



Neurology perspectives



18592 - RESPUESTA INMUNITARIA HUMORAL Y CELULAR FRENTE A LA VACUNA DE ARNm CONTRA LA COVID-19 EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN TRATAMIENTOS CON TERAPIAS MODIFICADORAS DE LA ENFERMEDAD

Hernández Pérez, M.A.¹; Banguero Martínez, L.F.¹; Abreu Rodríguez, R.¹; Lara Pérez, M.²; García Díaz, M.L.¹; Díez Gil, O.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Candelaria; ²Servicio de Microbiología. Hospital Nuestra Señora de Candelaria.

Resumen

Objetivos: Valorar la respuesta inmune humoral y celular frente a la vacuna de ARNm contra la COVID-19, en pacientes con esclerosis múltiple en tratamientos con terapias modificadoras de la enfermedad.

Material y métodos: 41 pacientes con EM y en tratamiento con TME durante el último año. Las vacunas frente al SARS-CoV-2 fueron del tipo ARNm. La respuesta inmune humoral y celular se analizó en los días 15 a 30 posteriores a la 2ª dosis de la vacuna. Se analizó en suero la IgG frente al receptor antigénico RBD de la proteína S1 (SARS-CoV-2 IgG II Quant Abbott®) y la detección de IgG frente a la proteína de la nucleocápside del SARS-CoV-2 (SARS-CoV-2 IgG Architect Abbott®). La inmunidad celular frente al SARS-CoV-2, por ELISA (SARS-CoV-2 Igra Euroimmun®).

Resultados: De 41 pacientes, el 97,56% (n = 40) dieron negativo para los anticuerpos frente a la nucleocápside. El 60,98% (n = 25) dieron positivo para los anticuerpos frente a la subunidad S1 de la proteína *spike*, el 39,02% (n = 16) dieron negativo de los cuales el 50% (n = 8) recibían tratamiento con rituximab, el 31,25% (n = 5) con ocrelizumab y el 18,75% (n = 3) con fingolimod. En cuanto a la inmunidad celular, el 70,73% (n = 29) de los pacientes dieron positivo. El 14,63% (n = 6) dieron negativo, de estos, el 66,6% (n = 4) estaban con fingolimod y el 33,3% (n = 2) con rituximab.

Conclusión: En nuestro estudio se demostró que el tipo de TME puede afectar la respuesta inmunitaria humoral y celular frente a la vacuna de ARNm contra la COVID-19.