



<https://www.revclinesp.es>

CO-204 - PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS COV-2 Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS SÓLIDOS EN NUESTRO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

F. de Windt, J. Gorospe García, M.D. López Carmona, P. López Carmona, M. Ricci y R. Gómez Huelga

Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas y clínicas en pacientes con COVID-19 y trasplantes de órganos sólidos en nuestro centro hospitalario. Identificar factores de riesgo asociados a un aumento de mortalidad.

Métodos: En esta serie identificamos de forma retrospectiva a 5 receptores de trasplante de órganos sólidos ingresados por COVID-19 del 20 de marzo al 15 abril del 2020 en el Hospital regional universitario de Málaga. Los pacientes fueron diagnosticados con RT-PCR de muestras nasofaríngeas.

Resultados: Tres de los cinco pacientes (60%) eran receptores de un trasplante renal y los otros dos pacientes de un trasplante pulmonar. Todos los pacientes desarrollaron enfermedad grave dentro de los primeros siete días del ingreso. Cuatro pacientes fallecieron (80%). El riesgo de mortalidad se asoció con el uso de inmunosupresores, el género masculino, tabaquismo y la presencia de comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad cardiovascular. El riesgo de mortalidad no aumentó con el tipo de trasplante ni el tipo de inmunosupresión. El uso de corticoides, tocilizumab y ventilación mecánica no invasiva en pacientes con enfermedad grave no demostró una disminución de la mortalidad.

Discusión: Se ha propuesto que los pacientes con trasplante de órganos de sólidos puedan tener un mayor riesgo de mortalidad por COVID-19 debido a la inmunosupresión crónica y sus comorbilidades. En nuestra serie confirmamos los mismos factores riesgo asociados al mal pronóstico y a la alta mortalidad de los pacientes con COVID-19 y trasplantes de órganos sólidos en nuestro centro hospitalario.

Conclusiones: La mortalidad en pacientes con COVID 19 y trasplantes de órganos sólidos está asociada con la inmunosupresión crónica y factores de riesgos independientes como el género masculino, el tabaquismo y comorbilidades como la hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad cardiovascular.

Bibliografía

1. Silva F, Cipriano A, Cruz H, Tavares J, Fragoso J, Malheiro J, et al. SARS-CoV-2 infection in kidney transplant recipients. *Transplant Infect Dis.* 2020:e13394.