



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

R. Blanes Hernández<sup>1</sup>, F.M. Blanes Juliá<sup>2</sup>, R. López Vilella<sup>3</sup> y M. Salavert Llet<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas, <sup>3</sup>Cardiología. 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 hidroxiquina 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
<b>Pulmonar</b>	<b>01/2019</b>	<b>63</b>	<b>Sí</b>	<b>Inmunoglobulinas y Tocilizumab</b>	<b>Sí</b>	<b>Sí</b>
Hepático	03/2003	65	No	-	No	No
<b>Renal</b>	<b>06/2013</b>	<b>66</b>	<b>Sí</b>	<b>Tocilizumab</b>	<b>Sí</b>	<b>Sí</b>
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 Hidroxiquina, y adicionalmente otros.

**Discusión:** Existen escasos datos de las peculiaridades de la infección en el paciente con TOS<sup>1</sup>. 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<sup>2,3</sup>.

*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.