

Uso del levamisol en el curso de enfermedades respiratorias agudas y crónicas

Use of Levamisole in the Course of Acute and Chronic Respiratory Diseases

Jesús Rene Tamayo Serrano¹ Dulce Isabel Tamayo Peña²

1. Especialista de Primer Grado en Pediatría. Instructor. Policlínica de San Andrés. Holguín. Cuba.
2. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínica Molgobar de Boyeros. Ciudad Habana. Cuba.

RESUMEN

Introducción: el levamisol se utiliza como un droga antihelmíntica, pues potencia y restaura la respuesta inmunológica en el hombre. En Guyana, se desconocía el efecto de este fármaco, lo cual motivó su utilización como inmuno-regulador en el curso de afecciones virales agudas y crónicas.

Objetivo: contribuir al mejor conocimiento del uso del levamisol como inmunoregulador en el curso de infecciones respiratorias agudas y algunas crónicas.

Métodos: se realizó un estudio intervención, durante enero-diciembre de 2012, donde se aplicó la droga a una muestra (seleccionada de forma aleatoria simple) de 100 pacientes con afecciones respiratorias agudas y crónicas y con edades comprendidas en: menores de un año, de uno a cuatro y de cinco a catorce años, procedentes de la Consulta de Pediatría de Suddie Public Hospital, en Guyana. A estos pacientes se les realizaron hemograma completa y rayos x de torax. Se le administró levamisol a 75 pacientes a dosis de 2,5 ml/kg, dos veces por semana y a los restantes 25 se les administró un placebo (vitamina C-500 mg) dos veces por semana. El tiempo de tratamiento fue variable, entre 2 y 6 meses, aunque a algunas pacientes se mantuvo durante más de 6 meses.

Resultados: en ambos grupos la respuesta clínica a ambos tratamientos demostró la eficacia del levamisol; en el grupo de uno a cuatro años fue más significativa, seguido por el de cinco a catorce años. Las IRA altas a repetición y las bronquiolitis fueron las de mayor manifestación clínica. Al comparar el grupo experimental con el grupo control se observaron diferencias significativas.

Conclusiones: el fármaco es más efectivo en el niño pre-escolar y en el escolar con IRA a la dosis de 2,5 mg/kg x dosis; dos veces por semana, en ciclos de dos meses de duración, lo cual puede repetirse en ciclos hasta seis veces.

Palabras clave: levamisol, infecciones respiratorias agudas, placebo, pre-escolar, escolar, inmunoregulador.

ABSTRACT

Introduction: levamisole is used as an anthelmintic drug, which restores the immune response in man. In Guyana, there was no knowledge on the effect of this drug, which led to its use as immune regulator for acute and chronic viral conditions.

Objective: to contribute to a better understanding of the use of levamisole as immunoregulator in the course of acute respiratory infections and some chronic diseases.

Methods: an intervention study from January to December 2012 was carried out, where the drug was used to a sample (selected by simple random) of 100 patients with acute and chronic respiratory disease and aged: under one year, from one to four and five to fourteen years from the Pediatric Consultation, Suddie Public Hospital in Guyana. These patients underwent complete blood count and chest x-ray. Levamisole was administered to 75 patients at a dose of 2.5 ml / kg, twice a week and the remaining 25 were given a placebo (vitamin C-500 mg) twice a week. The treatment time varied between 2 and 6 months, but some patients kept for more than 6 months.

Results: in both groups the clinical response to both treatments demonstrated the efficacy of levamisole, in the group of one to four years was more significant, followed by five to fourteen years. The IRA high to repetition and bronchiolitis were the largest clinical manifestation. When comparing the experimental group with the control group significant differences were observed.

Conclusions: the drug is more effective in pre-school child in the school with ARF at the dose of 2.5 mg / kg x dose, twice a week, in cycles of two months, which may be repeated in cycles up to six times.

Keywords: levamisole, acute respiratory infections, placebo, pre-school, school, immunoregulator.

Resumen de trabajo premiado en la V Jornada Regional en Suddie Public Hospital, Región 2, Guyana-2012.

Recibido: 22 de julio de 2013

Aprobado: 23 de septiembre de 2013

Dr. Jesús René Tamayo Serrano. Policlínica de San Andrés. Holguín. Cuba.
Correo electrónico: jesus.rene@cristal.hlg.sld.cu