

## Réplica del autor: Mortalidad en pacientes con trasplante renal e infección por SARS-CoV-2

*Author reply: Mortality in patients with kidney transplantation and SARS-CoV-2 infection*

Marcelo Fabián Taylor

Sr. Editor

Es cierto lo que se menciona acerca de las comorbilidades asociadas como causa importante relacionada con la mayor mortalidad observada entre los pacientes trasplantados renales. Reportes de la cohorte multicéntrico de Brasil sobre 1530 pacientes trasplantados renales con COVID-19 en 35 centros revelan que, tal como se menciona, la hipertensión, diabetes y el riesgo cardiovascular, son factores asociados a mayor mortalidad, como también el requerimiento reciente de altas dosis de corticoides y el uso de tacrolimus y micofenolato fueron también factores relacionados de mortalidad.<sup>(1)</sup>

Las revisiones sistemáticas disponibles a la fecha<sup>(2-3)</sup> hacen hincapié en analizar con cautela los resultados de la mayor mortalidad observada entre pacientes trasplantados. La revisión de Kremer *et al.*, que incluyó 74 estudios que involucraba un total de 5.559 receptores de trasplante renal con COVID-19, compuesta por 64% de hombres, con una edad media de 58,2 años y una media de 73 meses desde el trasplante, señala que el trasplantado renal presenta una mortalidad del 23% (95% CI: 21%-27%), con 50% de fallo renal agudo (95% CI: 44%-56%), entre trasplantados renales con COVID-19. Estos resultados se reportan como independientes de sexo, edad y comorbilidades.<sup>(3)</sup> Sin embargo, señala también el reporte subóptimo de algunas variables como datos antropométricos, función renal basal y al alta y los cambios en la

inmunosupresión

Nuestro estudio<sup>(4)</sup> intentó ser meramente descriptivo de la realidad en un hospital público hasta el momento del corte (octubre 2020). Acarrea todas las limitaciones de un estudio observacional, unicéntrico y que abarca una cantidad limitada de pacientes. Nuestra inquietud inicial fue evaluar si existía una diferencia significativa en parámetros duros como la mortalidad entre aquellos pacientes trasplantados, comparando con los que padecieron la misma enfermedad en lista de espera. Si bien no logramos demostrar diferencia entre ambas poblaciones, el 31 de mayo del corriente 2021 hicimos un nuevo corte, ya con 121 trasplantados afectados y 80 pacientes en lista de espera. Observando una mortalidad del 26% y 12%, respectivamente, con un valor de  $p=0,02$  (datos aún no publicados). Estudios con mucho mayor número de casos, como el de Meshram<sup>(5)</sup> sobre 1049 pacientes trasplantados renales con COVID-19, contradicen estos hallazgos. Nuestra intención fue mostrar nuestras observaciones en el transcurso de la pandemia. Sería deseable contar con datos de una población mayor de nuestro país a fin de tener un panorama más claro de lo sucedido en este grupo de pacientes en Argentina.

### BIBLIOGRAFÍA

- 1) Requião-Moura LR, Sandes-Freitas TV, Viana LA, Cristelli

*Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú*

*Correspondencia:*  
Marcelo Fabián Taylor  
ORCID: 0000-0003-1332-3282  
marcelofabiantaylor@yahoo.com.ar

*Financiamiento:*  
Ninguno.

*Conflicto de intereses:*  
Ninguno

Recibido: 13-11-2021  
Aceptación: 18-11-2021

- MP, Andrade LGM, Garcia VD, *et al.*; COVID-19-KT Brazil. High mortality among kidney transplant recipients diagnosed with coronavirus disease 2019: Results from the Brazilian multicenter cohort study. *PLoS One*. 2021;16(7):e0254822. doi: 10.1371/journal.pone.0254822.
- 2) Mahalingasivam V, Craik A, Tomlinson LA, Ge L, Hou L, Wang Q, *et al.* A systematic review of COVID-19 and kidney transplantation. *Kidney Int Rep*. 2021;6(1):24-45. doi: 10.1016/j.ekir.2020.10.023.
- 3) Kremer D, Pieters TT, Verhaar MC, Berger SP, Bakker SJL, van Zuilen AD, *et al.* A systematic review and meta-analysis of COVID-19 in kidney transplant recipients: Lessons to be learned. *Am J Transplant*. 2021;21(12):3936-45. doi: 10.1111/ajt.16742.
- 4) Taylor MF, Ureña MC, Torres M, Martinoia A, Ciappa JM, Mir GA. COVID-19 en pacientes trasplantados renales, en lista de espera y en evaluación para trasplante. Experiencia en un hospital público en Argentina. *Rev Nefrol Dial Traspl*. 2021;41(2):119-24.
- 5) Meshram HS, Kute VB, Patel HV, Hegde U, Das P, Sil K, *et al.* Is early COVID-19 in kidney transplant recipients concerning enough to halt transplantation? A multicenter comparative analysis from India. *Transplant Proc*. 2021;53(8):2468-75. doi: 10.1016/j.transproceed.2021.08.034.