

Primer trasplante de pulmón en España a causa de COVID

Ros Martín N, Izquierdo Imbernon E, Castellano Camacho M, Alcoceba García C, Rodés Galdón M, Sánchez Salmerón V.

Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

Entre las formas más graves del síndrome respiratorio agudo por SARS-CoV-2, encontramos la afectación de la función respiratoria con requerimiento de ventilación mecánica +/- ECMO y síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, que puede conducir a un choque séptico con fallo multiorgánico, así como la destrucción total del parénquima pulmonar. Hasta ahora, no se había planteado el trasplante bipulmonar como alternativa terapéutica, ya que se desconoce el momento adecuado para realizarlo, los pacientes son afectados por una gran miopatía y pocos de ellos superan la enfermedad en condiciones óptimas para poderlo afrontar. En este contexto, realizamos en junio de 2021 en nuestro centro el primer trasplante bipulmonar en España por la COVID-19.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 51 años, sin antecedentes significativos, con PCR positiva a SARS-CoV-2 procedente de Hospital comarcal, se traslada a otro centro debido a mala evolución de neumopatía, requiriendo intubación, óxido nítrico y posterior ECMO V-V. Debido a la imposibilidad de progresar en el weaning del ECMO y la no cointraindicación para el trasplante bipulmonar, se traslada a UCI de nuestro centro. Tras 122 días de ECMO se realiza trasplante bipulmonar en MIECC IV, trasladándose a la UCI en ECMO V-V, que se retira a los 6 días post trasplante, debido a la buena evolución. Tres meses después, recibe el alta

hospitalaria en proceso de recuperación, presentando buena evolución del injerto.

DISCUSIÓN

Ha habido otros casos de trasplante bipulmonar en infecciones por COVID-19 (Chicago, Austria y China) en pacientes cuidadosamente seleccionados que tienen síndrome de distrés respiratorio agudo resistente al tratamiento, sin embargo: ¿Se puede considerar el trasplante de pulmón como tratamiento para la COVID-19?; y, si es así: ¿Cuál es el mejor momento para realizarlo? La evidencia científica al respecto es limitada y la obtención de órganos de donantes es un recurso escaso.

PALABRAS CLAVE

COVID-19; Trasplante de pulmón; ECMO; MIECC.