

Sociedad Tendencias

OMS autoriza uso de fármacos experimentales para pacientes con ébola

► Médico chileno que participó en comité ético explica alcances de la medida y en qué pacientes se probarán.

Cecilia Yáñez

Convocados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), 12 expertos internacionales en bioética debatieron el lunes, a través de videoconferencia, sobre si se justifica el uso de medicamentos aún no probados en seres humanos como fórmula para detener la epidemia de ébola que afecta a África Occidental.

La respuesta se conoció ayer y fue positiva. "Es ético ofrecer intervenciones no probadas, con eficacia y efectos adversos aún desconocidos, como posible tratamiento o prevención", dice la declaración.

Así, la OMS dio luz verde al uso de fármacos experimentales (aún en estudio) a pacientes contagiados con ébola y también vacunas para quienes han tenido contacto con enfermos.

Entre los 12 expertos que participaron en el comité estuvo el chileno Juan Pablo Beca, director del Centro de Bioética de la Facultad de Medicina de la U. del Desarrollo, único latinoamericano en la instancia. "El uso de estos medicamentos o vacunas experimentales cabe dentro del criterio de 'uso compasivo' de fármacos, pero eso implica que aunque parezcan ser

útiles y eficaces, pueden tener efectos secundarios. Además, como no hay suficiente cantidad, se debe decidir a quién administrar", explica.

La utilización de estas drogas, señala Beca, debe ir acompañada de investigaciones serias, para que, en caso de existir beneficios, sean documentados y pronto se pueda contar con ese medicamento o vacuna en forma masiva y comercial. Todos los tratamientos que se utilizan tienen que haber sido probados, al menos, en modelo animal (monos) y se debe contar con la autorización del paciente, si es que está consciente.

La subdirectora general de la OMS, Marie-Paule Kieny, adelantó que las primeras pruebas en humanos se realizarán en los próximos dos a cuatro meses. Por ahora, se evalúan tres antivirales, dos vacunas y sueros con anticuerpos de personas que han

logrado sobrevivir al ébola.

Uno de los medicamentos experimentales que ya inició su estudio clínico es ZMapp, un suero que se está aplicando a dos voluntarios estadounidenses que se contagiaron en Liberia y que actualmente están hospitalizados en Atlanta. Un tercer paciente que también recibió el suero, el sacerdote español Miguel Pajares (también repatriado), falleció ayer en el Hospital Carlos III de Madrid.

Doce dosis del suero fueron enviadas a Liberia para dos médicos contagiados. "Proteger en primera instancia a los prestadores de salud resulta lógico, porque la población necesita que estén bien para que puedan seguir trabajando contra el virus", justifica Beca, quien lo compara con un incendio, donde salvar primero a los bomberos asegura que haya personas para combatir el incendio.

Según la OMS, hasta el sábado había 1.014 muertos y 1.848 contagiados.

Beca no es el único chileno trabajando en la epidemia. El epidemiólogo Fernando Otaiza (asesor del Ministerio de Salud) fue convocado por la OMS, junto a 20 expertos, para formar un comité asesor contra el ébola. Al igual que Beca en el comité de ética, Otaiza es el único latinoamericano en la instancia. El médico ya ha sido convocado en otras misiones de la OMS, como la influenza AH1N1, en 2009, y en el tsunami de Indonesia, en 2005. ●

USO COMPASIVO



"El uso de estos cabe dentro del criterio de 'uso compasivo' de fármacos".

Juan Pablo Beca
U. del Desarrollo.