



XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



LAS SERIAS CONSECUENCIAS DE DISMINUIR LA INMUNOSUPRESION DURANTE EN COVID EN UNA COHORTE DE TRASPLANTADOS RENALES

Javier Paúl Martínez, María Molina, Marina Urrutia, Josep Riera, Carles Cañameras, Ines Perezpaya Omar Enrique Taco Sánchez, Rosana Gelpi, Angela Casas, Laura Cañas, Javier Juega, Jordi Bover, Anna Vila-Santandreu

Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓN

En Febrero de 2020, un nuevo virus llamado "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2)" causó la pandemia por coronavirus 2019 (COVID-19). Los médicos desconocíamos el curso y tratamiento de la enfermedad. Los receptores de trasplante renal (RTR) desarrollaron complicaciones más graves y aumentó la mortalidad. En estos pacientes, la reducción o retirada de la inmunosupresión fue una práctica muy extendida. Hoy en día, vemos las consecuencias de estas decisiones.

OBJETIVOS

Nuestro objetivo es evaluar los efectos a largo plazo en RTR de disminuir o retirar la inmunosupresión en la función renal, desarrollo de rechazo o anticuerpos donante específicos (DSAn) y la supervivencia del injerto o del paciente.

MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional que incluyó todos los RTR infectados por SARS-CoV-2 durante la primera y segunda ola de la pandemia desde Enero a Diciembre de 2020. Los RTR fueron seguidos desde la infección por COVID-19 hasta Febrero de 2023. Se incluyeron variables demográficas, función renal medida como ratio de filtrado glomerular estimado (eGFR), biopsia renal realizada tras COVID-19, DSAn, supervivencia renal y del paciente y sus causas de pérdida.

RESULTADOS

Nuestro estudio incluyó 73 RTR. La tabla muestra los datos demográficos y los resultados de los pacientes. Tras dos años de la pandemia del COVID-19, la supervivencia global fue de 62,9%, la supervivencia del injerto



censurada del

XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



82,6% y la supervivencia del paciente de 82,6%. La mayoría de los pacientes murieron en el primer año, pero la pérdida del injerto ocurrió tras dos años de la infección por SARS-COV-2.

CONCLUSIÓN

La COVID-19 tuvo y tiene un elevado impacto en los RTR tanto en la supervivencia del paciente durante el primer año tras la infección como en la función renal y la supervivencia del injerto actualmente. Necesitamos más tiempo para comprender las graves complicaciones derivadas de la pandemia.