

Clinical Coordinating Center
Massachusetts General Hospital
50 Staniford St, Suite 750
Boston, MA 02114

Data Coordinating Center
Massachusetts General Hospital
165 Cambridge Street Suite 400
Boston, MA 02114

Efectos de la pitavastatina en la incidencia y gravedad de la COVID-19 en una cohorte global de personas con VIH

Markella V. Zanni, Triin Umbleja, Heather J. Ribaud, Steven K. Grinspoon, y colegas

[Publicado en OFID, 2024](#)

Contexto

Estudios anteriores han sugerido que el tratamiento con una estatina (un medicamento que generalmente se receta para reducir el LDL o colesterol "malo") puede ayudar a disminuir la gravedad de enfermedades virales como la influenza. Poco se sabía sobre si el tratamiento con estatinas influye en la aparición o gravedad de la COVID-19 entre las personas con VIH.

Objetivos del estudio

El objetivo de nuestro estudio fue averiguar si el tratamiento con estatinas reduce la incidencia (aparición) o la gravedad de la COVID-19 entre las personas con VIH. Para ello, utilizamos datos del Estudio aleatorizado para prevenir eventos vasculares en personas con VIH (REPRIEVE, por sus siglas en inglés), en el que se asignó aleatoriamente a un grupo de personas con VIH y riesgo tradicional de bajo a moderado de enfermedad cardíaca para que tomaran pitavastatina cálcica ("pitavastatina", un tipo de estatina) o placebo (una píldora que no contiene medicamentos) y se les dio seguimiento para el desarrollo de eventos de enfermedad cardíaca. El estudio original mostró que la pitavastatina redujo los eventos de enfermedad cardíaca entre las personas con VIH. Utilizamos los datos recopilados en este ensayo para evaluar si la pitavastatina reduce los eventos de COVID-19 entre las personas con VIH.

➤ Participantes y período de seguimiento:

- 6,905 participantes (que representan un subconjunto de participantes del estudio REPRIEVE que permanecieron en seguimiento desde el 1 de enero de 2020 (marcado como el inicio de la pandemia de COVID-19))
 - 3,451 pitavastatina recetada; 3,454 placebo recetado al inicio del estudio REPRIEVE
 - Edad promedio: 53 años
- Mediana del tiempo de seguimiento de los resultados de la COVID-19 desde el inicio del análisis (1 de enero de 2020): 3.3 años

➤ Conclusiones:

- En general, 1701 (25 %) participantes informaron diagnósticos de COVID-19; 117 participantes (2 %) tuvieron COVID-19 grave (lo que significa que la COVID-19 resultó en hospitalización o muerte o puso en peligro la vida)
- La terapia con estatinas no redujo la incidencia general de la COVID-19
- La terapia con estatinas redujo la incidencia de la COVID-19 grave en un 25 %, pero los 117 eventos graves de COVID-19 fueron demasiado pocos como para estar seguros del efecto de la pitavastatina
- Al final del período de seguimiento del estudio, el 83 % de los participantes del estudio habían recibido la vacuna contra la COVID-19
- La vacunación contra la COVID-19 tuvo un gran efecto en la reducción de la incidencia de la COVID-19 grave; solo 17 eventos graves de COVID-19 ocurrieron después de la vacunación

En resumen: Entre las personas con VIH, la terapia con estatinas no tuvo ningún efecto en la incidencia de la COVID-19, pero mostró potencial para reducir el riesgo de COVID-19 grave antes de la vacunación contra la COVID-19. Se necesitan más investigaciones para comprender cómo pueden funcionar las estatinas para proteger contra la COVID-19 grave. Mientras tanto, nuestros hallazgos resaltan la importancia de recibir la vacuna contra la COVID-19 como medio de protección contra la enfermedad grave.

Sitio web del Ensayo REPRIEVE: retrievetrial.org

Los hallazgos compartidos en este resumen provienen de la población de REPRIEVE en un punto específico en el tiempo. Estos hallazgos son descriptivos y no tienen la intención de cambiar la atención clínica. Si tienes preguntas acerca de lo que has leído, por favor habla con los miembros del equipo de estudio de REPRIEVE en tu sitio local o con un proveedor de atención médica.