



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN  
BOLETÍN DE PRENSA N° 063  
16 de marzo de 2022

## **El tratamiento del Covid 19**

**Tomado de The Lancet, 1 a 4 de Febrero 2022**

Expertos advierten de la enorme inequidad global en el acceso al nuevo tratamiento de la infección producida por el Covid-19. La brutal lógica que ha dividido al mundo entre los países que tienen vacunas contra esta infección y aquellos que no la tienen, será repetido ahora que ya se han descubierto nuevas drogas efectivas en el tratamiento del Covid-19, como aquella de la casa PFIZER conocida como el antiviral Paxlovid (Nimatralvir y Ritonavir). "La comunidad está dirigida a otra gran divergencia en uso de la tecnología médica", dice el Dr. Zain Rizvi de la Organización Pública de Ciudadanos de Washington. Se ha vivido en el mundo, por más de un año, un verdadero apartheid de vacunas, y ahora se está listo a ver enormes desigualdades en el acceso al tratamiento.

Más de dos años de la aparición del virus del Covid-19, una droga parece controlar la infección en sus fases iniciales. El día 5 del mes de noviembre del 2021 la casa Pfizer anunció el final de la Fase III de investigación de un nuevo antiviral conocido como Paxlovid, que redujo la hospitalización de pacientes afectados por el virus Covid-19 en el 89%, cuando era administrado en los primeros días de la infección; esta nueva droga debía ser administrada en forma oral en sus respectivos hogares por varios días. Este régimen ofrece grandes ventajas, pues los pacientes aquejados no requieren de oxígeno y necesitan reducida atención médica; lo cual es una gran ventaja para los sistemas de salud débiles.

La casa Pfizer planea producir 120 millones de tratamientos con Paxlovid durante el año 2022. Los países de alta economía ya han comprado 30 millones de tratamientos que estarán disponibles en junio de 2022.

Estados Unidos es el principal, según a Knowledge Ecology International. Voceros de la casa Pfizer están en conversaciones con 100 países para vender los restantes 90 millones de tratamientos, por lo que estas dosis estarán muy probablemente fuera del alcance de países con baja o mediana economía, por lo menos por un año. Más aún, debido a que el Paxlovid debe ser utilizado sólo en los primeros días de la infección, el examen del PCR es un prerequisite obligatorio y este examen es escaso en los países pobres. De más de 3 mil millones de PCR realizados en el mundo sólo el 0.4% fueron hechos en países pobres, razón por la que dichos países requieren un incremento masivo de estos exámenes.

Hasta el último otoño pocas drogas probaron ser efectivas contra el Covid-19, antiinflamatorios como la dexametasona y además los anticuerpos monoclonales fueron utilizados en pacientes con síntomas severos que obviamente debían estar hospitalizados.

El Paxlovid ha captado el interés general porque está dirigido a pacientes con síntomas no muy graves, como es el caso de personas vacunadas, que son contagiadas con variantes del virus, en los que es muy fácil administrar el medicamento oralmente en sus hogares.

En los dos años pasados, las infecciones de Covid-19 han sido severas, obligando a hospitalizar a la mayoría de pacientes, llenando los hospitales, con médicos y enfermeras trabajando sin descanso, drenando medios destinados a otras enfermedades. La casa Pfizer ha rechazado en forma insistente a ceder su licencia para su vacuna contra el virus del Covid-19; sin embargo, la compañía ha permitido ceder la licencia del Paxlovid para que se manufacture como genérico. Pfizer ha firmado un acuerdo con la Medicine Patent Pool (MPP), una agencia de salud pública respaldada por la ONU para producir el Paxlovid. Concordante con ese acuerdo la medicina será elaborada para ser repartida en 96 países que incluyen Egipto, Indonesia, Filipinas, etc., cubriendo un 53% de la población mundial. Más de 100 compañías han expresado su interés en producir el Paxlovid y Pfizer hará la selección final. Tomará un año hasta que el genérico esté en el mercado, se estima que el precio se reducirá de 700 dólares, que cuesta ahora, a 50 dólares o menos. La debilidad del MPP es su cobertura geográfica, pues el 47% de la población mundial será excluida, incluso Argentina, Brasil, Iraq, Líbano, Malasia y Tailandia; sin embargo, parece que en poco tiempo todos los países estarán incluidos.

La revista The Lancet preguntó a Pfizer si es que la compañía tenía intención de reservar una porción de Paxlovid para ser repartido en países pobres; la persona que habló representando a la compañía manifestó que no era posible dar una respuesta positiva, pero que la inversión era de un mil millones de dólares.

