



DESAFÍOS DEL MAÑANA EN  
**ENFERMEDADES  
INFECCIOSAS**  
TALLER PRÁCTICO

# COVID en inmunosuprimidos

Oscar Len

Enfermedades Infecciosas

Vall d'Hebron Barcelona Campus Hospitalari



# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?

# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?

Molnupiravir. **Ventajas** frente **nirmatrelvir/ritonavir**

**No interacciones** medicamentosas: anticalcineurínicos, inhibidores mTOR

**No precisa ajuste renal ni hepático**

Nirmatrelvir/ritonavir

No se recomienda en FG  $<30$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>

No se recomienda en Child-Pugh C

Molnupiravir. Ventajas frente remdesivir

Administración por vía oral

No precisa ajuste renal ni hepático

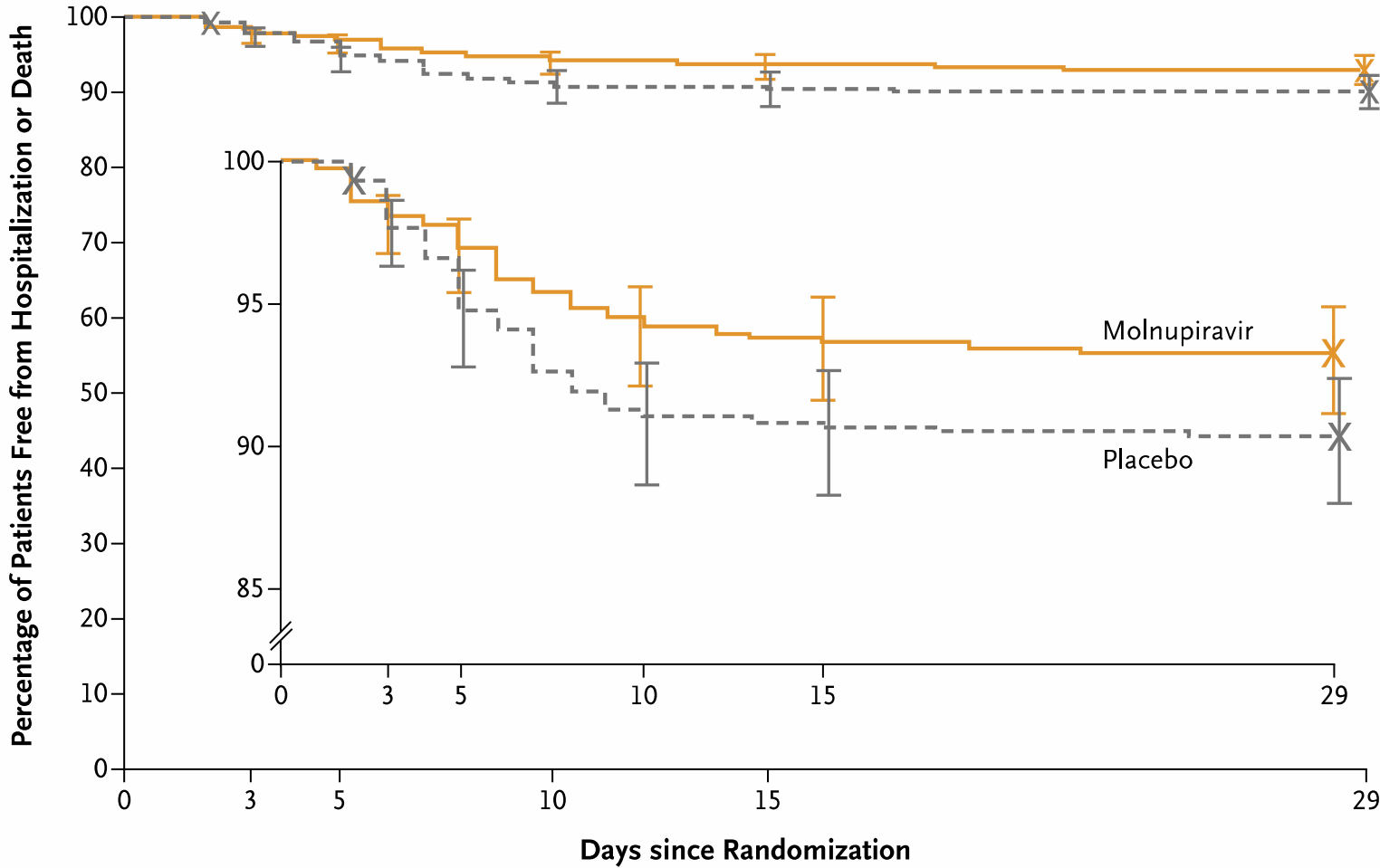
Remdesivir

No se recomienda en FG  $< 30$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>

No se recomienda si AST/ALT  $> 5$  veces elevadas

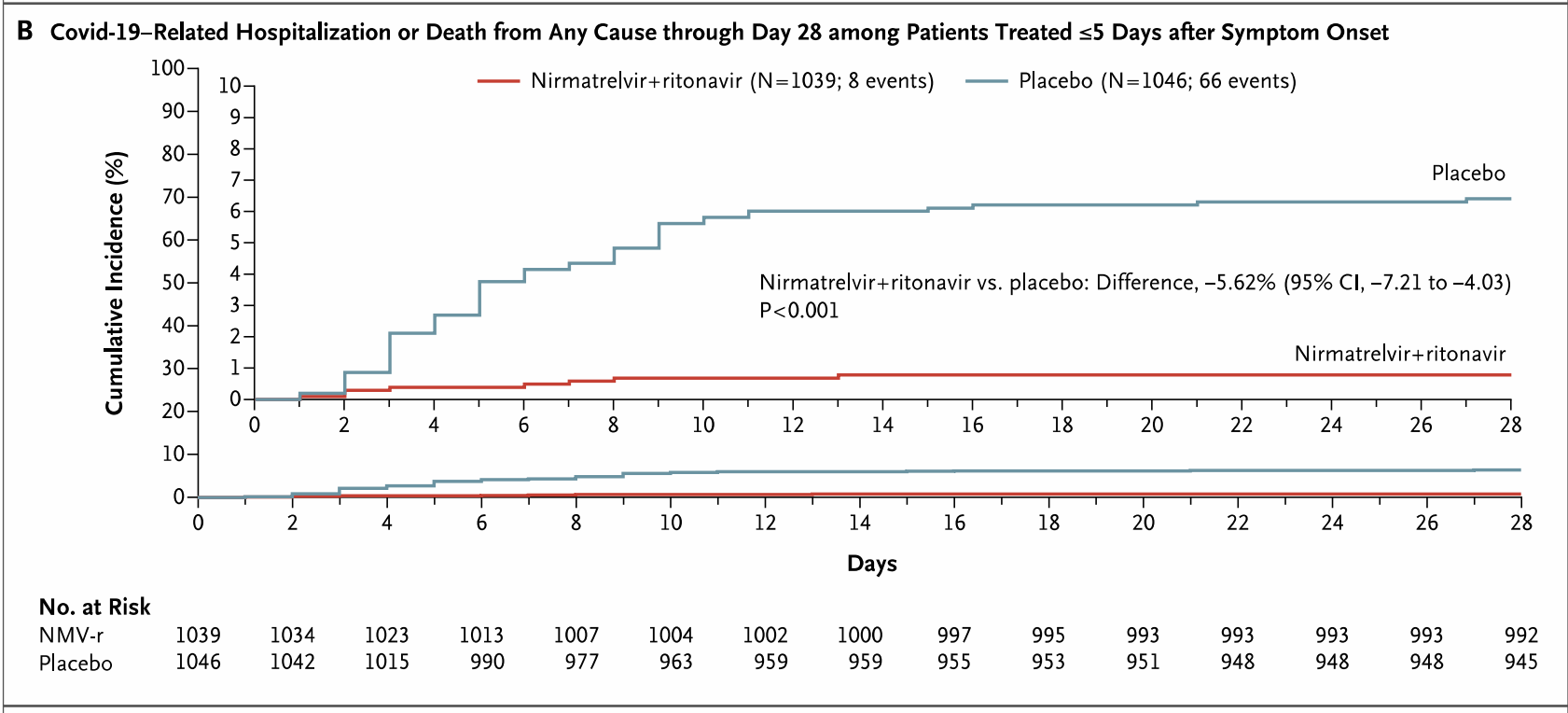
# Molnupiravir. Desventajas

Eficacia del 30%  
reducción  
hospitalización o  
muerte



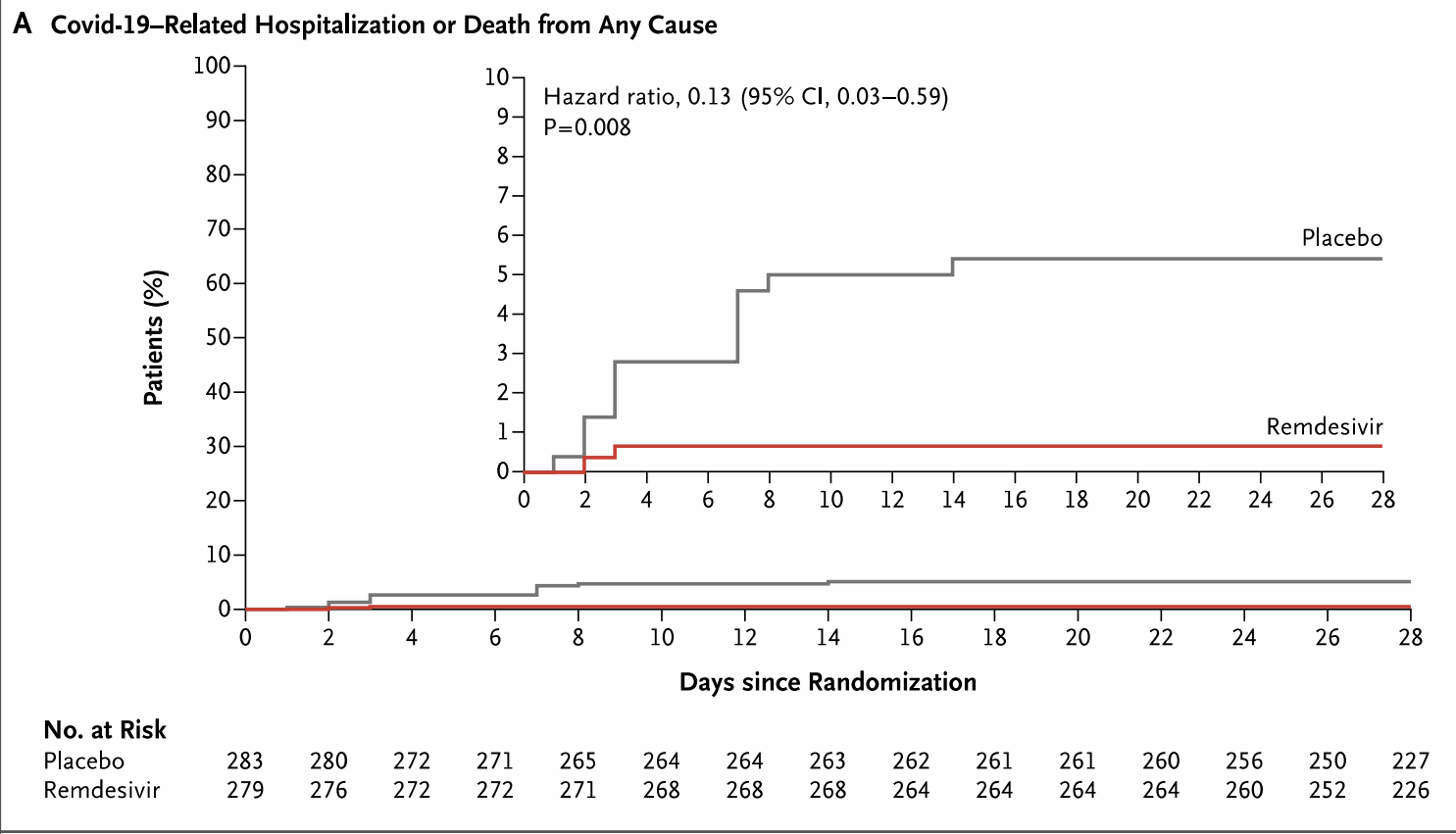
# Molnupiravir. Desventaja frente nirmatrelvir/ritonavir

Eficacia del 88%  
reducción  
hospitalización o  
muerte



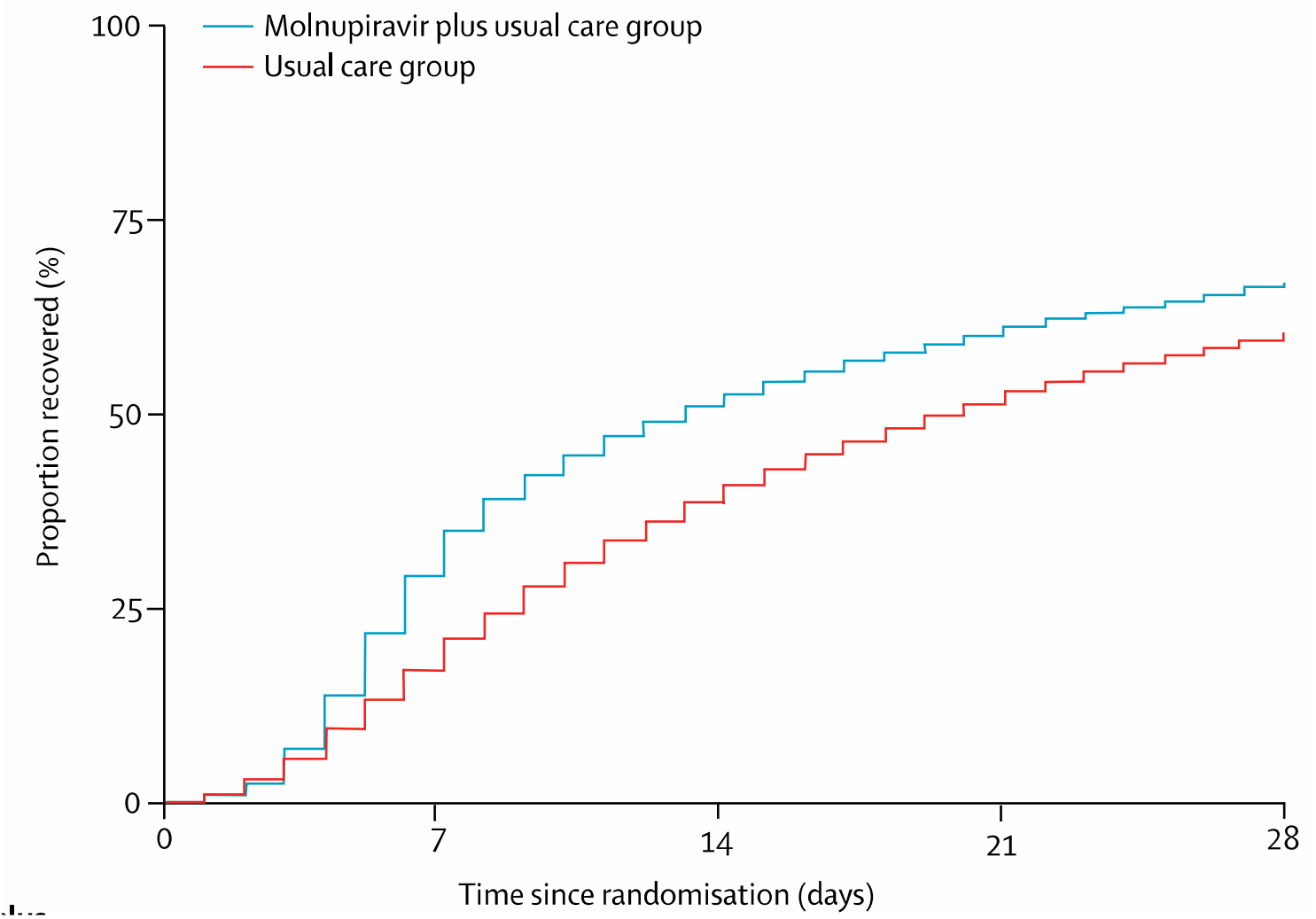
# Molnupiravir. Desventaja frente remdesivir

Eficacia del 87%  
reducción  
hospitalización o  
muerte

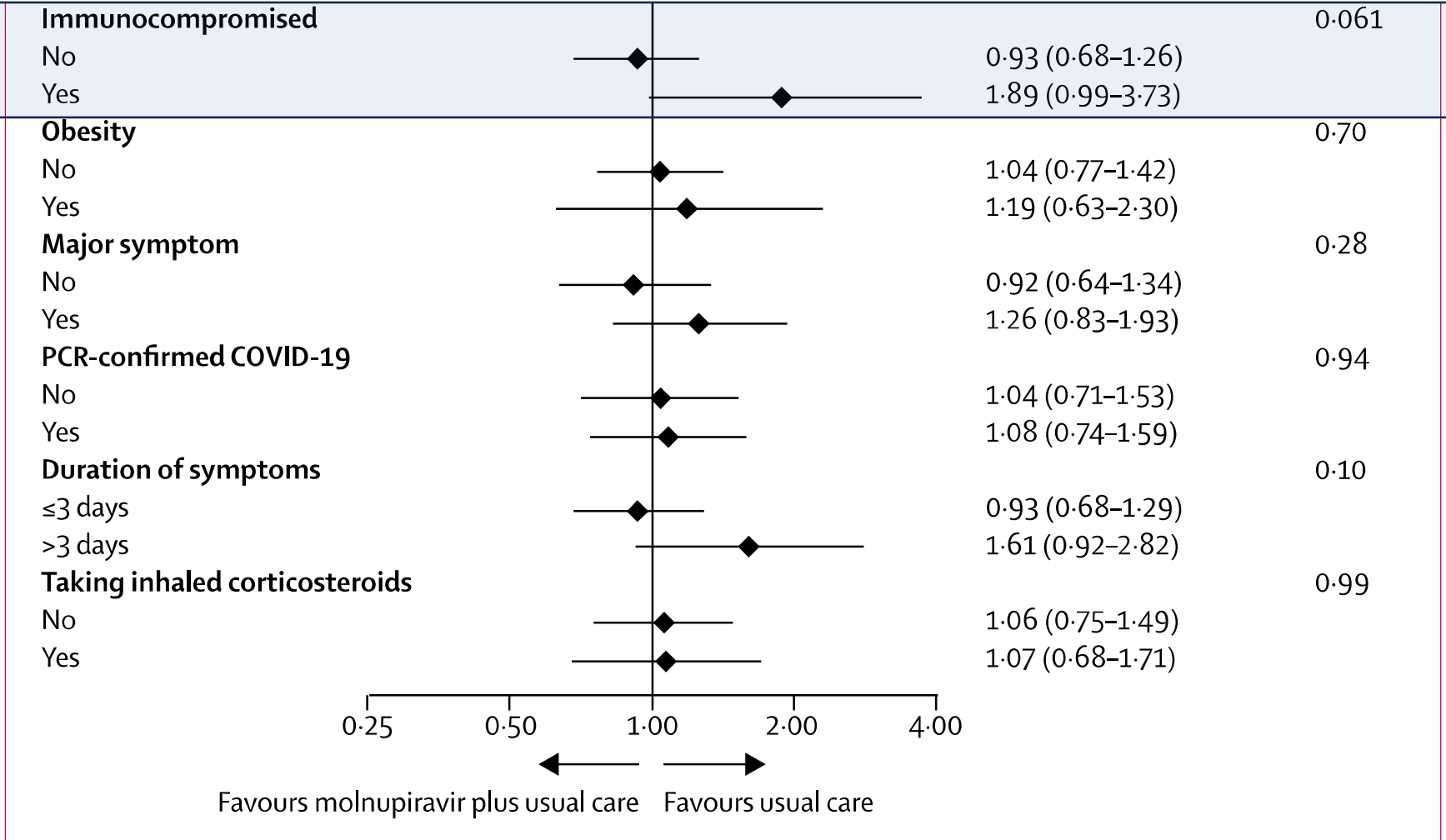




# PANORAMIC



# PANORAMIC



*Clinical Infectious Diseases*

MAJOR ARTICLE



OXFORD

# Efficacy and Safety of Ensitrelvir in Patients With Mild-to-Moderate Coronavirus Disease 2019: The Phase 2b Part of a Randomized, Placebo-Controlled, Phase 2/3 Study

Hiroshi Mukae,<sup>1</sup> Hiroshi Yotsuyanagi,<sup>2</sup> Norio Ohmagari,<sup>3, </sup> Yohei Doi,<sup>4,5</sup> Hiroki Sakaguchi,<sup>6</sup> Takuhiro Sonoyama,<sup>6</sup> Genki Ichihashi,<sup>6</sup> Takao Sanaki,<sup>7, </sup> Keiko Baba,<sup>7</sup> Yuko Tsuge,<sup>6</sup> and Takeki Uehara<sup>6</sup>

CID 2023:76 (15 April)

# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

**¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?**

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?



# Recuperamos sotrovimab?

Test\mAb	BAM	ETE	BAM/ETE	CAS	IMD	CAS/IMD	CIL	TIX	CIL/TIX	SOT	BEB	ADI
Alpha	1 <sub>23</sub>	13 <sub>20</sub>	1.3 <sub>9</sub>	1 <sub>32</sub>	0.6 <sub>33</sub>	0.9 <sub>14</sub>	0.6 <sub>15</sub>	1.5 <sub>14</sub>	0.8 <sub>14</sub>	1.8 <sub>30</sub>	0.9 <sub>6</sub>	1.3 <sub>6</sub>
Beta	>1000 <sub>29</sub>	516 <sub>25</sub>	990 <sub>12</sub>	91 <sub>38</sub>	0.6 <sub>38</sub>	1.6 <sub>19</sub>	1.1 <sub>16</sub>	5.8 <sub>17</sub>	1.7 <sub>16</sub>	1 <sub>31</sub>	1 <sub>8</sub>	2.8 <sub>6</sub>
Gamma	>1000 <sub>16</sub>	348 <sub>16</sub>	404 <sub>4</sub>	124 <sub>24</sub>	0.4 <sub>24</sub>	1 <sub>9</sub>	0.5 <sub>12</sub>	3.7 <sub>11</sub>	0.9 <sub>10</sub>	1 <sub>23</sub>	1 <sub>5</sub>	2.2 <sub>6</sub>
Delta	>1000 <sub>25</sub>	0.4 <sub>25</sub>	1 <sub>9</sub>	0.7 <sub>33</sub>	1.5 <sub>34</sub>	1.3 <sub>14</sub>	2.4 <sub>15</sub>	1.0 <sub>16</sub>	1 <sub>17</sub>	1.1 <sub>31</sub>	1 <sub>12</sub>	1.5 <sub>8</sub>
Omicron/BA.1	>1000 <sub>42</sub>	459 <sub>42</sub>	980 <sub>17</sub>	>1000 <sub>50</sub>	>1000 <sub>51</sub>	>1000 <sub>23</sub>	263 <sub>48</sub>	264 <sub>50</sub>	63 <sub>35</sub>	3.8 <sub>64</sub>	1 <sub>27</sub>	108 <sub>20</sub>
Omicron/BA.2	>1000 <sub>24</sub>	515 <sub>24</sub>	744 <sub>15</sub>	>1000 <sub>34</sub>	219 <sub>33</sub>	387 <sub>23</sub>	1.8 <sub>39</sub>	928 <sub>38</sub>	8 <sub>35</sub>	21 <sub>52</sub>	1 <sub>33</sub>	>1000 <sub>15</sub>
Omicron/BA.2.12.1	>1000 <sub>12</sub>	515 <sub>12</sub>	794 <sub>8</sub>	>1000 <sub>13</sub>	125 <sub>13</sub>	250 <sub>9</sub>	2.8 <sub>15</sub>	410 <sub>15</sub>	9.1 <sub>10</sub>	20 <sub>18</sub>	1 <sub>13</sub>	968 <sub>6</sub>
Omicron/BA.2.75	>1000 <sub>9</sub>	383 <sub>9</sub>	554 <sub>5</sub>	477 <sub>11</sub>	>1000 <sub>11</sub>	>1000 <sub>7</sub>	14 <sub>15</sub>	29 <sub>15</sub>	24 <sub>11</sub>	12 <sub>15</sub>	3.1 <sub>15</sub>	437 <sub>7</sub>
Omicron/BA.2.75.2	556 <sub>2</sub>	489 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	589 <sub>4</sub>	588 <sub>4</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	8 <sub>9</sub>	2.8 <sub>7</sub>	509 <sub>2</sub>
Omicron/XBB	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	-	589 <sub>2</sub>	588 <sub>2</sub>	200 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	738 <sub>2</sub>	14 <sub>4</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>1</sub>
Omicron/XBB.1	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	880 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	887 <sub>3</sub>	>1000 <sub>6</sub>	>1000 <sub>6</sub>	>1000 <sub>6</sub>	15 <sub>8</sub>	900 <sub>6</sub>	-
Omicron/XBB.1.5	-	-	-	650 <sub>2</sub>	572 <sub>2</sub>	751 <sub>2</sub>	433 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	867 <sub>3</sub>	18 <sub>5</sub>	475 <sub>4</sub>	-
Omicron/XBB.1.16	-	-	-	420 <sub>1</sub>	143 <sub>1</sub>	615 <sub>1</sub>	127 <sub>1</sub>	448 <sub>1</sub>	488 <sub>1</sub>	5.3 <sub>1</sub>	149 <sub>1</sub>	-
Omicron/BA.4/5	>1000 <sub>19</sub>	504 <sub>19</sub>	588 <sub>11</sub>	>1000 <sub>26</sub>	143 <sub>26</sub>	387 <sub>17</sub>	8.1 <sub>33</sub>	>1000 <sub>33</sub>	25 <sub>27</sub>	22 <sub>39</sub>	1 <sub>29</sub>	>1000 <sub>13</sub>
Omicron/BA.4.6	556 <sub>2</sub>	489 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	589 <sub>4</sub>	173 <sub>4</sub>	738 <sub>3</sub>	527 <sub>6</sub>	819 <sub>6</sub>	738 <sub>6</sub>	44 <sub>5</sub>	1 <sub>7</sub>	509 <sub>2</sub>
Omicron/BQ.1	-	-	-	177 <sub>1</sub>	175 <sub>1</sub>	200 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	26 <sub>5</sub>	900 <sub>4</sub>	-
Omicron/BQ.1.1	>1000 <sub>2</sub>	972 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>6</sub>	118 <sub>9</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>2</sub>
Omicron/BF.7	-	-	-	>1000 <sub>1</sub>	383 <sub>1</sub>	878 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	48 <sub>5</sub>	1.3 <sub>4</sub>	-
Omicron/CH.1.1	-	-	-	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>2</sub>	>1000 <sub>2</sub>	>1000 <sub>2</sub>	16 <sub>3</sub>	>1000 <sub>2</sub>	-

# Recuperamos sotovimab?

Test\mAb	BAM	ETE	BAM/ETE	CAS	IMD	CAS/IMD	CIL	TIX	CIL/TIX	SOT	BEB	ADI
Alpha	1 <sub>23</sub>	13 <sub>20</sub>	1.3 <sub>9</sub>	1 <sub>32</sub>	0.6 <sub>33</sub>	0.9 <sub>14</sub>	0.6 <sub>15</sub>	1.5 <sub>14</sub>	0.8 <sub>14</sub>	1.8 <sub>30</sub>	0.9 <sub>6</sub>	1.3 <sub>6</sub>
Beta	>1000 <sub>29</sub>	516 <sub>25</sub>	990 <sub>12</sub>	91 <sub>38</sub>	0.6 <sub>38</sub>	1.6 <sub>19</sub>	1.1 <sub>16</sub>	5.8 <sub>17</sub>	1.7 <sub>16</sub>	1 <sub>31</sub>	1 <sub>8</sub>	2.8 <sub>6</sub>
Gamma	>1000 <sub>16</sub>	348 <sub>16</sub>	404 <sub>4</sub>	124 <sub>24</sub>	0.4 <sub>24</sub>	1 <sub>9</sub>	0.5 <sub>12</sub>	3.7 <sub>11</sub>	0.9 <sub>10</sub>	1 <sub>23</sub>	1 <sub>5</sub>	2.2 <sub>6</sub>
Delta	>1000 <sub>25</sub>	0.4 <sub>25</sub>	1 <sub>9</sub>	0.7 <sub>33</sub>	1.5 <sub>34</sub>	1.3 <sub>14</sub>	2.4 <sub>15</sub>	1.0 <sub>16</sub>	1 <sub>17</sub>	1.1 <sub>31</sub>	1 <sub>12</sub>	1.5 <sub>8</sub>
Omicron/BA.1	>1000 <sub>42</sub>	459 <sub>42</sub>	980 <sub>17</sub>	>1000 <sub>50</sub>	>1000 <sub>51</sub>	>1000 <sub>23</sub>	263 <sub>48</sub>	264 <sub>50</sub>	63 <sub>35</sub>	3.8 <sub>64</sub>	1 <sub>27</sub>	108 <sub>20</sub>
Omicron/BA.2	>1000 <sub>24</sub>	515 <sub>24</sub>	744 <sub>15</sub>	>1000 <sub>34</sub>	219 <sub>33</sub>	387 <sub>23</sub>	1.8 <sub>39</sub>	928 <sub>38</sub>	8 <sub>35</sub>	21 <sub>52</sub>	1 <sub>33</sub>	>1000 <sub>15</sub>
Omicron/BA.2.12.1	>1000 <sub>12</sub>	515 <sub>12</sub>	794 <sub>8</sub>	>1000 <sub>13</sub>	125 <sub>13</sub>	250 <sub>9</sub>	2.8 <sub>15</sub>	410 <sub>15</sub>	9.1 <sub>10</sub>	20 <sub>18</sub>	1 <sub>13</sub>	968 <sub>6</sub>
Omicron/BA.2.75	>1000 <sub>9</sub>	383 <sub>9</sub>	554 <sub>5</sub>	477 <sub>11</sub>	>1000 <sub>11</sub>	>1000 <sub>7</sub>	14 <sub>15</sub>	29 <sub>15</sub>	24 <sub>11</sub>	12 <sub>15</sub>	3.1 <sub>15</sub>	437 <sub>7</sub>
Omicron/BA.2.75.2	556 <sub>2</sub>	489 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	589 <sub>4</sub>	588 <sub>4</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	8 <sub>9</sub>	2.8 <sub>7</sub>	509 <sub>2</sub>
Omicron/XBB	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	-	589 <sub>2</sub>	588 <sub>2</sub>	200 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	738 <sub>2</sub>	14 <sub>4</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>1</sub>
Omicron/XBB.1	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	880 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	887 <sub>3</sub>	>1000 <sub>6</sub>	>1000 <sub>6</sub>	>1000 <sub>6</sub>	15 <sub>8</sub>	900 <sub>6</sub>	-
Omicron/XBB.1.5	-	-	-	650 <sub>2</sub>	572 <sub>2</sub>	751 <sub>2</sub>	433 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	867 <sub>3</sub>	18 <sub>5</sub>	475 <sub>4</sub>	-
Omicron/XBB.1.16	-	-	-	420 <sub>1</sub>	143 <sub>1</sub>	615 <sub>1</sub>	127 <sub>1</sub>	448 <sub>1</sub>	488 <sub>1</sub>	5.3 <sub>1</sub>	149 <sub>1</sub>	-
Omicron/BA.4/5	>1000 <sub>19</sub>	504 <sub>19</sub>	588 <sub>11</sub>	>1000 <sub>26</sub>	143 <sub>26</sub>	387 <sub>17</sub>	8.1 <sub>33</sub>	>1000 <sub>33</sub>	25 <sub>27</sub>	22 <sub>39</sub>	1 <sub>29</sub>	>1000 <sub>13</sub>
Omicron/BA.4.6	556 <sub>2</sub>	489 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	589 <sub>4</sub>	173 <sub>4</sub>	738 <sub>3</sub>	527 <sub>6</sub>	819 <sub>6</sub>	738 <sub>6</sub>	44 <sub>5</sub>	1 <sub>7</sub>	509 <sub>2</sub>
Omicron/BQ.1	-	-	-	177 <sub>1</sub>	175 <sub>1</sub>	200 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	26 <sub>5</sub>	900 <sub>4</sub>	-
Omicron/BQ.1.1	>1000 <sub>2</sub>	972 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>6</sub>	118 <sub>9</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>2</sub>
Omicron/BF.7	-	-	-	>1000 <sub>1</sub>	383 <sub>1</sub>	878 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	48 <sub>5</sub>	1.3 <sub>4</sub>	-
Omicron/CH.1.1	-	-	-	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>2</sub>	>1000 <sub>2</sub>	>1000 <sub>2</sub>	16 <sub>3</sub>	>1000 <sub>2</sub>	-

# Recuperamos sotrovimab?

Test\mAb	BAM	ETE	BAM/ETE	CAS	IMD	CAS/IMD	CIL	TIX	CIL/TIX	SOT	BEB	ADI
Alpha	1 <sub>23</sub>	13 <sub>20</sub>	1.3 <sub>9</sub>	1 <sub>32</sub>	0.6 <sub>33</sub>	0.9 <sub>14</sub>	0.6 <sub>15</sub>	1.5 <sub>14</sub>	0.8 <sub>14</sub>	1.8 <sub>30</sub>	0.9 <sub>6</sub>	1.3 <sub>6</sub>
Beta	>1000 <sub>29</sub>	516 <sub>25</sub>	990 <sub>12</sub>	91 <sub>38</sub>	0.6 <sub>38</sub>	1.6 <sub>19</sub>	1.1 <sub>16</sub>	5.8 <sub>17</sub>	1.7 <sub>16</sub>	1 <sub>31</sub>	1 <sub>8</sub>	2.8 <sub>6</sub>
Gamma	>1000 <sub>16</sub>	348 <sub>16</sub>	404 <sub>4</sub>	124 <sub>24</sub>	0.4 <sub>24</sub>	1 <sub>9</sub>	0.5 <sub>12</sub>	3.7 <sub>11</sub>	0.9 <sub>10</sub>	1 <sub>23</sub>	1 <sub>5</sub>	2.2 <sub>6</sub>
Delta	>1000 <sub>25</sub>	0.4 <sub>25</sub>	1 <sub>9</sub>	0.7 <sub>33</sub>	1.5 <sub>34</sub>	1.3 <sub>14</sub>	2.4 <sub>15</sub>	1.0 <sub>16</sub>	1 <sub>17</sub>	1.1 <sub>31</sub>	1 <sub>12</sub>	1.5 <sub>8</sub>
Omicron/BA.1	>1000 <sub>42</sub>	459 <sub>42</sub>	980 <sub>17</sub>	>1000 <sub>50</sub>	>1000 <sub>51</sub>	>1000 <sub>23</sub>	263 <sub>48</sub>	264 <sub>50</sub>	63 <sub>35</sub>	3.8 <sub>64</sub>	1 <sub>27</sub>	108 <sub>20</sub>
Omicron/BA.2	>1000 <sub>24</sub>	515 <sub>24</sub>	744 <sub>15</sub>	>1000 <sub>34</sub>	219 <sub>33</sub>	387 <sub>23</sub>	1.8 <sub>39</sub>	928 <sub>38</sub>	8 <sub>35</sub>	21 <sub>52</sub>	1 <sub>33</sub>	>1000 <sub>15</sub>
Omicron/BA.2.12.1	>1000 <sub>12</sub>	515 <sub>12</sub>	794 <sub>8</sub>	>1000 <sub>13</sub>	125 <sub>13</sub>	250 <sub>9</sub>	2.8 <sub>15</sub>	410 <sub>15</sub>	9.1 <sub>10</sub>	20 <sub>18</sub>	1 <sub>13</sub>	968 <sub>6</sub>
Omicron/BA.2.75	>1000 <sub>9</sub>	383 <sub>9</sub>	554 <sub>5</sub>	477 <sub>11</sub>	>1000 <sub>11</sub>	>1000 <sub>7</sub>	14 <sub>15</sub>	29 <sub>15</sub>	24 <sub>11</sub>	12 <sub>15</sub>	3.1 <sub>15</sub>	437 <sub>7</sub>
Omicron/BA.2.75.2	556 <sub>2</sub>	489 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	589 <sub>4</sub>	588 <sub>4</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	8 <sub>9</sub>	2.8 <sub>7</sub>	509 <sub>2</sub>
Omicron/XBB	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	-	589 <sub>2</sub>	588 <sub>2</sub>	200 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	738 <sub>2</sub>	14 <sub>4</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>1</sub>
Omicron/XBB.1	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	880 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	887 <sub>3</sub>	>1000 <sub>6</sub>	>1000 <sub>6</sub>	>1000 <sub>6</sub>	15 <sub>8</sub>	900 <sub>6</sub>	-
Omicron/XBB.1.5	-	-	-	650 <sub>2</sub>	572 <sub>2</sub>	751 <sub>2</sub>	433 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	867 <sub>3</sub>	18 <sub>5</sub>	475 <sub>4</sub>	-
Omicron/XBB.1.16	-	-	-	420 <sub>1</sub>	143 <sub>1</sub>	615 <sub>1</sub>	127 <sub>1</sub>	448 <sub>1</sub>	488 <sub>1</sub>	5.3 <sub>1</sub>	149 <sub>1</sub>	-
Omicron/BA.4/5	>1000 <sub>19</sub>	504 <sub>19</sub>	588 <sub>11</sub>	>1000 <sub>26</sub>	143 <sub>26</sub>	387 <sub>17</sub>	8.1 <sub>33</sub>	>1000 <sub>33</sub>	25 <sub>27</sub>	22 <sub>39</sub>	1 <sub>29</sub>	>1000 <sub>13</sub>
Omicron/BA.4.6	556 <sub>2</sub>	489 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	589 <sub>4</sub>	173 <sub>4</sub>	738 <sub>3</sub>	527 <sub>6</sub>	819 <sub>6</sub>	738 <sub>6</sub>	44 <sub>5</sub>	1 <sub>7</sub>	509 <sub>2</sub>
Omicron/BQ.1	-	-	-	177 <sub>1</sub>	175 <sub>1</sub>	200 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	26 <sub>5</sub>	900 <sub>4</sub>	-
Omicron/BQ.1.1	>1000 <sub>2</sub>	972 <sub>2</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>4</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>6</sub>	118 <sub>9</sub>	>1000 <sub>7</sub>	>1000 <sub>2</sub>
Omicron/BF.7	-	-	-	>1000 <sub>1</sub>	383 <sub>1</sub>	878 <sub>1</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	>1000 <sub>3</sub>	48 <sub>5</sub>	1.3 <sub>4</sub>	-
Omicron/CH.1.1	-	-	-	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>1</sub>	>1000 <sub>2</sub>	>1000 <sub>2</sub>	>1000 <sub>2</sub>	16 <sub>3</sub>	>1000 <sub>2</sub>	-



# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

**¿Monoterapia o tratamiento combinado?**

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?



# COMPARATIVE EFFICACY OF COMBINATION THERAPY VERSUS MONOTHERAPY FOR HIGH-RISK IMMUNOCOMPROMISED PATIENTS WITH EARLY MILD-MODERATE SARS-COV2 INFECTION. A PROSPECTIVE COHORT

Authors: Jorge Calderón-Parra, Gerard Ronda-Roca, María Ródenas-Baquero, María Paniura-Pinedo, Carla-Lozano-Llano, Ilduara Pintos-Pascual, Andrea Gutiérrez-Villanueva, Antonio Ramos-Martínez, Ana Fernández-Cruz, Elena Muñoz-Rubio

**ID: EW0706**



# Metodología

Estudio unicéntrico prospectivo  
Omicron BA.4 y BA.5

Tratamiento combinado antiviral + sotrovimab

Objetivo medido según  
    ingreso hospitalario  
    recurrencia o persistencia  
    mortalidad

# Resultados

## Comparison between monotherapy and combination groups

Variable*	Monotherapy (150)	Combination (20)	p
Sex (female)	53.3% (80)	35.0% (7)	0.155
Age (years)	64 (55-70)	61 (53.74)	0.625

### Combinación

- ✓ Mayor proporción hematológicos
- ✓ Mayor proporción antiCD20
- ✓ Menor proporción IgG antiS

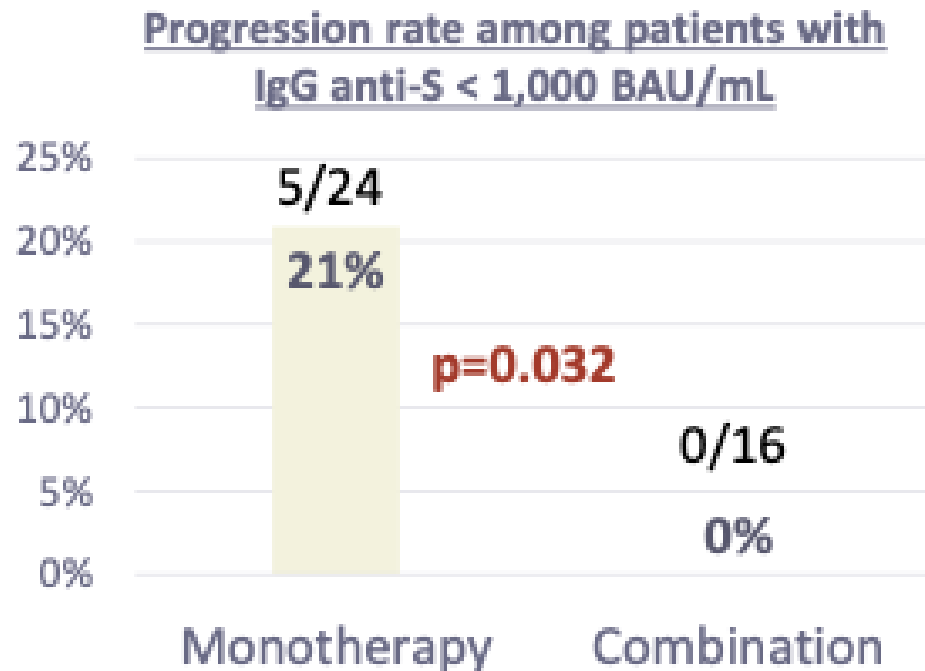
<i>IgG anti-S &gt; 260 BAU/mL</i>	85.0% (68)	0	<0.001
<i>IgG anti-S &gt; 1,000 BAU/mL</i>	70.0% (56)	0	<0.001
Days from symptoms onset	4 (2-5)	4 (2-6)	0.660
Fever	28.6% (42)	20.0% (4)	0.673
Radiographic pneumonia	6.0% (9)	5.0% (1)	1.000

# Combinación **no** ofrece **beneficio**

Variable	Monotherapy (150)	Combination (20)	p
<u>COVID-19 progression*</u>	<u>4.0% (6)</u>	<u>0</u>	<u>0.223</u>
<u>COVID-related admission</u>	2.7% (4)	0	0.301
<u>Persisting/relapsing COVID-19</u>	2.0% (3)	0	0.523
<u>COVID-related mortality</u>	0	0	-
<b>Non COVID-related admission</b>	7.3% (11)	15.0% (3)	0.389
<b>Non COVID-related mortality</b>	0.7% (1)	0	1.000

# Quizás en pacientes sin anticuerpos...

## Patients with IgG anti-S lower than 1,000 BAU/mL



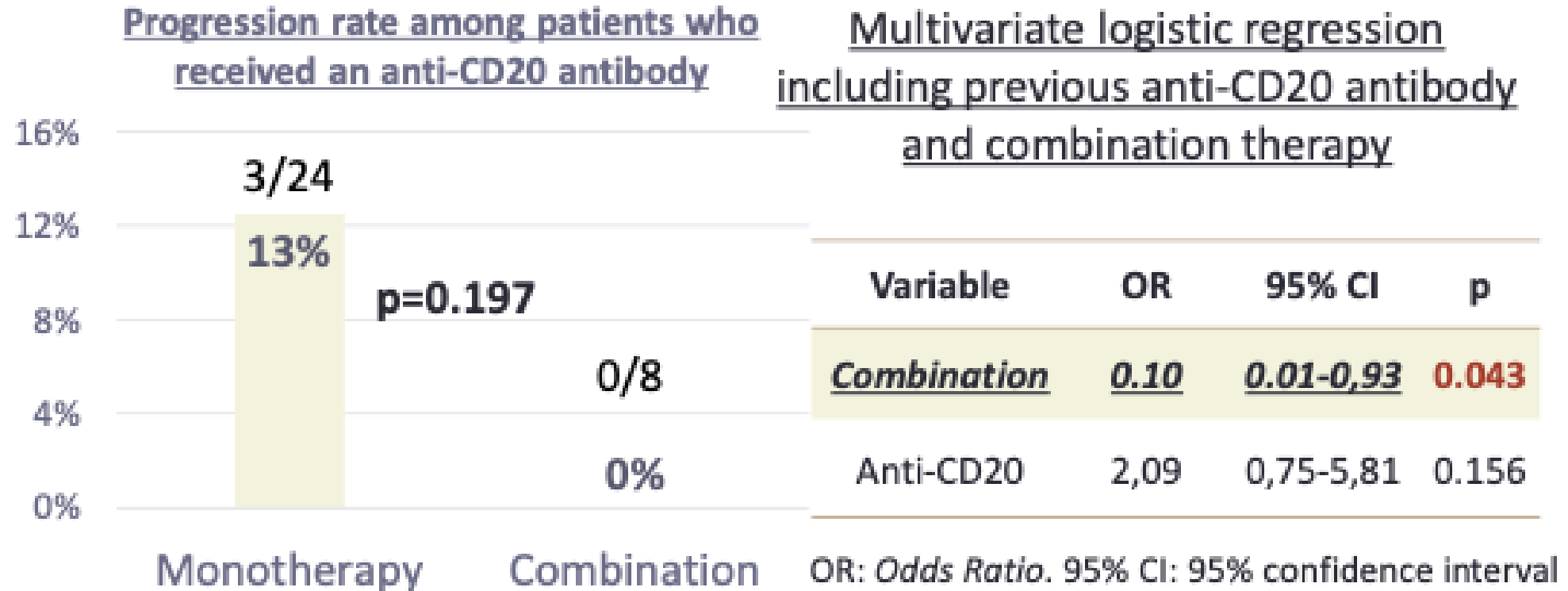
Multivariate logistic regression including presence of IgG anti-S < 1,000 BAU/mL and combination therapy

Variable	OR	95% CI	p
<u>Combination</u>	<u>0.10</u>	<u>0.01-1.01</u>	<u>0.051</u>
IgG<1,000	4.17	14.3-1.19	0.025

OR: Odds Ratio. 95% CI: 95% confidence interval

# Quizás en pacientes reciben antiCD20...

## Patients who received an anti-CD20 antibody



# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

**¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?**

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?



# Guidance on the Use of Convalescent Plasma to Treat Immunocompromised Patients With Coronavirus Disease 2019

Evan M. Bloch,<sup>1, </sup> Daniele Focosi,<sup>2</sup> Shmuel Shoham,<sup>3, </sup> Jonathon Senefeld,<sup>4</sup> Aaron A. R. Tobian,<sup>1</sup> Lindsey R. Baden,<sup>5</sup> Pierre Tiberghien,<sup>6</sup> David J. Sullivan,<sup>7</sup> Claudia Cohn,<sup>8</sup> Veronica Dioverti,<sup>3</sup> Jeffrey P. Henderson,<sup>9</sup> Cynthia So-Osman,<sup>10,11</sup> Justin E. Juskewitch,<sup>12</sup> Raymund R. Razonable,<sup>13, </sup> Massimo Franchini,<sup>14</sup> Ruchika Goel,<sup>15</sup> Brenda J. Grossman,<sup>16</sup> Arturo Casadevall,<sup>7, </sup> Michael J. Joyner,<sup>4</sup> Robin K. Avery,<sup>3, </sup> Liise-anne Pirofski,<sup>17</sup> and Kelly A. Gebo<sup>3</sup>

**Table 1. Clinical Recommendations**

Target population	<ul style="list-style-type: none"><li>• Immunocompromised patients who are expected to have delayed or inadequate immune responses to SARS-CoV-2 infection and in whom other effective options are contraindicated or are not readily available</li><li>• Patient type examples: Hematologic malignancy (especially chronic lymphocytic leukemia), solid organ transplant recipients, treatment with rituximab or other anti-CD20 therapy, treatment with mycophenolate or other antimetabolite therapy, individuals who have failed to seroconvert following infection and/or vaccination</li></ul>
Product qualification	<ul style="list-style-type: none"><li>• Needs to contain high-titer anti-Spike antibodies against SARS-CoV-2</li><li>• Plasma obtained from individuals who have recovered from COVID-19 and also been vaccinated (“Vax-Plasma” or hybrid plasma) may be preferable to standard CCP but is not yet an approved product, at least not in the US</li></ul>
Initial dose	<ul style="list-style-type: none"><li>• Optimal dose is uncertain. Whenever feasible we suggest using 1–2 units so as to ensure delivery of high levels of neutralizing antibodies during a time of high viral burden</li><li>• Higher doses (400–600 mL) have been employed in Europe with reported favorable outcomes [29]</li></ul>
Treatment duration	<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable: Driving by clinical response and viral load measurements (eg, PCR cycle threshold)</li></ul>
Frequency	<ul style="list-style-type: none"><li>• The optimal frequency is unknown: Based on antibody half-life, we recommend consideration of re-dosing at 7 d as dictated by clinical and virologic response.</li></ul>

**Table 1. Clinical Recommendations**

Target population	<ul style="list-style-type: none"><li>• Immunocompromised patients who are expected to have delayed or inadequate immune responses to SARS-CoV-2 infection and in whom other effective options are contraindicated or are not readily available</li><li>• Patients with ritonavir-induced immunosuppression, transplant recipients, treatment-naïve individuals, individuals who have failed to seroconvert</li></ul>
Product qualification	<ul style="list-style-type: none"><li>• Needs to be a plasma-derived product (not a monoclonal antibody)</li><li>• Plasma-derived products (not monoclonal antibodies) are preferred</li></ul>
Initial dose	<ul style="list-style-type: none"><li>• Optimal dose is unknown</li><li>• Higher doses may be associated with higher levels of neutralizing antibodies</li></ul>
Treatment duration	<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable</li></ul>
Frequency	<ul style="list-style-type: none"><li>• The optimal frequency is unknown</li><li>• Treatment should be initiated at 7 d as dictated by clinical and virologic response.</li></ul>

A quién:

✓ LLC

✓ TOS

✓ antiCD20

✓ antimetabolitos

**Table 1. Clinical Recommendations**

Target population	<ul style="list-style-type: none"><li>• Immunocompromised individuals, including transplant recipients, treatment-naïve individuals, and individuals who have failed to respond to standard of care</li><li>• Patients with ritonavir-boosted darunavir seronegativity</li></ul>	SARS-CoV-2 infection and in
Product qualification	<ul style="list-style-type: none"><li>• Needs assessment</li><li>• Plasma-derived (or hybrid plasma) may be preferred</li></ul>	plasma" or hybrid plasma) may be
Initial dose	<ul style="list-style-type: none"><li>• Optimal dose during early infection</li><li>• Higher doses may be preferred</li></ul>	levels of neutralizing antibodies
Treatment duration	<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable</li></ul>	
Frequency	<ul style="list-style-type: none"><li>• The optimal frequency is unknown, but daily or every 7 d as dictated by clinical and virologic response</li></ul>	at 7 d as dictated by clinical and

Dosis

✓ Una o dos unidades

Frecuencia

✓ Cada 7 días?

Duración

✓ Individualizar

# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

**¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?**

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

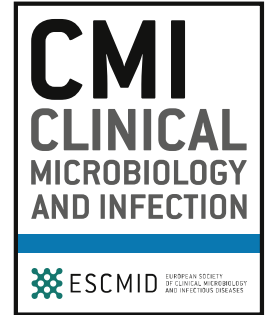
¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

# Clinical Microbiology and Infection

journal homepage: [www.clinicalmicrobiologyandinfection.com](http://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com)

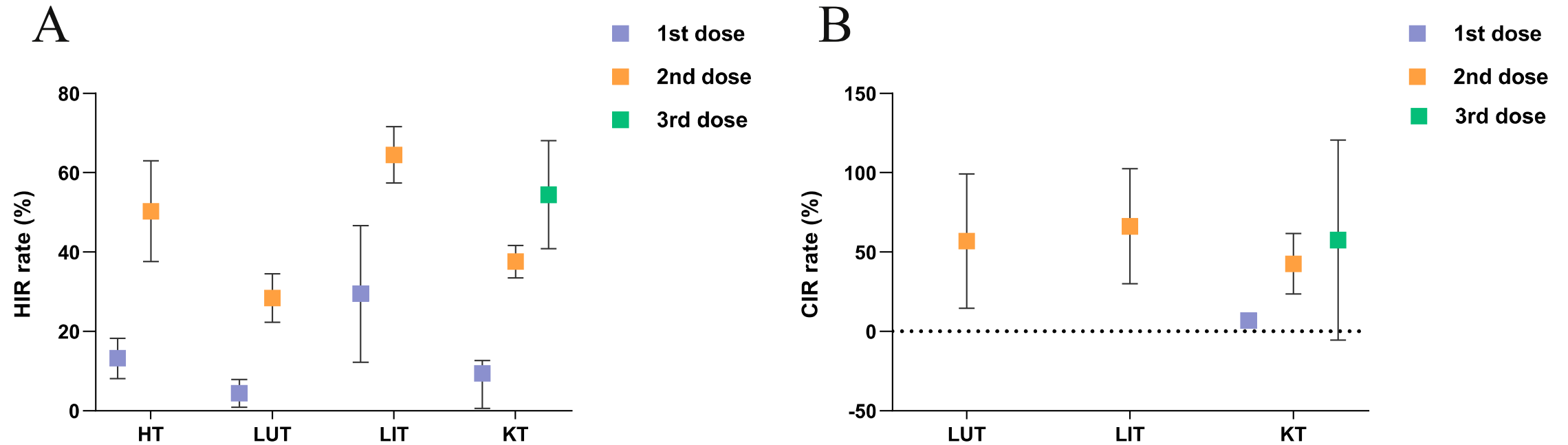


Systematic review

## Immunogenicity of COVID-19 vaccines in solid organ transplant recipients: a systematic review and meta-analysis

Xinpei Chen <sup>1,3,†</sup>, De Luo <sup>2,4,†</sup>, Bingjie Mei <sup>5</sup>, Juan Du <sup>6</sup>, Xiangdong Liu <sup>7</sup>, Hui Xie <sup>1</sup>,  
Lin Liu <sup>1</sup>, Song Su <sup>2,§</sup>, Gang Mai <sup>1,\*;§</sup>

# A más vacunación, más respuesta



# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

**¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?**

¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?





AMERICAN  
SOCIETY FOR  
MICROBIOLOGY

Journal of  
Clinical Microbiology®

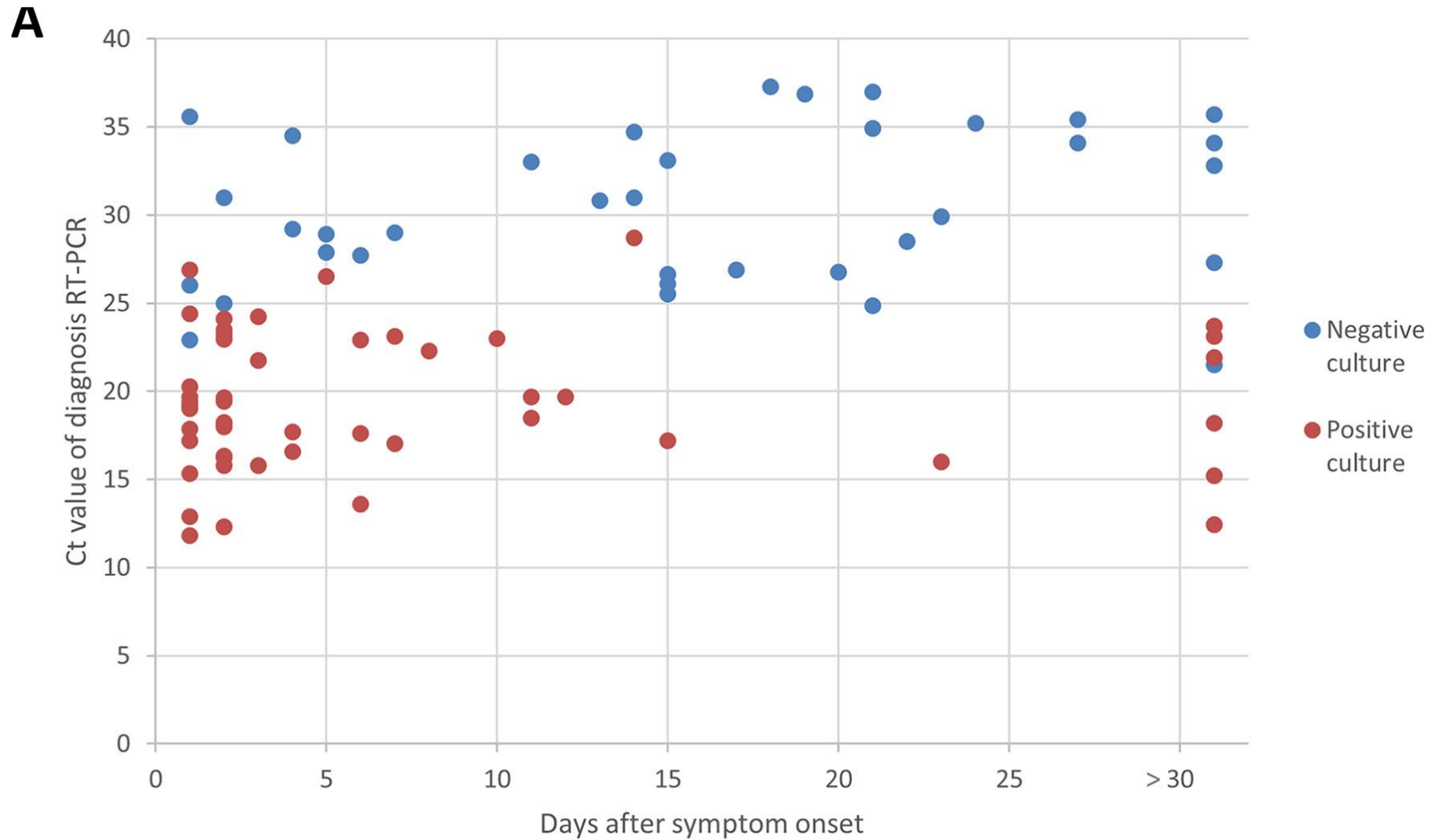
VIROLOGY



# Viral Culture Confirmed SARS-CoV-2 Subgenomic RNA Value as a Good Surrogate Marker of Infectivity

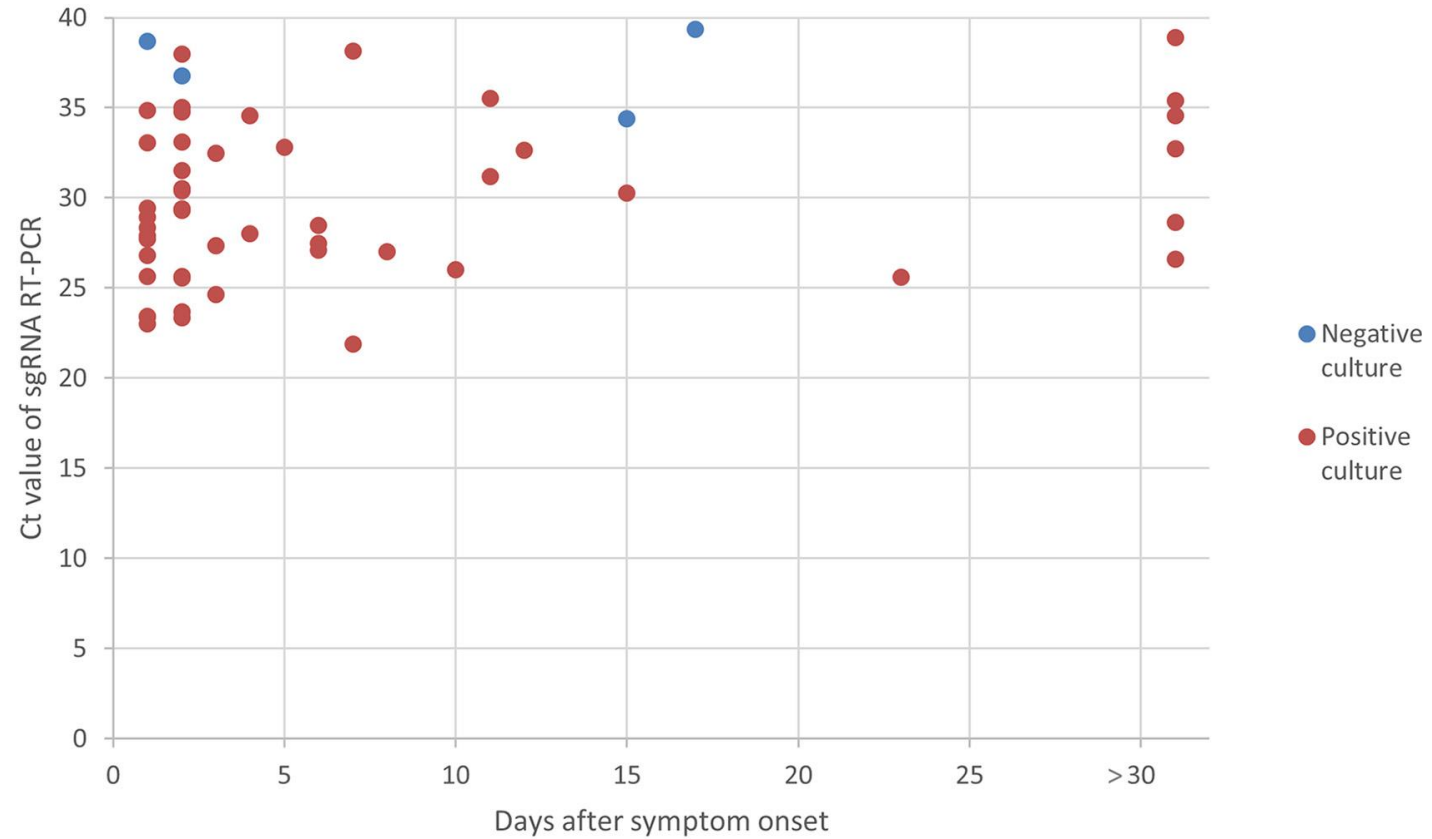
Marta Santos Bravo,<sup>a</sup>  Carla Berengua,<sup>b</sup> Pilar Marín,<sup>b</sup> Montserrat Esteban,<sup>b</sup> Cristina Rodriguez,<sup>a</sup> Margarita del Cuerpo,<sup>b</sup> Elisenda Miró,<sup>b</sup> Genoveva Cuesta,<sup>a</sup> Mar Mosquera,<sup>a</sup> Sonsoles Sánchez-Palomino,<sup>c</sup>  Jordi Vila,<sup>a</sup> Núria Rabella,<sup>b</sup> María Ángeles Marcos<sup>a</sup>

# A más Ct PCR, menos cultivo



# Ct sgRNA PCR *mayor* VPP y VPN

**B**



# Preguntas

¿Cuál es el mejor antiviral?

¿Tienen un papel todavía los anticuerpos monoclonales?

¿Monoterapia o tratamiento combinado?

¿Qué papel juega el plasma convaleciente en el tratamiento?

¿Debemos seguir vacunando al paciente inmunosuprimido?

¿Tiene utilidad conocer los Ct y el RNA subgenómico?

**¿Cómo manejamos el Covid-19 persistente?**

Successful Treatment of Prolonged,  
Severe Coronavirus Disease 2019  
Lower Respiratory Tract Disease in  
a B cell Acute Lymphoblastic  
Leukemia Patient With an Extended  
Course of Remdesivir  
and Nirmatrelvir/Ritonavir

Emily S. Ford,<sup>1,2,®</sup> William Simmons,<sup>1</sup> Ellora N. Karmarkar,<sup>1</sup> Leah H. Yoke,<sup>1,2</sup>  
Ayodale B. Braimah,<sup>3</sup> Johnnie J. Orozco,<sup>4,5</sup> Cristina M. Ghiuzeli,<sup>4,6</sup> Serena Barnhill,<sup>7</sup>  
Coralynn L. Sack,<sup>7</sup> Joshua O. Benditt,<sup>7</sup> Pavitra Roychoudhury,<sup>2,8</sup>  
Alexander L. Greninger,<sup>2,8</sup> Adrienne E. Shapiro,<sup>1,2,9</sup> Jennifer L. Hammond,<sup>10</sup>  
James M. Rusnak,<sup>10</sup> Mikael Dolsten,<sup>10</sup> Michael Boeckh,<sup>1,2,4</sup> Catherine Liu,<sup>1,2,4</sup>  
Guang-Shing Cheng,<sup>2,4,7</sup> and Lawrence Corey<sup>1,2,4,8</sup>

Therapy With Allogeneic Severe  
Acute Respiratory Syndrome  
Coronavirus-2–Specific T Cells for  
Persistent Coronavirus Disease 2019  
(COVID-19) in Immunocompromised  
Patients

Ghady Haidar,<sup>1,®</sup> Jana L. Jacobs,<sup>1</sup> Kailey Hughes Kramer,<sup>1</sup> Asma Naqvi,<sup>1</sup> Amy Heaps,<sup>1</sup>  
Urvi Parikh,<sup>1</sup> Kevin D. McCormick,<sup>1</sup> Michele D. Sobolewski,<sup>1</sup> Mounzer Agha,<sup>2</sup>  
Tatiana Bogdanovich,<sup>1</sup> Vasilii Bushunow,<sup>2</sup> Rafic Farah,<sup>2</sup> Matthew Hensley,<sup>3</sup>  
Yen-Michael S. Hsu,<sup>2</sup> Bruce Johnson,<sup>3</sup> Cynthia Klamar-Blain,<sup>1</sup> Jennifer Kozar,<sup>4</sup>  
Elizabeth Lendermon,<sup>3</sup> Bernard J. C. Macatangay,<sup>1</sup> Christopher C. Marino,<sup>2</sup>  
Anastasios Raptis,<sup>2</sup> Erin Salese,<sup>1</sup> Fernanda P. Silveira,<sup>1</sup> Ann M. Leen,<sup>5</sup>  
William L. Marshall,<sup>6</sup> Michael Miller,<sup>7</sup> Badrish Patel,<sup>7</sup> Ercem Atillasoy,<sup>7</sup>  
and John W. Mellors<sup>1</sup>