

EFFECTOS ADVERSOS RELACIONADOS A LA VACUNACIÓN FRENTE A SARS-CoV-2 CON DOS DOSIS DE mRNA-1273 EN UNA POBLACIÓN DE TRASPLANTADOS RENALES

Arianne Aiffil Meneses¹, Isabel Pérez Flores¹, Ignacio Juárez Martín Delgado², Beatriz Rodríguez Cubillo¹, Natividad Calvo Romero¹, M^a Ángeles Moreno de la Higuera¹, Belén Peix Jiménez¹, Elvira Baos Muñoz³, Eduardo Martínez Naves², Ana Sánchez Fructuoso¹

¹ Servicio de Nefrología. Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Investigación Sanitaria "San Carlos" (IdISSC). Madrid,

² Departamento de Inmunología. Facultad de Medicina. UCM,

³ Departamento de Microbiología. Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Investigación Sanitaria "San Carlos" (IdISSC). Madrid

INTRODUCCIÓN:

- Se desconocen los potenciales eventos adversos (EA) que puede tener la vacunación frente a SARS-CoV-2 en una población de transplantados renales (TR). Se trata de un grupo poblacional de riesgo por inmunosupresión y comorbilidades propias.

OBJETIVOS:

- 1) Evaluar los síntomas locales y sistémicos relacionados con su administración.
- 2) Analizar si existieron cambios significativos en la función renal o desarrollo de anticuerpos donante-específicos de novo.

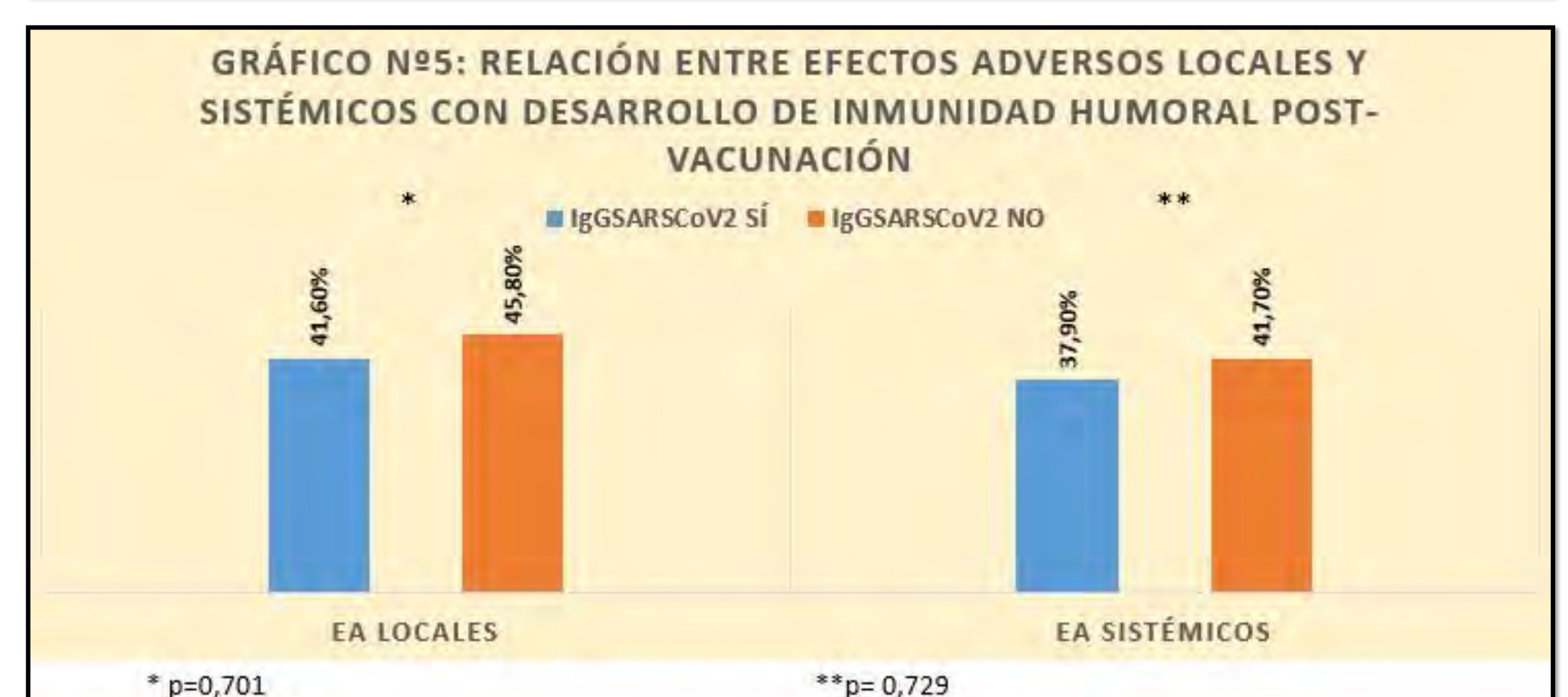
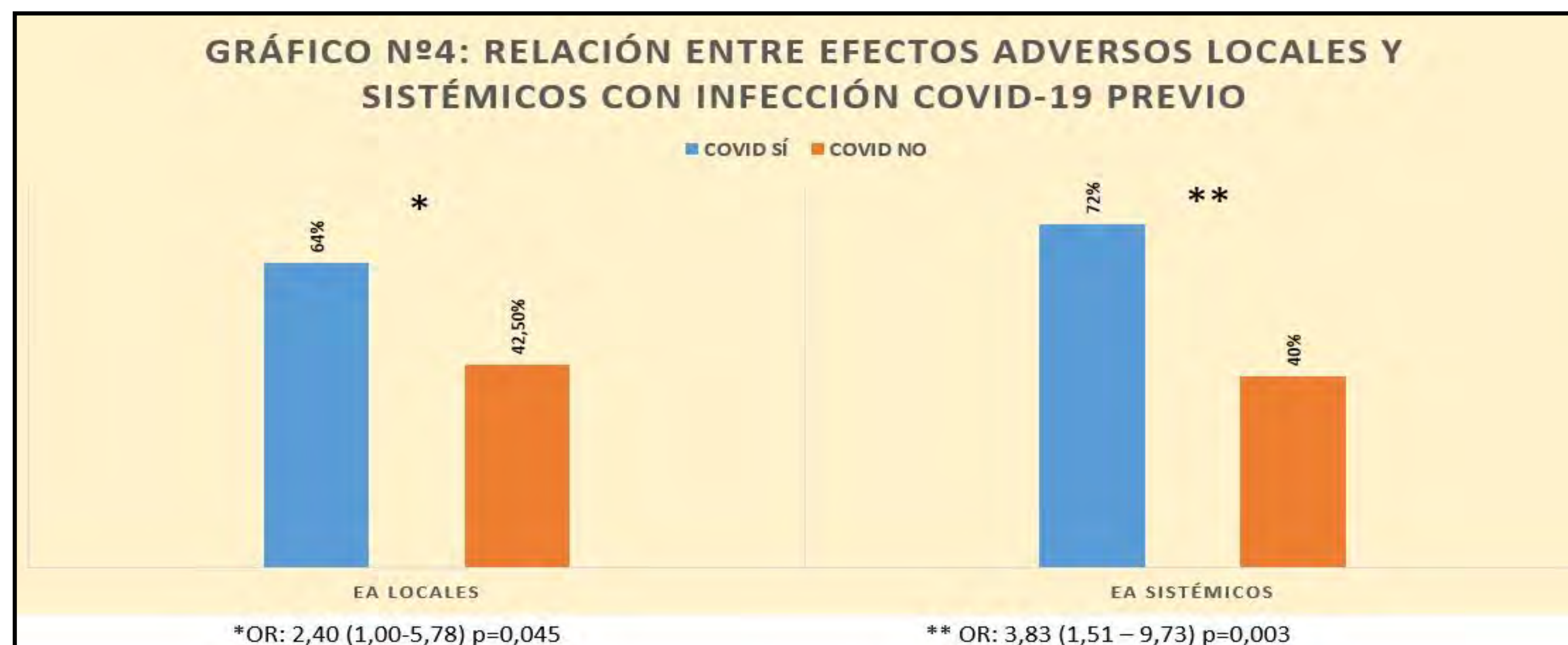
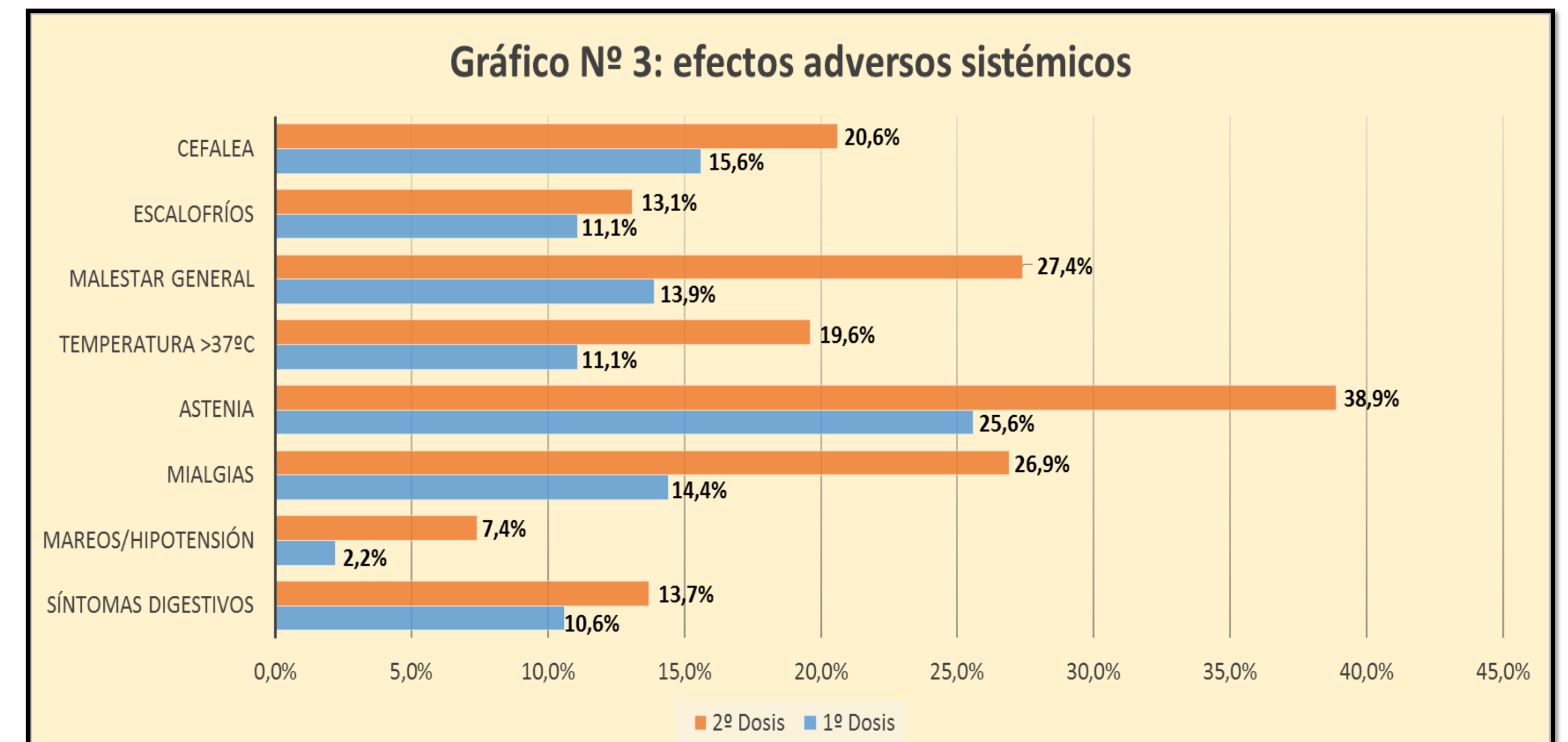
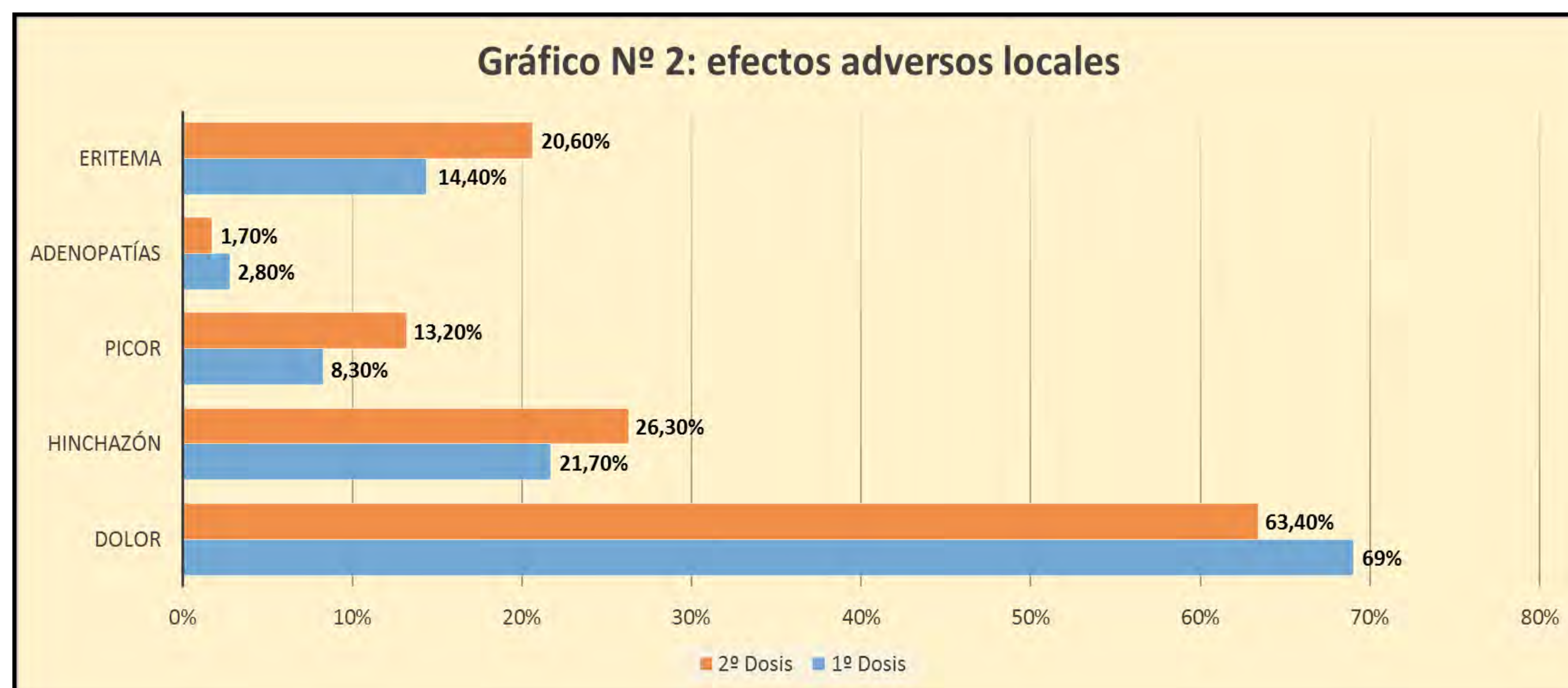
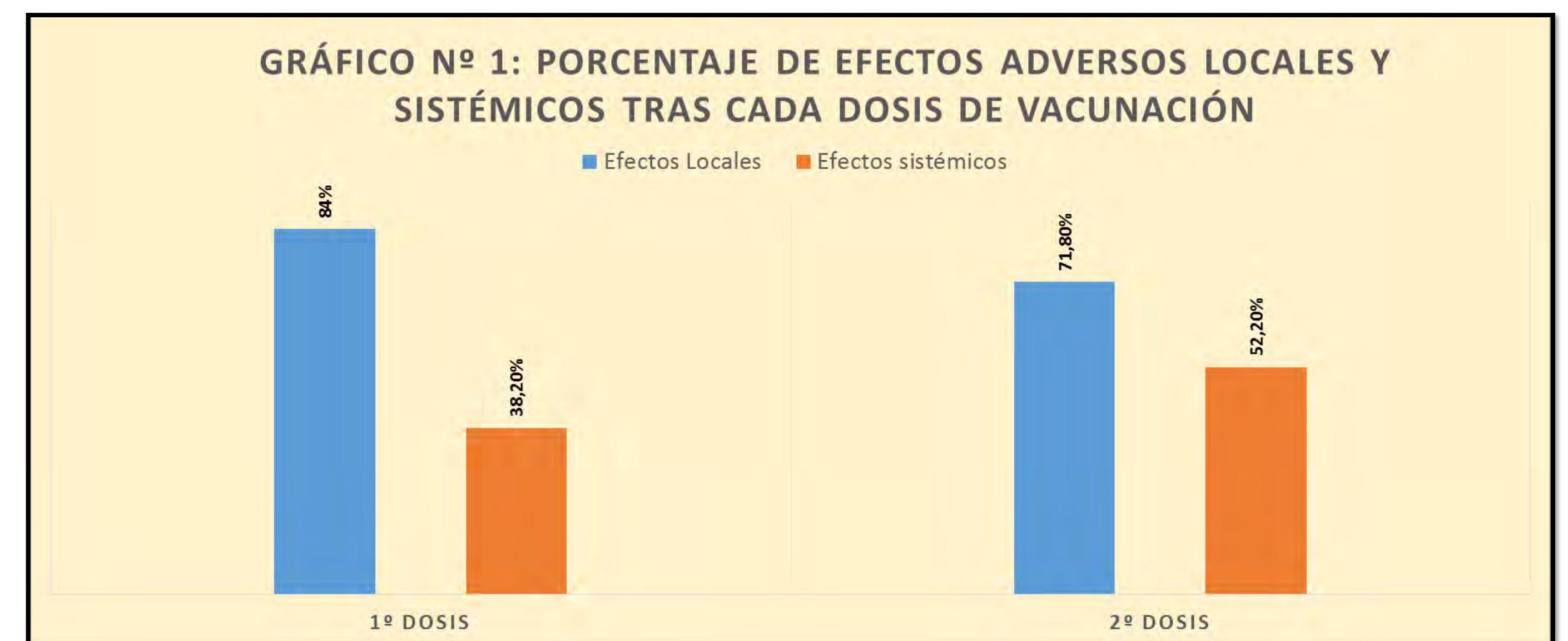
MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio prospectivo de cohortes que incluyó 181 TR a los que se les realizó un control analítico prevacunación, a los 15 días y a los 3 meses post-2^a dosis. Se realizó un seguimiento de EA locales y sistémicos.
- El control analítico constaba de parámetros bioquímicos, inmunológicos y serológicos.
- Los pacientes registraron los síntomas que presentaron durante las 72 horas posteriores a la administración de la 1^a y 2^a dosis de vacuna (dolor local e inflamación en la zona de punción, fiebre, mialgias, cefalea, inflamación de ganglios, etc) y la intensidad de los mismos, en un cuaderno desarrollado a tal efecto.

RESULTADOS:

Tabla 1: Características de la población, N=181

Sexo	61% varones	Timoglobulina de inducción	59,4% (107)
Edad	58,3 ± 13,4 años	Profilaxis del rechazo con tacrolimus	83,3% (150)
Años desde el trasplante	9,6 (5 – 15) años	Profilaxis del rechazo con micofenolato sódico	76,5% (138)
Primer trasplante	87% (157)	Profilaxis del rechazo con esteroides	48,9% (89)
Diabetes mellitus pre-trasplante	11,4% (21)	Profilaxis del rechazo con imTOR	27,4% (49)
Diabetes mellitus post-trasplante	34% (61)	Profilaxis del rechazo con CsA	6,3% (11)
COVID 19 pre-vacunación	18% (32)		



No se registró deterioro de la función renal. (CKD-EPI: 50,3 ml/min vs 50,1ml/min)p= 0,843



No se registró aumento de la proteinuria.(Cociente P/C: 0,17 mg/g vs 0,20 mg/g) p=0,460



Ningún paciente desarrolló anticuerpos donante-específicos de novo.