

Nuevos avances y desafíos del uso del plasma convaleciente en pacientes con COVID-19

New advances and challenges in the use of convalescent plasma in patients with COVID-19

Jhossmar Cristians Auza-Santiváñez^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-7703-2241>

Angel A Escobedo² <https://orcid.org/0000-0002-6241-3340>

Juan Pablo Jaldín-Vasquez³ <https://orcid.org/0000-0001-6691-6650>

Adrián Ávila Hilari⁴ <https://orcid.org/0000-0001-9797-3033>

¹Universidad Mayor de San Andrés, Centro Psicopedagógico y de Investigación en Educación Superior. La Paz, Bolivia.

²Departamento de Investigación, Epidemiología, Instituto de Gastroenterología. La Habana, Cuba.

³NYC Health+Hospitals/Bellevue. Nueva York, Estados Unidos.

⁴Hospital Municipal Boliviano Holandés, Unidad de Terapia Intensiva. La Paz, Bolivia.

*Autor para la correspondencia: cristiansauza1@gmail.com

Recibido: 26/02/2021

Aceptado: 27/02/2021

Señor Director:

Hemos leído con sumo interés el trabajo recientemente publicado por *Rodríguez-Venegas* y otros, sobre el plasma de convalecientes como un tratamiento potencial en pacientes con COVID-19.⁽¹⁾ Teniendo en cuenta la situación de crisis sanitaria mundial y el aumento exponencial de los casos de enfermedad por coronavirus (COVID-19), al leer el artículo de *Rodríguez-Venegas* y otros, nos sentimos motivados a escribirle. En este contexto, encontrar una terapia eficaz contra el SARS-CoV-2 se ha convertido en una necesidad imperiosa.

Durante más de un siglo, el plasma de convalecientes se ha usado como una estrategia de inmunización pasiva para tratar enfermedades infecciosas. Esto generó expectativas para el tratamiento potencial del SARS-CoV-2).⁽²⁾

Los argumentos que esgrimen los autores para afirmar que el plasma de convalecientes pudiera ser usado en el tratamiento presentan limitaciones importantes, principalmente porque se apoyan en estudios observacionales y pequeños ensayos clínicos aleatorizados (ECA), algunos sin datos concluyentes.

Una postura prematura puede limitar la investigación sólida necesaria para ver no solo si funciona mejor para la prevención o el tratamiento, sino también si es eficaz según las poblaciones de pacientes y la gravedad de la COVID-19.

Un análisis exploratorio en 4330 pacientes no mostró diferencias significativas en la mortalidad a los días entre los pacientes que recibieron plasma con títulos altos y los que recibieron plasma con títulos bajos en la población general.⁽³⁾

Recientemente se han publicado varios artículos que atienden el mismo tema que *Rodríguez-Venegas* y otros, por ejemplo los resultados de un metaanálisis de cuatro ECA revisados por pares, en los que se estudiaron 1060 pacientes con COVID-19.⁽⁴⁾ Otro metaanálisis comparó los resultados de otros seis ECA en los que examinaron 10 722 pacientes, los cuales demostraron que el tratamiento con plasma de convaleciente *versus* placebo o el tratamiento estándar, no se asoció significativamente con una disminución de la mortalidad por todas las causas, ni con ningún beneficio para otros resultados clínicos.⁽⁴⁾

La Sociedad Estadounidense de Enfermedades Infecciosas (IDSA) y la Asociación Americana de Bancos de Sangre (AABB) recomiendan que el uso de plasma convaleciente se limite a ensayos clínicos.⁽⁵⁾ Otro estudio, multicéntrico, de fase II, de grupo paralelo, abierto, PLACID,⁽⁶⁾ realizado en 39 hospitales y 464 pacientes de la India, demostró que el plasma convaleciente no se asoció con una reducción de la mortalidad, ni de la progresión a enfermedad grave.

El ensayo RECOVERY, el más grande de plasma convaleciente, demostró datos preliminares. Hasta la fecha no ha habido pruebas convincentes del efecto del plasma convaleciente en los resultados clínicos en pacientes ingresados en el hospital con COVID-19.⁽⁷⁾ Si bien el resultado general es negativo, debemos esperar los resultados completos antes de que podamos comprender si el plasma convaleciente tiene alguna función en subgrupos de pacientes particulares.

Se necesitan más investigaciones y argumentos sólidos antes de que los organismos reguladores lo recomienden e incluyan dentro de sus protocolos. Hoy, como nunca antes, necesitamos recuperar los conceptos de medicina de precisión, continuar nuestro esfuerzo para llevar el tratamiento adecuado al paciente correcto en el momento adecuado.

Consideramos que no hay suficiente certeza y calidad de la evidencia para recomendar el uso de plasma convaleciente para prevenir o tratar a pacientes ambulatorios u hospitalizados con COVID-19.

Si bien muchas de las investigaciones en la actualidad no tienen la evidencia suficiente para el éxito en la curación de los pacientes con el nuevo coronavirus, estas nos permitirán hacer observaciones que en el futuro ayudarán en la toma de decisiones.

Referencias bibliográficas

1. Rodríguez-Venegas Ed, Fontaine-Ortiz JE, Ávila-Cabreja JA. El plasma de convalecientes como un tratamiento potencial en pacientes con COVID-19. Rev Cubana Inv Bioméd. 2021[acceso: 23/02/2021]; 40(1). Disponible en: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/893>
2. Subbarao K, Mordant F, Rudraraju R. Convalescent plasma treatment for COVID-19: Tempering expectations with the influenza experience. Eur J Immunol. 2020;50:1447-53. DOI: [10.1002/eji.202048723](https://doi.org/10.1002/eji.202048723)
3. Joyner MJ, Bruno KA, Klassen SA, Kunze KL, Johnson PW, Lesser ER, *et al.* Safety Update: COVID-19 Convalescent Plasma in 20,000 Hospitalized Patients. Mayo Clinic Proceedings. 2020;95(9):1888-97. DOI: [10.1016/J.MAYOCP.2020.06.028](https://doi.org/10.1016/J.MAYOCP.2020.06.028)
4. Janiaud P, Axfors C, Schmitt AM, Gloy V, Ebrahimi F, Heprich M, *et al.* Association of Convalescent Plasma Treatment with Clinical Outcomes in Patients with COVID-19: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA. 2021;325(12):1185-95. DOI: [10.1001/jama.2021.2747](https://doi.org/10.1001/jama.2021.2747)
5. Infectious Diseases Society of America. Clarifying the Emergency Use Authorization framework for COVID- convalescent plasma: considerations for clinicians prepared jointly by the Infectious Diseases Society of America and AABB. November 2020 [acceso: 23/02/2021]. Disponible en: <https://www.idsociety.org/globalassets/covid--real-timelearning-network/therapeutics-and-interventions/convalescent-plasma/aabb-idsa-convalescent-plasma-eua--nal.pdf>
6. Agarwal A, Mukherjee A, Kumar G, Chatterjee P, Bhatnagar T, Malhotra P. Convalescent plasma in the management of moderate covid-19 in adults in India: open label phase II multicentre randomised controlled trial (PLACID Trial) BMJ 2020;371:m3939. DOI: [10.1136/bmj.m3939](https://doi.org/10.1136/bmj.m3939)
7. RECOVERY. Recovery trial closes recruitment to convalescent plasma treatment for patients hospitalised with COVID-19. Statement from the RECOVERY trial chief investigators. 15/01/2021. Disponible en: <https://www.recoverytrial.net/news/statement-from-the-recovery-trial-chief-investigators-15-january-2021-recovery-trial-closes-recruitment-to-convalescent-plasma-treatment-for-patients-hospitalised-with-covid-19>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.