



INTRODUCCION

Los pacientes inmunodeprimidos con infección persistente por SARS-CoV-2 pueden desarrollar mutaciones de relevancia clínica y epidemiológica, lo que hace prioritario su manejo terapéutico. La combinación de un antiviral con un anticuerpo monoclonal podría potenciar la respuesta virológica en este perfil de pacientes.

OBJETIVOS

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad de la administración concomitante de sotrovimab y remdesivir en pacientes inmunodeprimidos con infección persistente por COVID-19.

MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo.
- ✓ Se incluyeron pacientes inmunodeprimidos con PCR persistente positiva, tratados con sotrovimab (500 mg, dosis única) en las primeras 24-72 horas tras la primera dosis de remdesivir, seguido de 5 días de remdesivir.
- ✓ Se estableció seguimiento con PCR nasal a los 15 días tras completar tratamiento; si persistía positividad, se valoró secuenciación viral y PCR de muestras por broncoscopia, así como una PCR adicional a los 120-150 días.

RESULTADOS

- ✓ Se incluyeron 4 pacientes, todos con criterios de inmunosupresión (inmunodeficiencias primarias, tratamiento inmunosupresor, o quimioterapia mielotóxica).
- ✓ Sotrovimab se administró en las primeras 24h en 2 pacientes, a las 48h en uno y a las 72h en otro.
- ✓ El 50% negativizó la PCR tras el tratamiento combinado: uno al mes y otro a los 4 meses.
- ✓ El seguimiento microbiológico no se realizó de forma homogénea: PCR a los 15 días en el 50%, al mes en el 25% y a los 120-150 días en el 25%.

CONCLUSIONES

La administración concomitante de remdesivir y sotrovimab en pacientes inmunodeprimidos mostró una respuesta virológica parcial. La heterogeneidad en el seguimiento y el reducido tamaño muestral limitan la interpretación de los resultados.

