

Evaluación de la respuesta serológica inicial (30 días) contra SARS-Cov 2 en pacientes Trasplantados Renales con RT-PCR positiva para SARS-COV-2

Introducción: Los anticuerpos específicos contra SARS-COV-2 aparecen dentro de la primer y segunda semana luego del diagnóstico de Covid 19.. El anticuerpo IgG es el más utilizado en los test diagnósticos. Existe poca información sobre respuesta de Atc. específicos para SARS-COV-2 en pacientes trasplantados renales con COVID-19

Objetivos: Evaluar la respuesta de Atc. contra SARS Cov 2 a 30 días del diagnóstico en pacientes trasplantados renales que presentaron RT-PCR positiva por hisopado nasofaríngeo

Material y Métodos : Estudio exploratorio, observacional, multicéntrico, sobre pacientes trasplantados renales con COVID19 confirmado por RT-PCR en hisopado nasofaríngeo . Se analizaron muestras de suero a 30 días del diagnóstico para detección de IgG cuantitativo contra SARS-Cov 2 por método de Elisa (test COVIDAR). El estudio incluyó pacientes trasplantados renales que asisten tres centros (CRAI NORTE, CRAI SUR y Hospital El Cruce)

Criterios de inclusión

- Trasplantados renales pre o post pandemia
- Con tratamiento inmunosupresor
- RT-PCR positivo para SARS-COV-2 en muestra de hisopado nasofaríngeo

Criterios de exclusión

- Pacientes con doble trasplante
- Pacientes que recibieron plasma de convaleciente

Se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, tiempo de trasplante, enfermedad de base, tratamiento inmunosupresor tanto de inducción como de mantenimiento, tratamiento de rechazo dentro del año previo al diagnóstico de COVID, fecha de diagnóstico de la enfermedad y grado de severidad de la misma. Las variables continuas se resumieron como media y desvío estándar, según normalidad de la variable y las variables categóricas como número y porcentaje Se realizó un test de regresión logística múltiple para evaluar asociación entre cada variable clínica analizada y niveles de anticuerpos ajustado para edad, sexo y tiempo desde el diagnóstico . El título de anticuerpos se normalizó según fueron negativos, menor de 1/1000 o mayor o igual a 1/1000

Resultados: La cantidad de pacientes enrolados fue 36 de los cuales 24 fueron hombres (66%). La edad promedio de los pacientes fue 47,8 (DS 13,8) Rango 50: 20-70.El tiempo promedio de Trasplante de los pacientes fue 69,6 meses (DS 63,6) Rango 227: 6-233. 89% de los pacientes recibieron inducción de los cuales en el 46% fue Timoglobulina. El esquema IS de mantenimiento más utilizado fue FK/MMF-MYF/EST (61 %), los estadios más frecuentes de enfermedad fueron I y IIA (80%). La respuesta de Ig G a 30 días fue negativa en 2, títulos < 1/1000 en 15 y $\geq$ 1/1000 en 19 casos respectivamente. El promedio de título de Atc. Fue 2645 (DS 2435) Rango: 6300(100-6400). El 94 % de los pacientes elevó títulos de Atc (un 52% lo hizo con títulos mayores a 1/1000). No se encontró asociación estadísticamente significativa entre, edad,sexo, tipo de IS, utilización de Inducción y tiempo desde el Trasplante a la producción del evento ni en análisis univariado o multivariado con el nivel de anticuerpos alcanzado.

Conclusiones: En esta serie de Trasplantados Renales bajo tratamiento inmunosupresor y con diagnóstico confirmado por hisopado nasofaríngeo de covid 19 la respuesta de Atc. , detectados por Elisa, a los 30 días del diagnóstico, fue positiva en 94 % de los pacientes (un 52% lo hizo con títulos mayores o iguales a 1/1000)

Relevancia Trasplantológica: Evaluación de respuesta serológica de pacientes Trasplantados Renales bajo tratamiento Inmunosupresor al SARS Cov2 en el contexto de Covid 19