



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-069 - COVID-19 EN PACIENTES TRASPLANTADOS DE ÓRGANO SÓLIDO (TOS): EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL LA FE (VALENCIA)

R. Blanes Hernández¹, F.M. Blanes Juliá², R. López Vilella³ y M. Salavert Lletí²

¹Medicina Interna, ²Unidad de Enfermedades Infecciosas, ³Cardiología. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: El conocimiento de la infección COVID-19 en pacientes con TOS es todavía incipiente. Describimos nuestra experiencia inicial en estos pacientes.

Métodos: Análisis descriptivo de los pacientes con TOS atendidos en nuestro hospital por infección COVID-19. Se recogieron datos relativos clínicos, manejo antiviral e inmunosupresor y evolución de la infección.

Resultados: Se recogen datos de los 14 pacientes con TOS ingresados por COVID-19. Edad media de 59,7 años (35,7% mujeres). Tiempo medio postrasplante: 8,8 años (tabla). Todos presentaban comorbilidades, fundamentalmente cardiovasculares. El 85,7% presentaron neumonía y el 57,1% presentaron complicaciones. Todos recibieron hidroxiclороquina asociada a otros tratamientos según gravedad. Se realizó ajuste de inmunosupresión en todos los casos excepto en dos leves. Ningún paciente presentó rechazo. Dos únicos pacientes requirieron UCI y fueron exitus (mortalidad 14,3%).

| Tipo de trasplante | Años desde trasplante | Edad | Infiltrados pulmonares | Tratamiento inmunomodulador recibido* | Ingreso en UCI | Muerte |
|--------------------|-----------------------|-----------|------------------------|---|----------------|-----------|
| Cardíaco | 09/2012 | 43 | Sí | Pulsos de metilprednisolona y Baricitinib | No | No |
| Renal | 03/2010 | 48 | Sí | Pulsos de metilprednisolona y Tocilizumab | No | No |
| Renal | 11/2017 | 50 | Sí | - | No | No |
| Renal | 05/2014 | 51 | Sí | - | No | No |
| Cardíaco | 04/2017 | 52 | Sí | Pulsos de metilprednisolona | No | No |
| Cardíaco | 05/2017 | 54 | Sí | - | No | No |
| Hepático | 11/2017 | 56 | No | - | No | No |
| Renal | 04/2008 | 59 | Sí | - | No | No |
| Pulmonar | 01/2019 | 63 | Sí | Inmunoglobulinas y Tocilizumab | Sí | Sí |
| Hepático | 03/2003 | 65 | No | - | No | No |
| Renal | 06/2013 | 66 | Sí | Tocilizumab | Sí | Sí |
| Cardíaco | 11/2005 | 72 | Sí | - | No | No |
| Hepático | 03/2006 | 75 | Sí | - | No | No |
| Cardíaco | 08/2000 | 82 | Sí | Pulso de metilprednisolona | No | No |

*El tratamiento antiviral general incluyó en todos los casos Hidroxiclороquina, y adicionalmente otros.

Discusión: Existen escasos datos de las peculiaridades de la infección en el paciente con TOS¹. En nuestra experiencia la presentación clínica fue similar a la población general. Inicialmente se consideró a estos pacientes de riesgo elevado. Sin embargo, comparando con pacientes COVID-19 no trasplantados ingresados en nuestro hospital, la diferencia de mortalidad entre ambos grupos (edad media similar), no fue significativa (14,3% trasplantados frente 13,9% no trasplantados). Es necesario considerar las diferencias en criterios de ingreso entre grupos. Comparando mortalidad población general española y trasplantada en seguimiento en nuestro hospital (ajustada a edad), fue de 0,025% en población general y 0,047% en trasplantada. El tratamiento antiviral fue similar al de la población general, sin embargo, dadas las potenciales interacciones, es muy importante el ajuste de inmunosupresión y el control farmacocinético estrecho^{2,3}.

Conclusiones: Aunque el tamaño muestral no permite extraer conclusiones robustas, en nuestra serie, el trasplante no modifica la presentación clínica, ni parece incrementar significativamente la mortalidad.

Bibliografía

1. Pereira MR, Mohan S, Cohen DJ et al. COVID-19 in Solid Organ Transplant Recipients: Initial Report from the US Epicenter. Am J Transplant. 2020;00:1-9.
2. Colmenero J, Rodríguez-Perálvarez ML, Salcedo-Plaza M et al. Epidemiological pattern and outcomes of liver transplant recipients with coronavirus disease 2019 during the Spanish outbreak.
3. Akalin E, Yorg A, Bartash R. Covid-19 and Kidney Transplantation. N Engl J Med. 2020; 382:2475-7.