



Neurology perspectives



17272 - RESPUESTA INMUNE Y SEGURIDAD DE LA VACUNA MRNA 1273 FRENTE A LA SARS-COV-2 EN PACIENTES CON MIASTENIA GRAVIS

Reyes Leiva, D.¹; López-Contreras, J.²; Moga, E.¹; Lynton-Pons, E.¹; Rojas García, R.¹; Turon Sans, J.¹; Querol, L.¹; Olive, M.¹; Álvarez Velasco, R.¹; Pla Juncà, F.³; Domingo, P.²; Illa, I.¹; Gallardo, E.¹; Cortés Vicente, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ³CIBERER.

Resumen

Objetivos: La evidencia sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas en pacientes con miastenia gravis (MG) es escasa. El objetivo del estudio es evaluar la seguridad e inmunogenicidad humoral y celular de la vacuna mRNA 1273 - Moderna en pacientes con MG.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo desde abril 2021 hasta noviembre 2021 incluyendo 100 pacientes con MG durante el periodo de vacunación frente a la COVID-19. La vacuna utilizada en todos los casos fue mRNA 1273 de Moderna en dos dosis. Se evaluó los cambios clínicos mediante escala MG-ADL tras cada dosis de la vacuna y la inmunogenicidad humoral (ELISA IgG anti-Spike protein en suero) y celular (Interferon Gamma Release Assay en plasma) de muestras obtenidas tras 90 días desde la segunda dosis. Se realizó vigilancia de efectos adversos y de clínica compatible con COVID-19 de manera telemática durante el periodo de estudio.

Resultados: 98 pacientes completaron el protocolo de estudio. Se identificó un empeoramiento estadísticamente significativo, pero no clínicamente relevante tras cada dosis de la vacuna. Los eventos adversos de la vacuna registrados fueron leves. 87 pacientes desarrollaron respuesta humoral y 72 respuesta celular tras la vacuna. Pacientes con inmunoterapia combinada (prednisona + otro inmunosupresor) tuvieron menor tasa de seroconversión (OR = 5,97 (IC95% 1,46-24,09); y menor tasa de respuesta celular OR = 2,83 (IC95% 1,13-7,13), p = 0,024).

Conclusión: Las vacunas mRNA contra la COVID-19 son seguras en MG sin evidenciarse empeoramiento clínico relevante. La mayoría de pacientes obtuvieron adecuadas tasas de respuesta inmunológica.