

## **POSICIONAMIENTO-RECOMENDACIONES SEOM SOBRE EL CRIBADO SEROLÓGICO PREVIO AL INICIO DE UNA QUIMIOTERAPIA INMUNOSUPRESORA DURANTE LA PANDEMIA COVID19. PACIENTES ASINTOMÁTICOS SIN INFECCIÓN COVID19 CONOCIDA.**

La infección por SARS-CoV-2 durante un período de inmunosupresión inducido por quimioterapia puede acompañarse de una tasa de morbimortalidad significativa en los pacientes con cáncer<sup>1-2</sup>. Como en cualquier escenario, la indicación de una quimioterapia ha de ajustarse a un balance adecuado en el que se han de sopesar los riesgos y los beneficios. El escenario actual, definido por la pandemia COVID19, añade un factor de riesgo evidente y apreciable, con potencial de generar complicaciones graves.

Respecto a la seguridad en la indicación de una quimioterapia inmunosupresora en un **paciente asintomático y sin datos clínicos o derivados de pruebas complementarias que sugieran infección COVID19 reciente**, como sociedad científica y con el estado de conocimiento actual, SEOM recomienda la realización de **tests** de detección rápida de **anticuerpos, IgG e IgM**. La detección del virus mediante PCR en muestras de las mucosas orofaríngeas y nasofaríngeas tiene una tasa de falsos negativos muy elevada en enfermos asintomáticos. La sensibilidad es mayor para la muestra nasofaríngea y aún mayor cuando la muestra procede de esputo (en torno al 80%). Por otro lado, la positividad puede mantenerse durante varias semanas en pruebas sucesivas sin que nos dé información sobre el estatus real del paciente respecto a la infección y, a día de hoy, la PCR cuantitativa no está disponible de forma general como un recurso utilizable en el día a día asistencial para precisar la situación del paciente respecto a COVID19, más allá de que se desconoce su valor real de predicción.

Los tests de detección rápida de anticuerpos a emplear han de ir avalados por entidades que soporten su fiabilidad y respalden su utilización con las máximas garantías, para poder cumplir con su papel predictivo con un nivel de sensibilidad adecuado. En este sentido, consideramos como una referencia los tests avalados por Foundation for Innovative New Diagnostics, FINDdx, entidad colaboradora de la Organización Mundial de la Salud (OMS). (<https://www.finddx.org>).

Escenarios posibles y planteamiento, en pacientes asintomáticos, sin COVID19 previo:

- 1) IgM - / IgG -: Con una muy alta probabilidad, el paciente no ha tenido ni tiene infección por SARS-CoV-2. Por tanto, es razonablemente seguro proceder con la indicación de quimioterapia, tanto para el paciente como para el personal sanitario del Hospital de Día de Oncología Médica.

- 2) IgM - /IgG +: El paciente ha tenido infección por SARS-CoV-2 y probablemente está superada o en la fase final, si bien no puede descartarse al 100% la posibilidad de que aún pueda ser potencialmente contagioso. La quimioterapia recomendada para la indicación establecida puede prescribirse con seguridad razonable para el paciente. En Hospital de Día han de mantenerse las medidas de seguridad ya habituales.
- 3) IgM + / con IgG + ó -: El paciente tiene infección actual activa por SARS-CoV-2. Es recomendable demorar la administración de quimioterapia y repetir el test en 2 ó 3 semanas para reevaluar el estatus del paciente.

Este algoritmo es aplicable, asimismo, a pacientes en los que haya que reanudar una quimioterapia y que hayan tenido anteriormente fiebre o síntomas respiratorios con estudio negativo para COVID19.

De acuerdo con nuestra recomendación inicial, cuando los test de detección de anticuerpos no estén disponibles y sea necesario administrar quimioterapia, el tratamiento no está contraindicado, pero se deben descartar razonablemente los síntomas y signos clínico-radiológicos de infección activa, y aplicar las recomendaciones relativas a ajuste de dosis e intervalos que se especifican en nuestros documentos previos.

La ausencia de datos y de evidencias suficientes en la actualidad condicionan este posicionamiento, cuya esencia es promover las mejores recomendaciones a la hora de tratar a los pacientes oncológicos. Este posicionamiento busca ser referencia para los oncólogos médicos y para los pacientes de cáncer y su razón de ser se ajusta a unas orientaciones que son concebidas para ser actualizadas de forma periódica.

1.- Zhang L, Zhu F, Xie L, *et al.* Clinical characteristics of COVID-19-infected cancer patients: A retrospective case study in three hospitals within Wuhan, China. *Annals of Oncology*; Published online 23 March 2020. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.03.296>

2.- Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, *et al.* Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med* [Internet]. 28 de febrero de 2020 [citado 6 de marzo de 2020]; Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2002032>