

Tratamiento con sotrovimab para la infección por SARS-CoV-2 en pacientes receptores de trasplante renal.

David Salcedo Herrero, Inmaculada Poveda García, M.^a Paloma Flores Paloma, Francisco Javier González Martínez

Hospital Universitario Torrecárdenas. Almería

El sotrovimab es un anticuerpo monoclonal neutralizante (mAb) que parece permanecer activo contra las variantes recientes del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).

Sin embargo, la evidencia sobre su uso en receptores de trasplante renal (TR) es limitada.

Características de los receptores de trasplante renal que reciben sotrovimab y resultados

Variable	(N = 21)	Pvalor
Mujeres, n(%)	11 (52.3)	>.99
Edad receptor, media (IC), años	63 (56-70)	.01
Tiempo post TR- COVID-19, media (IC), meses	47 (23-113)	.56
Vacunación, n(%)	19 (90.5)	>.99
Número de dosis recibida		.59
Dos dosis, n(%)	4 (19)	
Tres dosis, n(%)	15 (71.4)	
Tipo de vacuna		.66
mRNA-1273 Moderna, n(%)	14(66.6)	
BNT162b2 Pfizer-BioNTech, n(%)	7 (33.3)	
SARS-CoV-2 IgG anti-S		.36
Negativo, n(%)	19 (90.5)	
Positivo (<100 BAU/mL), n(%)	2 (9.5)	
Función basal injerto renal		
sCr, media (IC), mg/dl	1.9 (1.3-2.7)	.14
ACR, media (IC), mg/g	37 (3-255)	.54
eGFR, median (IQR), mL/minute/1.73 m ²	31 (19-50)	.11
eGFR 30-59 mL/minute/1.73 m ² , n(%)	6 (28.6)	.55
eGFR 15-29 mL/minute/1.73 m ² , n(%)	8 (38.1)	
eGFR <15 mL/minute/1.73 m ² , n(%)	2 (9.5)	
Comorbilidades		
Edad >65, n(%)	10 (47.6)	.04
IMC >30 kg/m ² , n(%)	7 (33.3)	.67
Hipertensión, n(%)	17 (81)	.58
Diabetes, n(%)	9 (42.9)	>.99
Enfermedad cardiovascular, n(%)	5 (22.7)	.01
Inmunosupresión		
Prednisona, n(%)	19 (90.5)	.34
Tacrolimus, n(%)	19 (90.5)	>.99
niveles tacrolimus, ng/dL	7.1 (6-8.7)	.75
Micofenolato n(%)	17 (81)	.58
Micofenolato >1000 mg/día, n(%)	11 (52.3)	.63
Inhibidores mTOR, n(%)	2 (9.5)	.52
Ciclosporina, n(%)	1 (4.7)	>.99
Sintomatología		
Fiebre, n(%)	12(62)	.69
Síntomas VRS, n(%)	15 (71.4)	.67
Síntomas gastrointestinales, n(%)	7 (33.3)	.04
Disnea n(%)	11 (52.3)	.01
Neumonía, n(%)	6 (28.6)	.04
Linfopenia, n(%)	14 (66.6)	>.99
t desde síntomas - sotrovimab, media (IC), días	5 (2-10.2)	.003
t <5 días desde síntomas - sotrovimab, días, n(%)	11 (52.3)	.04
Hospitalización, n(%)	13 (61.9)	.34
Otras terapias anti-COVID-19		
Glucocorticoides, n(%)	13(61.9)	.08
Tocilizumab, n(%)	0 (0)	.15
Remdesivir, n(%)	1(4.7)	.67
VM, n(%)	3 (14.2)	<.001
UCI, n(%)	1 (4.7)	.03

Métodos



Estudio retrospectivo H. Torrecárdenas (febrero del 2022 hasta mayo de 2022)



21 pacientes TR COVID +



Sotrovimab timing



Sotrovimab 500 mg (30')

Resultados

Comparación entre los receptores de trasplante renal tratados con sotrovimab precozmente (< 5 días) vs los tratados tardíamente (>5 días)

Variable	< 5 días (N = 11)	>5 días (N = 10)	Pvalor
Edad receptor, media (IC), años	62.5 (52-69)	66.5 (58-72)	.07
Función basal injerto renal			
sCr, media (IC), mg/dl	1.7 (1.2-2.4)	2.4 (1.5-3)	.04
eGFR, median (IQR), mL/minute/1.73 m ²	35 (21-53)	24 (19-46)	.09
Comorbilidades			
IMC >30 kg/m ² , n(%)	3 (27.2)	4 (40)	.06
Enfermedad cardiovascular, n(%)	2 (18.2)	3 (30)	.04
Sintomatología			
Síntomas VRS, n(%)	6 (54.5)	9 (90)	.03
Síntomas gastrointestinales, n(%)	2 (18.2)	5 (50)	<.001
Disnea n(%)	3 (27.3)	8 (80)	<.001
Neumonía, n(%)	3 (27.3)	8 (80)	<.001
Linfopenia, n(%)	5 (45.5)	9 (90)	.02
t desde síntomas - sotrovimab, media (IC), días	2 (1-4)	11.5 (8-17.7)	<.001
Hospitalización, n(%)	5(45.5)	8 (80)	<.001
Otras terapias anti-COVID-19			
Glucocorticoides, n(%)	5 (45.5)	8 (80)	.001
VM, n(%)	0 (0)	3 (30)	<.002
UCI, n(%)	0 (0)	1 (10)	.02

La administración temprana de sotrovimab (< 5 días) podría prevenir la progresión a la enfermedad grave por SARS-CoV-2 en pacientes receptores de trasplante renal:

