



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Proyecto de Resolución

LA HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN

RESUELVE

Instar al Poder Ejecutivo Nacional a que, a través del Ministerio de Salud de la Nación y la ANMAT (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos, y Tecnología Médica) informe sobre los siguientes puntos:

- Si en el seno de los Organismos comprometidos con la salud de la población, existen investigaciones, y en su caso, experiencias relacionadas con el suministro de Ivermectina como alternativa o complemento para tratar el contagio de COVID 19.
- Si existen las mencionadas actividades señaladas, informe sobre el estado de las mismas, en torno a la tramitación en que se encuentran los mismos.
- Si la ANMAT encuentra inconvenientes médicos y/o sanitarios en el suministro de Ivermectina, siendo éste de venta libre, para combatir el contagio de COVID 19, en su caso indique las causas que motivan dicha decisión.
- Si la ANMAT, en particular, se ha expedido sobre la aptitud del suministro de ivermectina para combatir el contagio del COVID 19, y en su caso si se ha recomendado o denegado la aplicación del mismo. En su caso detalle las causales que motivaron la decisión.
- Si la AMAT ha tomado conocimiento, y en su caso, ha evaluado los resultados producidos por el suministro de medicamentos en base a ivermectina para enfrentar el contagio de COVID 19, sobre la base de las realizadas en diversos países y regiones del mundo, como asimismo en algunas provincias de nuestro País, muchos de los mismos con elevada vigilancia epidemiológica.
- Si la ANMAT, ante la difusión en la sociedad sobre las ventajas del suministro de ivermectina, y ante posibles casos de automedicación, ha tomado alguna prevención, y en su caso indique en que consistió la misma.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

- Si tal como se ha difundido, la ANMAT ha aprobado la utilización del Suero Equino para combatir el contagio de COVID 19, cuando éste resulta de ensayo modesto que involucró a un universo de apenas 40 personas, negando en cambio la aprobación de la Ivermectina.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Fundamentos

Sr. Presidente:

A partir del surgimiento de la pandemia con los efectos devastadores del contagio de COVID19 que produjo millones de contagios y muertes en el mundo, y habiendo llegado a nuestro país con la escalofriante cifra que supera las 70.000 compatriotas, es notoria la necesidad imperiosa de generar respuestas efectivas para enfrentar este verdadero flagelo.

No es momento de abrir el abanico de estériles imputaciones, de culpas y responsabilidades mas allá que palmariamente quedó demostrado que existieron, porque es ostensible que hubo desatenciones en diferentes ámbitos de decisión, que aparecieron decisiones que transitaron desde la relativización de la gravedad del mal que asomaba, hasta voluntaristas posiciones respecto a medidas que aparecían optimistas. Visualizamos así actitudes ilusorias que nos llevaron desde la esperanza de contar con el antígeno milagroso, que garantizaría la inmunidad del rebaño, hasta el anunciado y, a esta altura, fracasado plan nacional de vacunación, que fueron acorralando a la sociedad en la más absoluta soledad, con la recomendación que ésta solamente debía permanecer encerrada. con un aislamiento que agravaba las economías familiares, y el aumento de la pobreza a niveles insospechados.

Como era de esperar, tuvimos que aprender a convivir con la amenaza del virus Sarcov-2 que transmite COVID 19 para procurar que nuestras vidas transcurrieran más allá del ostracismo que impone la reclusión forzosa de las diversas fases que se impusieron en torno al ASPO, y dentro de eso la utilización de la vía digital para mantener algunas actividades, trabajos desde la casa, y las recomendaciones de expertos que nos indicaban como cuidarnos. Dentro de este esquema es que nos enteramos que había personas que se encontraban comprometidos para enfrentar eficientemente la amenaza de la pandemia.

Los Dres. Roberto Hirsch y Héctor Carvallo, informaron abundantemente en una charla vía zoom sobre la existencia de tratamientos que podían complementarse con los existentes, tales los realizados con el suministro de un medicamento en base a la droga conocida como ivermectina para enfrentar el devastador panorama que impone la pandemia.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Antes que nada, habría que conocer algo sobre la droga mencionada:

- **LA IVERMECTINA-**

Siguiendo al Dr. Gunter Callata Cáceres médico especialista en cuidados intensivos Docente Universitario "Evidencia Científica de la Eficacia de Ivermectina en la Prevención y Tratamiento del Covid 19" –Enero 2021) podemos conceptualizar el medicamento diciendo lo siguiente: Es una droga descubierta en 1975 por Williams Cambell quien obtuvo el premio Nóbel de medicina en 2015. Es un antiparasitario que tuvo un importante resultado para combatir la oncocercosis, una enfermedad que propaga la llamada Mosca Negra en África que produce lesiones en la piel, y que puede extenderse vía contacto a los ojos y producir ceguera. Este resultado esperable para tal enfermedad propició un resultado inesperado, pero muy atendible, que fue que a instancias del suministro de ese medicamento a la población que sufre los contagios de la Mosca Negra, cuando ya se desató la pandemia por el COVID 19, observaron que aquellos a quienes se había suministrado el medicamento, no eran atacados por el Covid 19. Estas observaciones generaron varios estudios, de los que los científicos pudieron extraer conclusiones muy saludables, que conducen a afirmar que la utilización de la Ivermectina es una solución al alcance de todos los pueblos y sociedades para evitar en algunos casos, remediaren otros y aun mitigar los efectos del virus.

- **VENTAJAS Y POTENCIALIDAD DE LA IVERMECTINA-**

Los Dres. Hisch y Carvallo nos ilustran con profundidad:

Este medicamento y su potencialidad: Dicen: *"La ivermectina es un antiparasitario de amplio espectro, con propiedades vermícidas y ectoparasitocidas. Es una lactona macrocíclica que se deriva de las avermectinas, grupo de agentes antiparasitarios de amplio espectro y sumamente activas, aisladas por fermentación del microorganismo del suelo Streptomyces avermitilis. Fue descubierta y comercializada para uso animal a comienzos de los ochenta. Sólo en 1985 los franceses demostraron su utilidad en oncocercosis en África.*



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Aprobada en 1997 por la FDA para estrongilidiasis en dosis única de 200 mcg/kg y en escabiosis costrosa (Sarna Noruega) en pacientes afectados de SIDA en dosis de 200 mcg/kg, cada semana por 2 semanas.

Está siendo usada en 90 países, y aprobada para su uso en 11 especies animales; es efectiva contra 183 especies de nematodos y 129 especies de insectos y acáridos. En Argentina, se comercializa para uso humano desde hace casi 20 años.

Una vez que la ivermectina ha sido absorbida después de la administración oral o sistémica, es generalmente transportada rápidamente al hígado.

El hígado y el tejido adiposo pueden almacenar la droga, liberándola lentamente para producir un efecto sostenido.

Tiene un tiempo máximo de concentración de 2.7 a 4.3 horas y una vida media de 28 horas. La dosis en forma de tableta tiene una biodisponibilidad relativa de aproximadamente el 60%.

La ivermectina es ampliamente metabolizada por las microsomas del hígado humano en por lo menos 10 metabolitos, y muchos de ellos son hidroxilados y desmetilados.

Fue demostrado que el citocromo P4503A4 es la enzima responsable del metabolismo de la ivermectina. La ivermectina estimula la descarga del ácido gamma aminobutírico (GABA) en las terminaciones nerviosas de los endoparásitos (nemátodos), y aumenta la fijación del GASA en los receptores especiales de las uniones nerviosas, siendo así interrumpidos los impulsos nerviosos, con lo cual paraliza y mata los parásitos.

El principal neurotransmisor periférico en el hombre, la acetilcolina, no es alterada por la ivermectina. La ivermectina no penetra el sistema nervioso central si se administra por vía oral; de allí su seguridad para uso humano.

El efecto de la ivermectina en oncocercosis se produce a los pocos días y dura entre 6 y 12 meses, cuando debe repetirse la dosis.

Se ha reportado que la ivermectina es un inhibidor del virus causante (SARS-CoV-2), con una sola adición a Vero-hSLAM células 2 horas después de la infección con SARS-CoV-2 capaces de efectuar una reducción de ~5000 veces en el ARN viral a las 48 hs.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Se cree que esta actividad de amplio espectro se debe a la dependencia de muchos virus de ARN diferentes en IMPa / β 1 durante la infección.

La ivermectina es eficaz contra el virus PRV tanto in vitro como in vivo, y el tratamiento con ivermectina aumenta la supervivencia en ratones infectados con PRV.

Los estudios sobre las proteínas del SARS-CoV han revelado un papel potencial para IMPa / β 1 durante la infección en el cierre nucleocitoplasmático dependiente de la señal de la proteína de la nucleocápside del SARS-CoV que puede afectar la división celular del huésped.

Además, se ha demostrado que la proteína accesoria del SARS-CoV ORF6 antagoniza la actividad antiviral del factor de transcripción STAT1 al secuestrar IMPa / β 1 en la membrana rugosa de ER / Golgi.

Tomados en conjunto, estos informes sugirieron que la actividad inhibitoria del transporte nuclear de ivermectina es efectiva contra el SARS-CoV-2".

No obstante, tan alentadora noticia, poco se sabe sobre los alcances, efectos y bondades sobre este medicamento, porque el Organismo del Estado Nacional correspondiente, no comunicó jamás sobre los ensayos, estudios y menos aún sobre resultados posibles de la eficacia del medicamento en cuestión. Esta falta de información determina un estado de perplejidad y zozobra en la sociedad, donde se mezclan sensaciones que van desde las sospechas de un escaso compromiso de las autoridades en la búsqueda de alternativas que permitan paliar la situación en tanto las vacunas pasan del anuncio a una realidad palpable.

Lo grave y raro de toda esta falta de información redundante en que sabemos que el suministro del medicamento tiene resultados positivos, no contiene contraindicaciones, además por su costo es accesible a todas las personas que por desconocimiento no buscan la provisión del mismo, quedando a la espera de acciones especulativas en torno a su salud.

De las exposiciones de los Dres. Roberto Hirsch y Héctor Carvalho, extraemos la necesidad de procurar el suministro de la medicina en etapa primaria, a la vez que resulta



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

imprescindible ilustrar a la gente con voz autorizada (ANMAT-MINISTERIO DE SALUD) sobre la necesidad de evitar cualquier situación que pudiera derivar en automedicación.

Es imprescindible referirnos a la repercusión que han tenido las investigaciones de estos médicos que se han reflejado en una columna que elaboró Claudio DE CASTELLI (Info Región 26-1-2021) que se conoció con el título: IVERMECTINA: CRECE EL RESPALDO CIENTÍFICO INTERNACIONAL PARA USARLA CONTRA EL CORONAVIRUS. Pierre Kory, de la FLCCC, expone ante el Senado de Estados Unidos sobre ivermectina y Covid-19. Dice la nota:

"En línea con las investigaciones realizadas en Argentina sobre el uso de Ivermectina en la prevención y el tratamiento del Covid-19, de las cuales diera cuenta InfoRegión en varios artículos, destacados especialistas de Estados Unidos y del Reino Unido se sumaron en las últimas semanas a promover el uso de este medicamento para enfrentar la pandemia. En un caso lograron modificar las recomendaciones de salud pública en su país y en el otro llegaron a considerar que "parece una droga milagrosa en el contexto de la actual situación global" por su bajo costo, seguridad y efectividad".

A principios de 2020, en Estados Unidos se autoconvocó un grupo de médicos y académicos de cuidados intensivos "altamente publicados y de renombre mundial", según consignan en su propia web, y recabaron el apoyo académico de "médicos aliados de todo el mundo, para investigar y desarrollar protocolos para la prevención y el tratamiento de Covid-19 en todas las etapas de la enfermedad".

La organización se autodenominó Front Line Covid-19 Critical Care Alliance (FLCCC) y se podría traducir como Alianza de primera línea (de batalla) de cuidados intensivos para Covid-19. De allí surgieron las primeras recomendaciones para confrontar este nuevo enemigo que es el coronavirus.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Esa organización en octubre último elaboró I-Mask, un Protocolo de Profilaxis y Tratamiento Ambulatorio Temprano para Covid-19, basado en la Ivermectina como droga central del plan, además de vitaminas y drogas complementarias.

A partir de ahí, los médicos de FLCCC lanzaron un plan de acción local y global para impulsar nuevos estudios y promover la utilización de ese antiguo antiparasitario, cuya patente fue liberada hace décadas y es de fácil elaboración, bajo costo, sencilla manipulación, fácil dosificación, y, primordialmente, seguro respecto de sus niveles de toxicidad y escasos efectos secundarios indeseados.

Este mes la organización estadounidense publicó un documento denominado Review of the Emerging Evidence Demonstrating the Efficacy of Ivermectin in the Prophylaxis and Treatment of COVID-19, algo así como Revisión de la evidencia disponible sobre la eficacia de la Ivermectina en la profilaxis y el tratamiento de Covid-19.

Allí llevan a cabo un metaanálisis, es decir que recopilan y analizan las investigaciones realizadas en varios países del mundo sobre el uso de ivermectina, incluido el trabajo de los médicos argentinos Héctor Carvallo y Roberto Hirsch, del que dio cuenta InfoRegión en setiembre de 2020, y explican que, a partir de revisar la evidencia médica disponible, el panel de expertos de la FLCCC “ha llegado a un consenso al recomendar la ivermectina tanto para la profilaxis y como para el tratamiento” del nuevo coronavirus, y propone que “debe adoptarse de manera sistemática y mundial”.

La columna en cuestión, da cuenta en el subtítulo (Los datos también son alentadores en Argentina) la aplicación de los trabajos realizados por los Dres. Hirsch y Carvallo en Tucumán donde expresa: “El protocolo IVERCAR-Carvallo también fue probado en un RCT (Estudio Clínico Randomizado) prospectivo por el Ministerio de Salud de Tucumán, Argentina, donde



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

encontraron que, entre 234 trabajadores de la salud, sólo se contagió el 3,4% del grupo de intervención que tomó 12 mg una vez a la semana, contra el 21,4%" que se enfermó en el grupo que no tomó ivermectina. Es decir que la proporción de infectados es casi 7 veces mayor entre quienes no se protegen con esa droga, o, lo que es lo mismo, por cada persona que se enfermó en el grupo protegido se enfermaron siete en el grupo sin protección de ivermectina.

Como estos, los ejemplos abundan. En Paraguay se compara la situación en la región Alto Paraná, donde las autoridades locales a partir de setiembre comenzaron a suministrar ivermectina, contra el resto de las regiones del país y se constata una caída estrepitosa tanto en el número de enfermos como en el de víctimas fatales, con cifras cercanas a cero sobre el final de 2020".

Destaca la nota: "... *Con esta conclusión bajo el brazo, el médico Pierre Kory, uno de los fundadores y líder de la FLCCC protagonizó en diciembre una encendida intervención en el Senado de Estados Unidos ante la Comisión de Seguridad Nacional y Asuntos Gubernamentales". Había dicho el medico: "Soy muy claro y muy simple, todo lo que pido es que NIH revise todos los datos emergentes, casi treinta estudios, todos ellos confiables, reproducibles, que nos muestran positivamente el dramático impacto de la ivermectina. **La ivermectina debe ser implementada y debe ser ahora**", bramó el médico con una mezcla de enojo y frustración por no poder emplearla en su país".*

"Mientras esto ocurría en América del Norte, en Gran Bretaña una investigadora se sumaba a la convocatoria de la FLCCC para evaluar los estudios disponibles a nivel global. Theresa Lawrie realizó y publicó en los últimos días su propio metaanálisis, que fundamentó de este modo: "Dada la urgencia de la situación, emprendí esta rápida revisión sistemática y meta-análisis de los estudios incluidos en el documento de la FLCCC para validar las conclusiones de la FLCCC". Así, descargó los 27 textos disponibles, los clasificó, analizó los datos y arribó a sus propias conclusiones:



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

"Esta revisión y meta-análisis confirma que la ivermectina reduce sustancialmente el riesgo de una persona que muere de COVID- 19 probablemente en una proporción que se ubica entre 65% y 92%", indicó la investigadora, y señaló que "la única incertidumbre en la evidencia se relaciona con el alcance preciso de la reducción, pero no en la eficacia de la ivermectina en sí".

Según el paper de Lawrie, *"cuando la ivermectina se usa como profilaxis entre trabajadores de la salud y sus contactos estrechos, está claro que reduce sustancialmente" el contagio "probablemente en torno del 88% (82% a 92%)".*

El trabajo reseña que a pesar de la fuerte recomendación de la FLCCC respecto de que se debe implementar la ivermectina globalmente para salvar vidas, la mayoría de los gobiernos y profesionales de la salud todavía parecen desconocer este tratamiento para COVID- 19, que es "profundamente eficaz".

"La ivermectina no solo es un medicamento seguro, eficaz y bien conocido, con un costo estimado de menos de 10 peniques (unos 20 pesos argentinos) por persona tratada con una tableta de 12 mg, de hecho parece una droga milagrosa en el contexto de la actual situación global del COVID-19", enfatiza Lawrie, lo que la lleva a afirmar que los ensayos controlados con placebo en personas enfermas de COVID-19 "ya no son éticos", por lo que "los ensayos controlados con placebo activos deben cerrarse" para no poner en riesgo la vida de las personas a las que no se les suministraría el medicamento.

Finalmente, concluye que la ivermectina *"es un fármaco esencial para reducir la morbilidad y la mortalidad por COVID-19"*.

- **ESTUDIOS RELACIONADOS CON IVERMECTINA- (Informe de los Dres Hirsch y Carvallo)**



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

El compuesto ivermectina (en adelante, IVM), lleva más de 20 años en la farmacopea humana en general, y en la argentina en particular.

Su uso más frecuente lo realizan los Pediatras, los Dermatólogos y los Gastroenterólogos, habida cuenta de sus efectos parasiticidas.

Hace ya tres años, se han identificado –también– sus efectos viricidas (dengue, zika, chikungunya, etc.).

La ANMAT define al uso COMPASIVO de cualquier fármaco, si reúne las siguientes características:

- Ya existe en la farmacopea.
- Sus efectos secundarios son escasos o nulos.
- No existe una medicación definitiva para la patología a tratar.
- A la fecha, la ÚNICA droga que reúne esos tres requisitos en Argentina es la IVM.

A su vez, en forma genérica se sostiene que la droga IDEAL para cualquier patología debe ser:

- Eficaz
- Segura
- Accesible económicamente
- También en ese aspecto, la ÚNICA droga que reúne los tres requisitos es la IVM

A mayor abundamiento, recopilaremos la documentación respaldatoria a lo hasta aquí enunciado.

- **ESTUDIOS QUE DEMUESTRAN LA EFECTIVIDAD DE IVM EN COVID-19**

A la fecha, hay más de 80 (ochenta) estudios mundiales que respaldan su eficacia.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Los primeros 50 ya han sido recopilados en forma de meta-análisis, según sigue:

IVERMECTIN FOR COVID-19
50 TRIALS, 398 SCIENTISTS, 15,838 PATIENTS
26 RANDOMIZED CONTROLLED TRIALS
89% IMPROVEMENT IN 12 PROPHYLAXIS TRIALS RR 0.11 [0.06-0.22]
81% IMPROVEMENT IN 18 EARLY TREATMENT TRIALS RR 0.19 [0.09-0.38]
50% IMPROVEMENT IN 20 LATE TREATMENT TRIALS RR 0.50 [0.38-0.66]
76% IMPROVEMENT IN 18 MORTALITY RESULTS RR 0.24 [0.14-0.42]
70% IMPROVEMENT IN 26 RANDOMIZED CONTROLLED TRIALS RR 0.30 [0.20-0.46]
SUMMARY OF RESULTS REPORTED IN IVERMECTIN TRIALS FOR COVID-19. 04/07/21. IVMMETA.COM

La probabilità che un trattamento inefficace abbia generato risultati positivi come i 50 studi fino ad oggi è stimata essere di 1 su 1 quadrilione ($p = 0,0000000000000001$)

FUENTE: <https://ivmmeta.com>.

De los estudios Nacionales destacan los realizados por quienes suscriben:

STUDY OF THE EFFICACY AND SAFETY OF TOPICAL IVERMECTIN + IOTACARRAGEENAN IN THE PROPHYLAXIS AGAINST COVID-19 IN HEALTH PERSONNEL
Journal of Biomedical Research and Clinical Investigation Volume 2 Issue 1.1007
DOI: <https://doi.org/10.31546/2633-8653.1007>

IVERMECTIN AS PROPHYLAXIS AGAINST COVID-19: RETROSPECTIVE CASES EVALUATION
Microbiology & Infectious Diseases
Citation: Hirsch RR, Carvalho, Héctor E. Ivermectin as Prophylaxis Against COVID-19 Retrospective Cases Evaluation. Microbiol Infect Dis. 2020;4(4):1-8.

COVID 19: CHILDREN SHOULD BE TREATED EVEN IN ABSENCE OF SYMPTOMS
Citation: Roberto RH, Héctor EC (2020) Covid 19: Children should be Treated Even in Absence of Symptoms. J Clin Toxicol. 10:457. DOI: 10.35248/2161-0495.20.10.457
Journal of Clinical Toxicology

SAFETY AND EFFICACY OF THE COMBINED USE OF IVERMECTIN, DEXAMETHASONE, ENOXAPARIN AND ASPIRINA AGAINST COVID-19: THE LD.EA. PROTOCOL
Citation: Héctor C, Roberto H (2021) Safety and Efficacy of the Combined Use of Ivermectin, Dexamethasone, Enoxaparin and Aspirina against Covid-19 the LD.EA. Protocol. J Clin Trials. 11:459.
Journal of Clinical Trials, Vol.11 Iss.3 No:1000459

COVID 19 AND IVERMECTIN PREVENTION AND TREATMENT UPDATE
Journal of Infectious Diseases & Travel Medicine Conceptual Paper Volume 4 Issue 2 DOI: 10.23880/jidtm-16000144
J Inf Dis Trav Med



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

IVERMECTIN IN COVID-19 PATIENTS: A MULTICENTER, RETROSPECTIVE STUDY
Journal of Infectious Diseases & Therapy Volume 9 Issue 51 51005
J Infect Dis Ther. 2020; 9:51

IVERMECTIN AND HERD IMMUNITY IN SARS COV2 PANDEMIC: FROM LOCAL EXPERIENCE TO BROADER POSSIBILITY
Clinical Immunology & Research
Citation: Hector E. Carvallo, Roberto R. Hirsch. Ivermectin and Herd Immunity in SARS COV2 Pandemic: From Local Experience to Broader Possibility.
Clin Immunol Res. 2020; 4(1): 1-2.

IVERMECTIN IN LONG-COVID PATIENTS: A RETROSPECTIVE STUDY
Journal of Biomedical Research and Clinical Investigation Volume 2 Issue 1.1008
DOI: <https://doi.org/10.31546/2633-8653.1008>

COVID-19 AND REPURPOSED DRUGS: HOW MUCH IS A HUMAN LIFE?
Clinical Immunology & Research
Citation: Hector CE, Francesco M, Roberto HR. COVID-19 and Repurposed Drugs How Much is A Human Life? Clin Immunol Res. 2021; 5(1): 1-11.

SARS COV2, EMERGING, REEMERGING AND POTENTIALLY EMERGING DISEASES IN ARGENTINA
Journal of Virology and Infectious Diseases
J Virol Infect Dis. (2021) Volume 2 Issue 1 Pages 13-17
Citation: Roberto RH, Héctor CE. (2021) SARS COV2, Emerging, Reemerging and Potentially Emerging Diseases in Argentina. J Virol Infect Dis. 2021; 2(1): 13-17.

IVERMECTIN AND SARS COV 2 PANDEMIC: THE RIGHT TIME TO START
Journal of Current Emergency Medicine Reports
Citation: Carvallo HE and Hirsch RR. Ivermectin and Sars Cov 2 Pandemic: The Right Time to Start. Journal of Current Emergency Medicine Reports. 2021; 1(1): 1-6.

Fuente: propia

ANTIVIRAL EFFECT OF HIGH-DOSE IVERMECTIN IN ADULTS WITH COVID-19: A PILOT RANDOMISED, CONTROLLED, OPEN LABEL, MULTICENTRE TRIAL 22 Pages Posted: 11 Nov 2020 Alejandro Krolewiecki Universidad Nacional de Salta - Instituto de Investigaciones de Enfermedades Tropicales (IIET-CONICET) Adrián Lifschitz National University of Central Buenos Aires - Laboratorio de Farmacología Argentina (este estudio fue patrocinado, publicado y financiado por CONICET).

- **ESTUDIOS QUE DEMUESTRAN LA INOCUIDAD DE IVM**

1. GLOBAL TRENDS IN CLINICAL STUDIES OF IVERMECTIN IN COVID-19
Morimasa Yagisawa, Patrick J. Foster, Hideaki Hanaki, and Satoshi Ōmura Kitasato



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

University Omura Satoshi Memorial Institute Keio University Faculty of Pharmacy 44

(44) THE JAPANESE JOURNAL OF ANTIBIOTICS 74—1 Mar. 2021

Cabe destacar que el autor Omura es Premio Nobel de Medicina 2015.

2. REVIEW REPORT MEDICAL SAFETY OF IVERMECTIN
Jacques Descotes MD, PharmD, PhD, Professor Emeritus, Claude Bernard University of Lyon, Fellow, US Academy of Toxicological Sciences Eurotox Registered Toxicologist

Con respecto a la **ACCESIBILIDAD ECONÓMICA**, la IVM es producida por cuatro laboratorios nacionales, y su costo es 20 (veinte) veces menor al más económico de los compuestos usados hasta la fecha en nuestro País.

LA FALTA DE INFORMACION DEL ORGANISMO-No se advierte que existiera intención del la ANMAT de expedirse sobre la utilización del medicamento tal como lo venimos señalando. Dice el Dr. Carvallo: "Podrían argüir que no se aprueba la ivermectina porque no se encuentra aprobada por la OMS- Es verdad que no lo está. Que no se aprueba porque no lo está en países con alta vigilancia epidemiológica, puede ser posible. Pero también es cierto que la OMS no aprobó el Suero Equino, y sin embargo la ANMAT aprobó este último a raíz de un "humilde ensayo" (por no decir otra cosa) que se realizó sobre 40 personas para lo cual hubo una generosa disposición de recursos económicos. República Checa y Eslovaquia son países de alta vigilancia epidemiológica y la han adoptado con resultados alentadores, aun cuando tampoco se aprobó por la EMA, que es la equivalente a la OMS en la Unión Europea de la que forman parte los citados países". La ivermectina está siendo utilizada los fines que venimos relatando en Perú, Ecuador, Republica Dominicana, Méjico últimamente, en África, como se reseñó, siendo oficialmente utilizada en Egipto y Sudáfrica y en la India. También está tratando este tema, el parlamento de Japón en estos tiempos.



H. Cámara de Diputados de la Nación

"2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein"

Señala el Dr. Hirsch, que la Ivermectina, se está utilizando en forma oficial en las provincias de Jujuy, Salta, Tucumán, Corrientes, Misiones y La Pampa, además San Juan se aseguró la provisión del medicamento en tiempo reciente.

Todas estas argumentaciones nos conducen a pensar que detrás de estas omisiones pueden encontrarse agazapados espurios intereses que buscan generar abultadas ganancias para la industria farmacológica que los costos que irroga la provisión de ivermectina no les garantiza esos intereses.

- **LA GRAVEDAD DEL MOMENTO-**

Señor Presidente, al momento de confeccionar este pedido de informe, siendo las 21 hs., del día 26 de mayo de 2021, tomamos conocimiento que la cifra record de contagios es la de casi **40.000 en tanto los fallecidos al momento son 72.250.-** y mas allá de las restricciones en la circulación, que a veces lucen meramente voluntaristas, se siguen demorando decisiones que pueden salvar miles de vidas.

Por todo lo hasta aquí expuesto, considerados motivos suficientes, es que solicito el acompañamiento de mis pares a la presente Resolución.

LORENA MATZEN

Diputada Nacional

Diputados/as Cofirmantes: Gustavo Menna, Roxana Reyes, Hernán Berisso, José Manuel Cano, Gonzalo Del Cerro, Alberto Asseff, Lidia Ascarate, Carlos Fernández.