



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN
BOLETÍN DE PRENSA N° 224
08 de agosto de 2022

Medicación Preventiva contra la Covid 19

Tomado de Journal of the American Medical Association, Julio 25 de 2022

Tixagevimab y Cilgavimab en combinación constituyen una medicación que ayuda a prevenir la infección por el virus de la Covid 19. Estas sustancias consisten en dos anticuerpos monoclonales de larga duración que se insertan en las púas proteicas del virus que causan la infección de la Covid 19 y previenen la enfermedad de las células humanas.

El Tixagevimab más el Cilgavimab, no es en sí mismo un tratamiento para la infección de la Covid19, por lo que no debe darse al paciente que ya está infectado por el virus, o ha tenido un contacto cercano con un individuo infectado; en este caso, la administración de estos monoclonales debe ser diferida por lo menos dos semanas después de haber recibido la vacuna.

El 8 de diciembre del año 2021, la FDA dio la autorización de emergencia para la utilización de los monoclonales en personas adultas y niños de más de 12 años, con un peso de por lo menos 88 libras (40 kilos), además si son moderadamente inmunocomprometidos debido a una enfermedad o estar en inmunodepresión medicamentosa, o por cualquier razón que no puedan ser vacunados contra la Covid 19. Así también por una historia de reacción severa a la vacuna de la Covid 19.

Las dos monoclonales deben ser dados a una persona a través de dos inyecciones intramusculares separadas consecutivas y luego los individuos deben ser monitorizados por lo menos una hora, como previsión de reacciones adversas a la inyección. Para buscar la protección completa contra la infección se deben administrar los monoclonales cada seis meses.

Los monoclonales mencionados han demostrado producir un sustancial decrecimiento en el riesgo de desarrollar síntomas de la Covid 19 por seis meses. La investigación sobre la protección de los monoclonales de las diferentes variantes o mutaciones del virus y los cambios en su púa proteínica, continúan.

Potenciales efectos colaterales presentes en las personas recibiendo este medicamento incluyen dolor en el sitio de la inyección, edema o sangrado. Los monoclonales pueden producir un shock anafiláctico con síntomas como: disnea, dolor de pecho, edema de la cara, labios, lengua. Pacientes que han tenido alergias a la vacuna están en alto riesgo de tener alergias a los monoclonales.

