

XXXVIII REUNIÓ ANUAL

SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2022

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



RESPOSTA HUMORAL AMB DUES DOSIS DE VACUNA ARNm ANTI-SARS-CoV-2 EN HEMODIÀLISI CRÒNICA: FACTORS IMPLICATS I RISC POSTERIOR D'INFECCIÓ PER SARS-CoV-2

Juan Carlos Martínez-Ocaña; Loreley Betancourt Castellanos; Yanel Acosta Baptista; Mateu Espasa Soley*; Juan Francisco Delgado De la Poza*; Míriam García Blanco; Meritxell Morral Pucurull; Maria Pau Valenzuela Mujica; Jaume Almirall Daly
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Parc Taulí Sabadell. Servei de Laboratori, UDIAT*. Sabadell (Barcelona).

Introducció

Les vacunes d'ARNm contra SARS-CoV-2 han estat clau en la prevenció d'aquesta infecció en la població en hemodiàlisi crònica (HD).

Objectius

Descriure la resposta humoral en HD i analitzar els factors implicats i la relació entre la resposta vacunal i la infecció posterior per SARS-CoV-2.

Material i mètodes

Estudi observacional unicèntric de pacients en HD >3 mesos, amb títol d'anticossos totals anti-proteïna S SARS-CoV-2 (anti-Spike) entre 3-16 setmanes (mediana, 37 dies) després de la segona dosi de BNT162b2 [Pfizer-BioNTech] (27,9% pacients) o mRNA-1273 [Moderna] (72,1%). S'han analitzat variables demogràfiques, antropomètriques, clíniques, analítiques, estat nutricional (Malnutrition Inflammation Score [MIS]), la infecció prèvia o posterior per SARS-CoV-2 i anti-Spike.

Resultats

Total, 111 pacients: 64% homes, edat (mitjana±DE) 69,2±12,3 anys, 50,5% diabètics, IMC 25,6±5,5 Kg/m², anys en HD 3,66±3,15, eKt/V 1,56±0,28, proteïna C reactiva 0,92±1,68 mg/dl, MIS 6,55±4,84, malnutrició proteico-energètica 12,6%. COVID-19 prevacunació: 19,8% pacients. Dues infeccions SARS-CoV-2: 7/111 pacients.

Seguiment després de la segona vacuna: mediana 337 dies; èxitus 9%; SARS-CoV-2+, 32 pacients (28,8%).

Anti-Spike: 3171±824 U/ml (mediana, 824; rang, 11,3-12500).

Anàlisi univariant: Un anti-Spike>824 U/ml s'associava ($p<0,05$) a COVID-19 previ, vacuna Moderna i menys dies post-vacunació, però no a COVID-19 posterior (χ^2 , $p=0,720$).

Anàlisi multivariant: Un major Log anti-Spike s'associava independentment a major Crs ($p=0,003$), a COVID-19 previ ($p<0,001$) o a vacunació amb Moderna ($p<0,001$).

Regressió de Cox: La infecció per SARS-CoV-2 després de la segona vacuna només es va associar independentment al MIS ($p=0,021$; exp[B] 0,886).

Anàlisi de supervivència de Kaplan-Meier: La supervivència lliure de COVID no es va relacionar significativament a anti-Spike>824 U/ml (log-rank, $p=0,551$).

Conclusions: En HD, l'estat nutricional (per Crs o MIS), la vacunació amb Moderna i la infecció prèvia per SARS-CoV-2 s'associaven a una millor resposta vacunal humoral. Una major resposta vacunal humoral no es va relacionar amb menys risc d'infecció posterior per SARS-CoV-2.