

Nuevas orientaciones y opciones de COVID-19

28 de octubre de 2021

La información sobre la pandemia de COVID-19 continúa evolucionando. Esta semana, hay datos sobre una nueva variante Delta más infecciosa (AY.4.2) en el Reino Unido y estudios de niveles de anticuerpos e inmunidad a COVID-19 en pacientes con mieloma sometidos a diferentes terapias. Ambos plantean algunas preocupaciones para los pacientes con mieloma. También hay nuevas advertencias sobre los riesgos de volar.

Pero el lanzamiento continuo de las vacunas de refuerzo y la probable aprobación de las vacunas para niños (de 5 a 11 años) para el próximo miércoles, más el inesperado beneficio anti-COVID de un antidepresivo barato representan buenas noticias. Es importante estar alerta a estas actualizaciones que cambian rápidamente.

Aparición de una nueva variante Delta plus COVID-19

La nueva variante Delta-plus (AY.4.2) representa el 10% de los casos en el Reino Unido. Algunos científicos estiman que AY.4.2 tiene una ventaja de transmisión entre un 10 y un 15% mayor que la variante Delta original, razón por la cual está circulando y aumentando más lentamente que la variante original. Parece conllevar el mismo riesgo de hospitalizaciones y muertes. Afortunadamente, en este momento, la variante 4.2 representa solo alrededor del 1% de los casos en EE. UU. Sin embargo, los análisis de secuencias son mucho menos rigurosos en los EE. UU. Que en el Reino Unido, que se encuentra entre los líderes mundiales en la identificación de nuevas mutaciones de COVID-19. Es demasiado pronto para conocer el impacto global de la variante Delta-plus. Sin embargo, su aparición es una clara advertencia del potencial de nuevos mutantes importantes y la necesidad de vigilancia.

Dos nuevos estudios evalúan los niveles de anticuerpos y la inmunidad en pacientes con mieloma

El primero es un estudio de la respuesta inmune a la vacuna COVID-19 en pacientes con mieloma, dirigido por el Dr. Samir Parekh del Tisch Cancer Institute y la Escuela de Medicina Icahn en Mount Sinai en Nueva York. Se compararon cuarenta y cuatro pacientes con mieloma con doce individuos sanos. Una observación clave fue que el 15% de los pacientes tenían una

ausencia completa de anticuerpos anti-proteína de pico COVID-19. Los estudios inmunológicos detallados indicaron que estos mismos pacientes también carecían de respuestas celulares (células T), lo que los hacía particularmente vulnerables a las infecciones por COVID-19. Esta falta de inmunidad se observó particularmente en pacientes con mieloma que recibieron anti-CD38- (daratumumab o isatuximab) y terapias basadas en anticuerpos anti-BCMA (fármaco conjugado o biespecífico).

Conclusión

T Estos resultados enfatizan la necesidad de pruebas cuidadosas de anticuerpos y estudios inmunes en pacientes con mieloma para identificar a aquellos pacientes que son más vulnerables y necesitan dosis adicionales de vacunas y / o refuerzos, así como protocolos de seguridad mejorados, además de posibles terapias protectoras potenciales.

Se requiere información de seguimiento clave. Por ejemplo: ¿Con qué rapidez se recupera o mejora la reactividad inmunitaria contra COVID-19 si las terapias se retrasan o se detienen durante algunas semanas? ¿Puede una dosis de vacuna adicional o un refuerzo más allá de eso (una cuarta dosis) desencadenar una inmunidad anti-COVID-19 más adecuada?

El segundo estudio, una preimpresión del Reino Unido, informa datos sobre 214 pacientes con mieloma o mieloma múltiple latente (SMM). Se estudió a los pacientes al menos tres semanas después de su segunda dosis de vacuna. Se estudiaron tanto la vacuna Astra Zeneca (disponible en el Reino Unido) como las vacunas Pfizer. Los resultados fueron un poco más alentadores: el 92,7% de los pacientes tenían anticuerpos anti-proteína de pico COVID-19 positivos y solo el 6,3% no tenía anticuerpos ni otras respuestas inmunes. Los predictores de respuestas inmunitarias más deficientes incluyeron ser hombre; NO haber alcanzado VGPR (muy buena respuesta parcial) o CR (respuesta completa); terapia que incluye terapias con anticuerpos anti-CD38 o anti-BCMA; y el uso de la vacuna Pfizer frente a la vacuna Astra Zeneca, que se desempeñó mejor en este análisis del Reino Unido. Es de destacar que un estudio reciente de Israel también enfatiza una caída más significativa en la inmunidad con el tiempo con la vacuna Pfizer.

Conclusión

Nuevamente, debemos estudiar y monitorear los niveles de anticuerpos en los pacientes con mieloma, ser conscientes de los factores de pronóstico más precarios y estar preparados para las estrategias de mitigación.

Lo que sabemos sobre la transmisión de COVID-19 en aviones

Aunque en general, los riesgos de volar siguen siendo relativamente bajos, la mayoría de los estudios se realizaron antes de la aparición de la variante Delta más infecciosa, y ciertas actividades realmente aumentan los riesgos de propagación de COVID-19, informa el Wall Street Journal. Los investigadores destacan el servicio de comidas (particularmente en vuelos internacionales) como un período de muy alto riesgo, aumentando el riesgo en un 59%. La preocupación se produce porque todos los pasajeros se quitan las mascarillas al mismo tiempo. En este momento, solo necesita un pasajero infectado (caso índice) para transmitir la infección a muchos otros (casos secundarios). Investigadores de Hong Kong rastrearon un grupo de 50 casos hasta un vuelo de Nueva Delhi a Hong Kong. Solo el 20% presentaba síntomas y 8 eran niños exentos de los requisitos de enmascaramiento.

Otros períodos de tiempo problemáticos incluyen el embarque y el desembarque, cuando muchos pasajeros están activos y en estrecho contacto. Los estudios de las aguas residuales de los aviones han confirmado que probablemente había pasajeros infectados a bordo. El uso de mascarillas marca una gran diferencia. También se puede considerar un nuevo tipo de mascarilla, que se adjunta a un pequeño dispositivo en el que los filtros HEPA limpian el aire (como la mascarilla BROAD AirPro). Es muy cómodo de llevar durante varias horas seguidas.

Algunas buenas noticias

Dos nuevos estudios destacan las posibles opciones de tratamiento para la infección por COVID-19:

- Un estudio de Brasil ilustra el valor potencial de un antidepresivo económico llamado fluvoxamina para reducir las hospitalizaciones y las enfermedades graves. Se asignó un total de 741 pacientes para recibir fluvoxamina y 756 para recibir un placebo (sin fármaco). En una comparación aleatoria, un tratamiento de 10 días con fluvoxamina redujo sustancialmente la necesidad de hospitalización en pacientes que completaron el ciclo completo de terapia según lo prescrito. Se requieren más estudios, pero estos resultados alentadores indican el valor potencial de un medicamento barato ya disponible.
- En un estudio de Canadá, investigadores de la Universidad de Toronto han creado péptidos de imagen especular que pueden neutralizar COVID-19. Estos péptidos son químicamente estables (no se descomponen en el cuerpo) y son baratos de producir. El profesor Philip Kim, autor principal del estudio, dice: "Puede imaginarse que [los péptidos] se formulan como un

aerosol nasal para evitar que se produzcan infecciones". Evidentemente, se trata de una posibilidad muy interesante y estamos a la espera de nuevos desarrollos.

Estado de dosis y refuerzos de vacunas adicionales

Es muy alentador e importante para los pacientes con mieloma que se hayan aprobado dosis adicionales de vacuna para las vacunas Pfizer, Moderna y J&J. Para los inmunodeprimidos, la dosis adicional puede ser una dosis completa, con la nueva idea de que se puede considerar una dosis adicional (cuarta dosis o "refuerzo") para mejorar aún más la respuesta de anticuerpos. Estén atentos para obtener más información sobre este potencial refuerzo de cuarta dosis.

La aprobación pendiente de la vacunación para niños (de 5 a 11 años) no solo es importante para los niños, sino también para familiares, amigos y contactos potencialmente vulnerables, incluidos maestros y otras personas en contacto con niños. Esto puede tener un gran impacto.

Titulares de Covid esta semana

Entonces, ¡bastantes noticias esta semana! Es realmente fundamental estar alerta para estar lo más seguro posible en los próximos meses. Continuaremos superando esto juntos.