratamiento con anticuerpos monoclonales debe administrarse lo antes posible tras la exposición a una persona con infección confirmada por COVID-19 o en los 10 días siguientes a un resultado positivo o la aparición de síntomas. Estos tratamientos tienen un costo muy bajo o nulo para el paciente y se administran mediante una infusión IV única, que dura entre 15 minutos y 1 hora, o mediante una serie de 4 inyecciones separadas durante una sola cita seguida de 1 hora de observación.

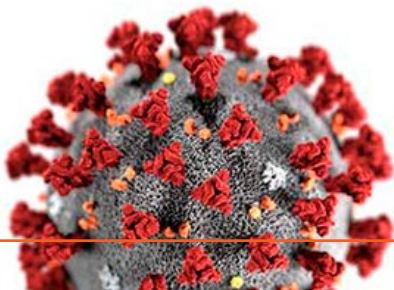
Eficacia del tratamiento con anticuerpos monoclonales

Los datos de los ensayos clínicos demostraron que los pacientes con COVID-19 de alto riesgo tratados con anticuerpos monoclonales presentaron una reducción del 70 % del riesgo relativo de progresión a enfermedad grave u hospitalización en comparación con los pacientes que no recibieron anticuerpos monoclonales. El tratamiento es más eficaz cuando se administra poco después de que aparecen los síntomas, por lo que es importante hacer las pruebas y recibir tratamiento lo antes posible.

Efectos secundarios del tratamiento con anticuerpos monoclonales

Hay algunos efectos secundarios relacionados con el tratamiento posibles. Para los pacientes que reciban una infusión, se debe tener en cuenta que la infusión de cualquier medicamento puede causar dolor breve, sangrado, moretones en la piel, dolor, hinchazón, fiebre, escalofríos, cansancio, náuseas, dolor de cabeza y posible infección en el lugar de la infusión. Durante una infusión de anticuerpos pueden producirse reacciones de hipersensibilidad y alérgicas. Habrá personal de atención médica cualificado que lo vigilará por si presenta reacciones alérgicas.

Los anticuerpos monoclonales contra la COVID-19 no contienen virus vivos; no puede contraer la COVID-19 por el tratamiento.



Preguntas frecuentes sobre los anticuerpos monoclonales para la prevención y el tratamiento de la COVID-19

P: ¿Cuáles son los factores de alto riesgo de COVID-19 grave?

R: Cualquier enfermedad u otros factores, como:

- Tener 65 años o más.
- Obesidad o sobrepeso.
- Embarazo.
- Insuficiencia renal en cualquier etapa.
- Diabetes.
- Enfermedad inmunodepresora o recibir tratamiento inmunodepresor.
- Enfermedad del corazón o presión arterial alta.
- Enfermedades pulmonares crónicas.
- Anemia de células falciformes.
- Trastornos del neurodesarrollo.
- Dependencia tecnológica relacionada con la medicina (por ejemplo: traqueostomía, gastrostomía o ventilación con presión positiva no relacionada con la COVID-19).

P: Si recibo anticuerpos monoclonales, ¿debo seguir aislándome?

R: Sí. Debe seguir los requisitos de aislamiento para protegerse y proteger a los demás.

P: ¿Puedo vacunarme contra la COVID-19 si recibo anticuerpos monoclonales?

R: Sí, pero debe esperar 90 días después del tratamiento para recibir la vacuna.

P: Si he recibido la vacuna, ¿puedo recibir tratamiento con anticuerpos monoclonales?

R: Sí. Las personas que contraen la infección por COVID-19 a pesar de la vacunación pueden recibir tratamiento con anticuerpos monoclonales.

Los anticuerpos monoclonales pueden reducir el riesgo de hospitalización y muerte en un 70 % en los pacientes con COVID-19 leve o moderada.

P: ¿Quiénes no pueden recibir tratamiento con anticuerpos monoclonales?

R: Las personas **no** cumplen las condiciones para el tratamiento si:

- Están hospitalizados por COVID-19.
- Necesitan oxigenoterapia por la COVID-19.
- Necesitan un aumento del flujo basal de oxígeno debido a la COVID-19, en el caso de los pacientes que reciben oxigenoterapia crónica por un problema de salud subyacente no relacionado con la COVID-19.

P: ¿Cómo puedo encontrar un centro de infusión para recibir tratamiento con anticuerpos monoclonales?

R: Los tratamientos se ofrecen en aproximadamente 5000 centros de Estados Unidos. Entre ellos figuran centros de infusión, clínicas de urgencias, servicios de emergencias y centros de diálisis. Busque los lugares de infusión en su zona:

- **Visitando** el [Localizador de lugares de infusión de HHS Protect](#) y el [Localizador de la National Infusion Center Association](#).
- **Llamando al** 877.332.6585 en inglés o al 877.366.0310 en español.
- **Comunicándose** con los centros de infusión para conocer sus procedimientos de derivación, si hay costos y si aceptan pacientes nuevos.

Para obtener más información, visite [CombatCOVID.hhs.gov](https://www.combatcovid.hhs.gov)

Para obtener más información, comuníquese con la National Kidney Foundation

Línea de ayuda gratuita: **855.NKF.CARES**; o por correo electrónico: nkfcares@kidney.org