



<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 Julia², R. López Vilella³ y M. Salavert Lleti²

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 hidroxicloroquina 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
Cardiaco	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
Cardiaco	04/2017	52	Sí	Pulsos de metilprednisolona	No	No
Cardiaco	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
Cardiaco	11/2005	72	Sí	-	No	No
Hepático	03/2006	75	Sí	-	No	No
Cardiaco	08/2000	82	Sí	Pulso de metilprednisolona	No	No

*El tratamiento antiviral general incluyó en todos los casos Hidroxicloroquina, 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.