

Plasma de donant convalescent enfront de COVID-19.

Actualment no disposem d'un tractament específic per a bloquejar la infecció per SARS-CoV-2, per això la importància de les mesures de protecció col·lectiva basades en higiene, màscares i distanciament social per a evitar el contagi de la població; la carrera accelerada per al desenvolupament d'una vacuna que podria demorar-se fins al pròxim 2021 i la cerca incessant d'un fàrmac antiviral. Com alternativa terapèutica cal esmentar la transfusió de plasma de donants convalescents.

Els malalts de COVID-19 desenvolupen anticossos enfront de SARS-CoV-2 que poden recuperar-se mitjançant un procés anomenat afèresi, que consisteix a separar el plasma de la sang perquè és on es concentren els anticossos, alhora que se li retorna la resta de components sanguinis al donant. Els donants han d'haver sigut confirmats positius per COVID-19 i no haver tingut símptomes en els 14 dies previs a la donació, a més de complir els criteris convencionals establits per a la donació de sang que exclourien la transmissió d'infeccions com el VIH i hepatitis B i C, havent-se demostrat que SARS-CoV-2 no es transmet via sanguínia.



La teràpia basada en plasma de convalescent s'utilitza en pacients hospitalitzats greus per COVID-19 per a augmentar la seua capacitat de combatre el virus, a pesar que s'estan realitzant estudis sobre el seu ús com a profilaxi en pacients de risc. Aquesta tècnica s'ha utilitzat en epidèmies prèvies i hi ha evidències científiques que justifiquen la seua aplicació en pacients afectats en 2009 pel virus de la grip A, amb demostrada reducció significativa de càrrega viral, menor estada hospitalària i menor mortalitat en els tractats amb plasma de convalescent; en 2014 l'OMS recomanava aquesta teràpia en la malaltia pel virus de l'Ébola i també en 2015 es va establir com a tractament enfront del coronavirus causant de la Síndrome Respiratòria d'Orient Mitjà (MERS). Els estudis preliminars amb COVID-19 mostren que és una teràpia segura sent l'efecte secundari comú una reacció al·lèrgica, malgrat haver-se detectat certs problemes

cardíacs o pulmonars, no obstant això, hi ha 50 assajos clínics aleatoris en marxa per a recopilar l'evidència actual sobre beneficiosos i riscos.

Referència:

Referencia:

Piechotta, V., Chai, K. L., Valk, S. J., Doree, C., Monsef, I., Wood, E. M., ... & Estcourt, L. J. (2020). Convalescent plasma or hyperimmune immunoglobulin for people with COVID-19: a living systematic review. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (7). Disponible:<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013600.pub2/pdf/abstract/es>

Malani, A. N., Sherbeck, J. P., & Malani, P. N. (2020). Convalescent Plasma and COVID-19. *JAMA*, 10.1001/jama.2020.10699. Disponible: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2767351>

Chen, L., Xiong, J., Bao, L., & Shi, Y. (2020). Convalescent plasma as a potential therapy for COVID-19. *The Lancet Infectious Diseases*, 20(4), 398-400. Disponible: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099\(20\)30141-9.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099(20)30141-9.pdf)