



<https://www.revclinesp.es>

419 - SOTROVIMAB COMO USO COMPASIVO EN PACIENTES CON INFECCIÓN PERSISTENTE GRAVE POR SARS-COV-2

Lluís Sánchez Sitges, Luis Manuel Duarte Paz-Castillo, Patricia Pinto Martins, Marta Morando Pérez, Roger Malo Barres, Héctor David Ramírez Velandia, Karen Alejandra Tinoco Gómez y Javier César Herranz Pérez

Hospital Universitari General de Catalunya, Sant Cugat del Vallès, España.

Resumen

Objetivos: Comunicar los resultados del tratamiento como uso compasivo de sotrovimab, anticuerpo monoclonal IgG1, frente a la infección respiratoria persistente por el SARS-CoV-2 en pacientes inmunodeprimidos que han recibido rituximab previamente.

Métodos: Análisis de historia clínica de dos pacientes con infección respiratoria persistente por SARS-CoV-2 a los que se administró sotrovimab como alternativa terapéutica

Resultados: Se presenta dos casos de paciente femeninas, Caso 1: 57 años; Caso 2: 66 años, ambas con antecedente médica de linfoma B folicular que habían recibido esquema R-CHOP, y que posteriormente al tratamiento desarrollan infección por SARS-CoV-2, Neumonía bilateral con hipoxemia grave con evolución clínica tórpida caracterizada por persistencia de hipoxemia, fiebre y PCR para SARS-CoV-2 persistentemente positiva con CT > 22, sin mejora pese a tratamiento con Remdesivir y corticoides. En el primer caso la duración de la infección persistente fue de 4 meses, y necesitó ECMO por la gravedad; en el segundo caso la duración fue de 1 mes. Se realiza dosificación de inmunoglobulinas, evidenciándose un déficit de IgG 400. Se decide administrar sotrovimab, dosis única de 500 mg, logrando en una semana negativización de la PCR para SARS-CoV-2 y progresivamente resolución de insuficiencia respiratoria, infiltrados, fiebre y evolución positiva hasta la curación completa.

Discusión: Los pacientes tratados con rituximab pueden sufrir debido al mecanismo de acción de fármaco hipogammaglobulinemia las semanas posteriores a la administración del fármaco, incluso se había realizado reposición de inmunoglobulinas en algunos pacientes, práctica abandonada en los últimos años. Durante la pandemia, se han descrito casos especialmente graves de neumonía bilateral por SARS-CoV-2 en pacientes tratados con rituximab. Por otro lado, hay reportes de pacientes con infecciones persistentes por SARS-CoV-2, con diferentes causas de inmunodepresión, con PCR persistentemente positiva, fiebre e insuficiencia respiratoria que no se resolvían (a distinguir de las formas de COVID persistente en que no hay replicación viral y los síntomas se atribuyen a disregulación del sistema inmunológico entre otros fenómenos). En estos reportes solo se había conseguido negativizar la PCR y por tanto evolucionar a la curación con el tratamiento como uso compasivo con sotrovimab, inicialmente indicado para evitar la progresión a formas graves en pacientes de riesgo con infección reciente por SARS-CoV-2, no en pacientes con formas persistentes. Presentamos dos nuevos casos, destacando en ambos hipogammaglobulinemia grave tras tratamiento con rituximab como causa de la persistencia de la replicación viral; ambos evolucionan favorablemente tras monodosis de sotrovimab. Destacar que en el segundo caso la actuación fue mucho más precoz dado el

aprendizaje del primero.

Conclusiones: El sotrovimab es una alternativa eficaz y segura para el tratamiento de la infección persistente con replicación viral activa del SARS-CoV-2. La hipogammaglobulinemia parece estar implicada en la replicación viral persistente.

Bibliografía

1. IDCases. 2022;29:e01528.
2. Treatment of persistent COVID-19 in two B-cell-depleted patients with the monoclonal antibody Sotrovimab Totschnig, Doberer, Haberl, Wenisch, and Valipourb
3. Fernández Romero, Torre, Larrauri, Malbrán, Juri, Malbrán. Rituximab e Hipogammaglobulinemia. Medicina (Buenos Aires). 2015;75:319-23.