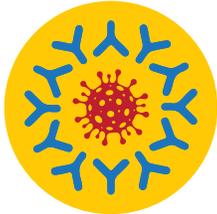


# Anticuerpos monoclonales para el tratamiento de COVID-19

En noviembre, la Administración de Alimentos y Medicamentos emitió una Autorización de uso de emergencia (Emergency Use Authorization, EUA) para permitir el uso de anticuerpos monoclonales para el tratamiento de síntomas leves a moderados de COVID-19 en pacientes específicos.



Los anticuerpos son proteínas que produce nuestro cuerpo para combatir los virus, como el virus que causa el COVID-19. Los anticuerpos producidos en un laboratorio actúan de manera muy similar a los anticuerpos naturales para limitar la cantidad de virus en el cuerpo. Se llaman anticuerpos monoclonales.

El tratamiento con anticuerpos monoclonales con bamlanivimab o con la combinación de casirivimab e imdevimab está diseñado para usarse antes de que alguien se enferme lo suficiente con COVID-19 como para requerir hospitalización.

## ¿Quién puede recibir este tratamiento?

### Entre 12 y 15 años

- Al menos 88 libras (40 kg)
- COVID-19 confirmado por laboratorio (PCR o antígeno)
- Sintomático, con no más de 7 días desde el inicio de los síntomas
- NO estar admitido o haber sido ya admitido en un hospital de cuidados intensivos por COVID-19 específicamente, o por complicaciones relacionadas con COVID-19
- Tiene una inmunodeficiencia de células B [primaria o adquirida (por ejemplo, terapia con rituximab, ciertos tipos de tratamiento contra el cáncer que son terapias que disminuyen las células B)].

### Adultos mayores de 16 años

- COVID-19 confirmado por laboratorio (PCR o antígeno)
- Sintomático, con no más de 10 días desde el inicio de los síntomas
- Puntaje de riesgo de COVID-19 de Utah superior a 5.5 (este límite se ajustará en función del suministro adicional de medicamentos del gobierno federal O de un residente de un centro de enfermería especializada
- [Calculadora de puntaje de riesgo de COVID-19 de Utah](#)
- SIN NUEVA hipoxemia (con necesidad de oxígeno suplementario nuevo o aumentado, o nivel de oxígeno en reposo inferior al 90 % [SpO2 < 90 %])
- NO estar admitido o haber sido ya admitido en un hospital de cuidados intensivos por COVID-19 específicamente, o por complicaciones relacionadas con COVID-19

## ¿Dónde puedo conseguirlo?

El Departamento de Salud de Utah ha incluido una lista de proveedores participantes en el sitio web [coronavirus.utah.gov](https://coronavirus.utah.gov). Esta lista se puede encontrar, junto con información adicional, en <https://coronavirus.utah.gov/noveltherapeutics/>.

Para centros de atención a largo plazo: Por favor comuníquese con su prevencionista de infecciones asociado al Departamento de Salud de Utah asignado o, si no sabe con seguridad quién es su prevencionista de infecciones, envíe un correo electrónico a [HAi@utah.gov](mailto:HAi@utah.gov).

Los efectos secundarios más comunes reportados con bamlanivimab son náuseas, diarrea, mareos, dolor de cabeza, picazón y vómitos. Los efectos secundarios más comunes del casirivimab/imdevimab son náuseas y vómitos, hiperglucemia y neumonía. Los efectos secundarios de recibir cualquier medicamento por vía intravenosa pueden incluir dolor breve, sangrado, hematomas en la piel, dolor, hinchazón y una posible infección en el lugar de la infusión. Puede encontrar más información en las hojas de datos de la FDA, que se encuentran en:

<https://www.fda.gov/media/143604/download> | <https://www.fda.gov/media/143893/download>