

**Tabla. COVID-19: DOSIS DE IVERMECTINA SEGÚN SEVERIDAD Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO**

SEVERIDAD	CARGA VIRAL	DIAGNÓSTICOS (agregar al final: por o secundaria a SARS Cov-2)	DOSIS POR KILO DE PESO POR DÍA	EQUIVALENCIA EN GOTAS x KG (para Frascos al 0.6%: 6mg/ml)	DÍAS DE TRATAMIENTO RECOMENDADO	DÍAS ADICIONALES EN LOS QUE NO RESPONDEN AL 100% AL TRATAMIENTO RECOMENDADO
LEVE (80% de casos)	BAJA	FARINGITIS O RINOFARINGITIS, A VECES ENF. DIARREICA AGUDA	0.2 mg	1 gota/ kg	2 días	1 a 2 días***
MODERADO (14% de casos)	MEDIANA	EDEMA PULMONAR AGUDO LEVE (Inicio de SDRA o SARS, etapa exudativa) ESTADO DE HIPERCOAGUBILIDAD	0.2 a 0.4 mg	1 a 2 gotas/ kg.	3 días	1 a 3 días***
SEVERO (4% de casos)	ALTA*	SDRA o SARS MODERADO o SEVERO. ESTADO TROMBOFÍLICO. (Progresión a SIRS).	0.4 a 0.6 mg** (se recom. dar fraccionado en 2 dosis)	2 a 3 gotas/ kg.	5 días	2 a 4 días***
CRÍTICO (1-3% de casos)	MUY ALTA*	SDRA o SARS SEVERO y SIRS. ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA. (Progresión a SDOM y CID).	0.6 a más mg** (dar fraccionado en 2 o 3 dosis)	3 a más gotas**	6 días	2 a 5 días***

\* En los casos Severos se ha identificado 60 veces más Carga Viral que en los Leves (Liu Y. Viral dynamics in mild and severe cases)

\*\* El estudio de Cynthia Guzzo y col.: "Safety, tolerability, and pharmacokinetics of escalating high doses of Ivermectin in healthy adult subjects" publicado en The Journal of Clinical Pharmacology el año 2002 demostró que la Ivermectina generalmente se tolera bien con dosis de 1, 1.5 y 2.0 mg/kg. De acuerdo al estudio de L. Caly, para reducir en un 99% el ARN viral se requiere de una dosis única muy alta (se menciona que sería 30 o más veces mayor a la dosis regular de 200 mcg/kg).

\*\*\* De persistir síntomas debe continuar tratamiento por más días hasta que no presente disnea de esfuerzo, malestar general, deposiciones semilíquidas o diagnóstico por imágenes con infiltrado pulmonar, o ya no presente mejoría con el trat. con Ivermectina

SDRA: Síndrome de Distrés (ó Dificultad) Respiratorio Agudo.  
SARS: Síndrome Agudo Respiratorio Severo.  
SIRS: Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica.  
SDOM: Síndrome de Disfunción Orgánica Múltiple.  
CID: Coagulación Intravascular Diseminada

Fuente: Aguirre-Chang, Gustavo A.\*; Trujillo Figueredo, Aurora N.\*; Córdova M., José Aníbal\*\*. COVID-19: Tratamiento de Casos Severos y Críticos.

\* Médicos egresados de la UNMSM, Perú. \*\*Médico egresado de la URP. Perú. 31 de Mayo 2020.