

EXPERIENCIA INICIAL CON MARIBAVIR EN INFECCIÓN POR CITOMEGALOVIRUS REFRACTARIA EN EL TRASPLANTE HEPÁTICO

Sergio García Mateo, María Escuin Sanmartín, Guillén Bernal Bandrés, María Reyes García Osuna, María Galochino Ballano, Adela Navarro Pueyo, Marta Fernández Arquillué, María Trinidad Serrano Aulló, Luis Cortés García, Alberto Lue, Sara Lorente Pérez

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS), Universidad de Zaragoza.

CMV

MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES

- CMV afecta alrededor del **5%–15%** de los pacientes postTOH a pesar de las estrategias preventivas
- Máximo riesgo en **primeros 3–6 meses** y en **D+/R–**
- **Impacto clínico:** rechazo agudo, otras infecciones oportunistas y peor supervivencia del injerto
- Limitación actual: **resistencia/recurrencia o toxicidad** con tratamientos de primera línea → *necesidad de nuevas opciones* (mutaciones en el gen UL97 las más frecuentes)

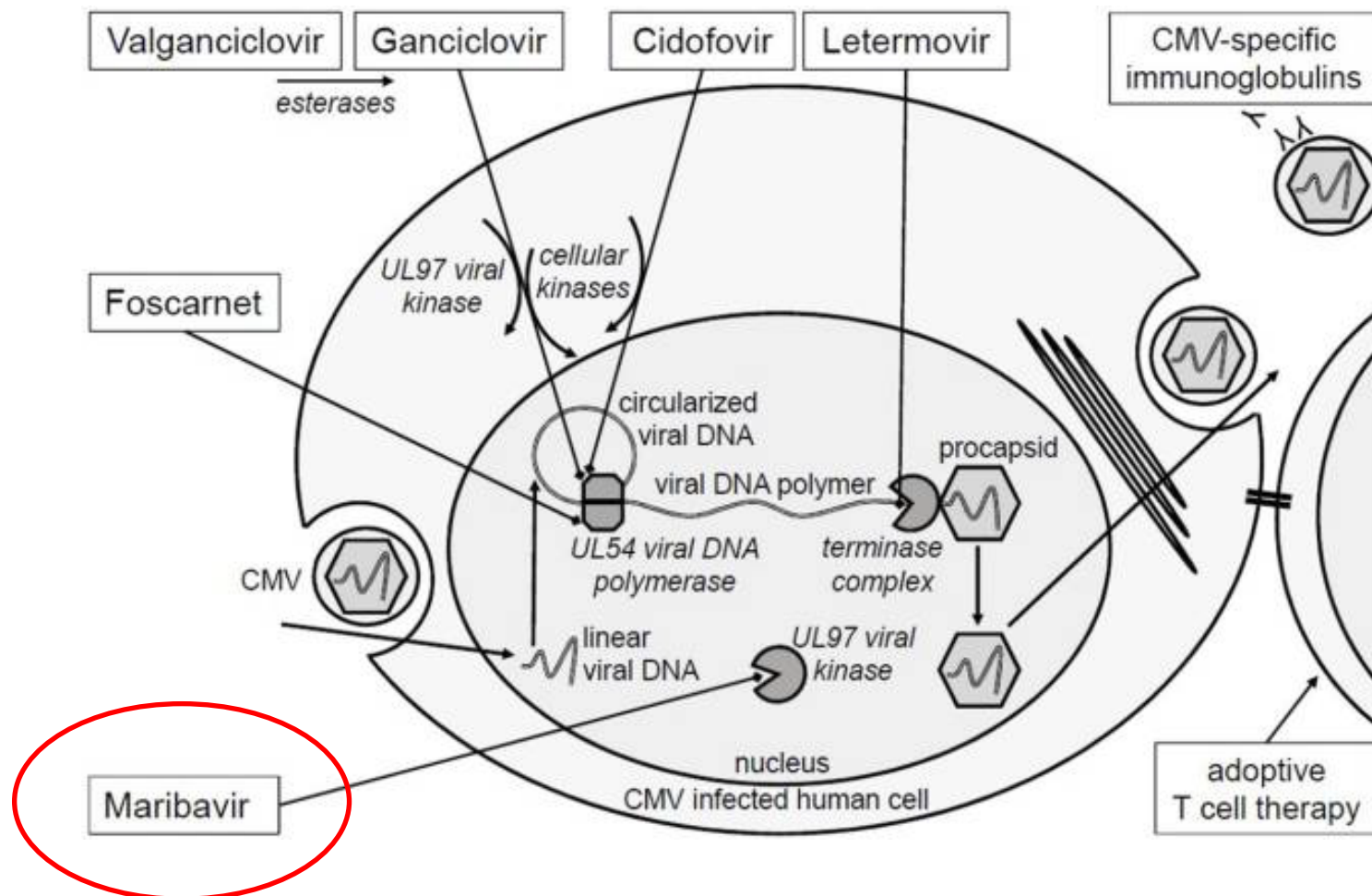
CMV

MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES



Walti CS, Khanna N, Avery RK, Helanterä I. New Treatment Options for Refractory/Resistant CMV Infection. *Transpl Int.* 2023;36:11785. Published 2023 Oct 12.

CMV

MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES

1. Mecanismo de acción → inhibidor selectivo UL97

2. Ventajas:

- NO mielosupresión
- NO nefrotoxicidad
- Muy bien tolerado
- ORAL

3. Desventajas

- No buena disponibilidad a nivel SNC ni retiniano
- Precio

4. Efectos adversos

- Más frecuente disgeusia (hasta un 40%)

5. Indicaciones → CMV refractario o intolerancia a 1ª línea (SOLSTICE)

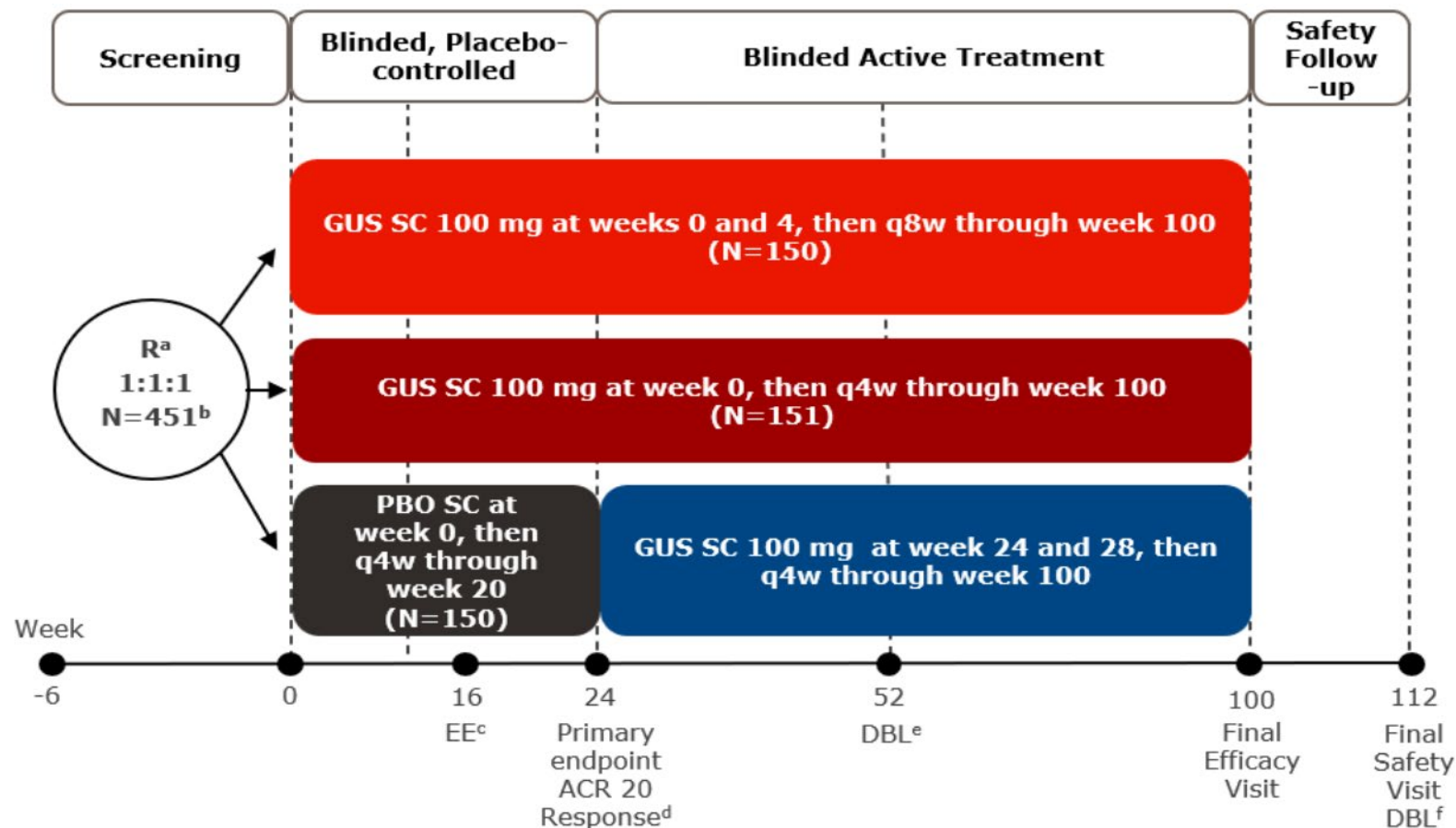
CMV

MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES



Blumberg EA, et al. Maribavir for refractory/resistant CMV infection in transplant recipients (SOLSTICE). N Engl J Med. 2019;381:1136–1147.






CMV

MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES

	N1	N2	N3	N4	N5
Sexo/Edad	M/61a	F/50a	M/64a	M/62a	M/72a
Indicación TOH	CH (ALD)	Hepatitis aguda fulminante	CH + CHC	CH (ALD)	CH (MetALD)
Serología D/R	D+/R+	D+/R+	D-/R-	D+/R+	D+/R+
Profilaxis CMV	NO	SI	NO	NO	NO
Tto previos	Valganciclovir Foscarnet	Valganciclovir	Valganciclovir	Valganciclovir	Ganciclovir
Indicación MRB	EAs	Refractario	Refractario	Refractario	EAs
Duración tto MRB	4 días 	16 semanas 	8 semanas 	5 días 	8 semanas 
Carga viral al inicio	31UI/mL	1001UI/mL	948UI/mL	966UI/mL	>9.100.00 UI/mL
Carga viral final	<30UI/mL	815UI/mL	<30UI/mL	315	<30UI/mL

CMV

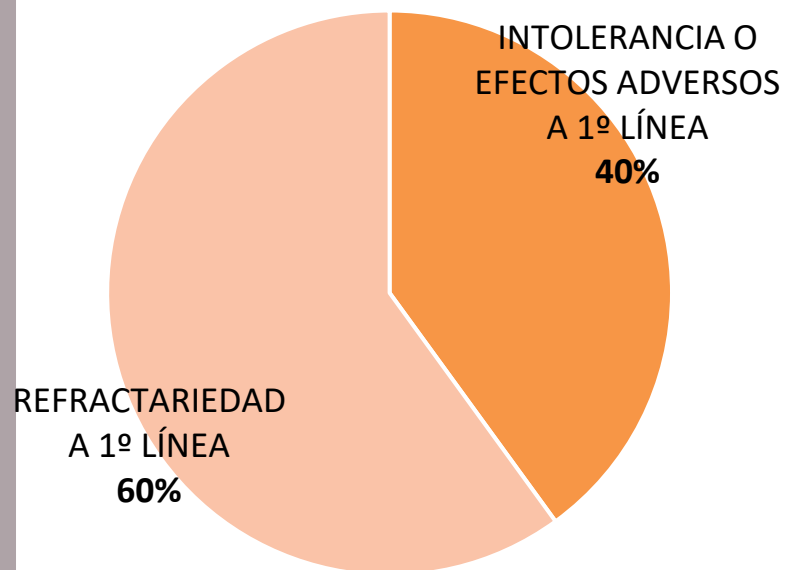
MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

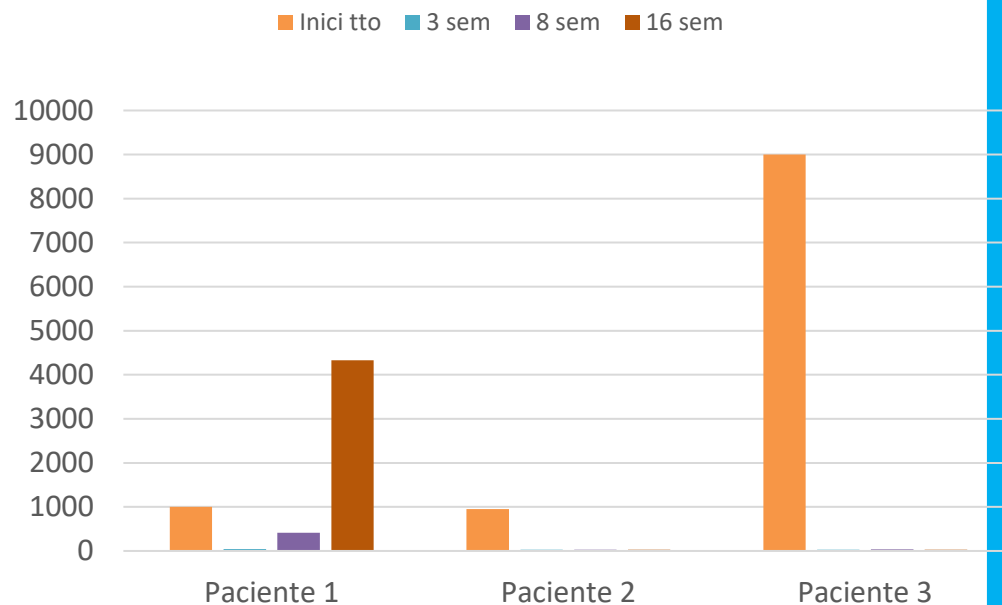
CONCLUSIONES

Indicación Maribavir



Efectividad Marivabir

Evolución carga viral en pacientes que completaron tratamiento



CMV

MARIVABIR

CASOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES

- Marivabir mostró ser eficaz y seguro.
- La mayoría de pacientes lograron respuesta virológica sin efectos adversos.
- Destaca el aclaramiento en un paciente con carga viral inicial muy elevada.
- **Alternativa válida en situaciones clínicas complejas**