



Neurology perspectives



18085 - MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS DE ORIGEN AUTOINMUNE TRAS VACUNACIÓN COVID19

Granja López, J.; Estebas Armas, C.; Lorenzo Diéguez, M.; de Celis Ruiz, E.; Rigual Bobillo, R.J.; Puertas Muñoz, I.; Fernández-Fournier Fernández, M.; Torres Iglesias, G.; Tallón Barranco, A.; Ramírez García, E.; Lacruz Ballester, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Conocer la frecuencia y las características de las manifestaciones neurológicas de probable origen autoinmune que ocurren tras la exposición a vacuna COVID-19.

Material y métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo, con inclusión de pacientes ingresados desde enero del 2021 a mayo del 2022 con síndromes neurológicos de probable etiología autoinmune. Se recogen datos demográficos, clínicos y evolutivos, y estos se comparan según la exposición previa a vacuna COVID-19 o no.

Resultados: De un total de 108 pacientes, se excluyeron 30 por diagnóstico etiológico final diferente al inflamatorio-disinmune. 36 pacientes (46,2%) habían recibido una dosis de vacuna COVID-19 en los 3 meses previos (21,8% en el mes previo). La vacuna de Pfizer-BioNTech fue la más frecuente (63,9%). Un 63,9% eran mujeres y la edad media 51,19 años (DE 22,59), sin diferencia significativa con no vacunados (U de Mann-Whitney, $p = 0,256$). Los tipos de síndrome neurológico fueron (vacunados/total): polirradiculoneuropatía (8/16), encefalitis (5/11), brote de esclerosis múltiple (5/16), neuritis óptica (1/4), mielitis (3/6), neuropatía craneal (6/10), meningitis aséptica (1/3), síndrome confusional (1/3) y otros (6/8). Habían sufrido una infección por COVID-19 previa un 25% de pacientes vacunados (vs. 21,4% de no vacunados). Se administró tratamiento agudo en el 61,1% de los casos, y el 66,7% presentó mejoría clínica completa, sin diferencias con no vacunados (χ^2 , $p = 0,643$ y $p = 0,451$ respectivamente).

Conclusión: Los trastornos neurológicos de origen inflamatorio que aparecen tras la administración de vacuna COVID-19 no parecen presentar características clínicas o evolutivas diferenciadoras. Se necesitan más estudios para conocer la implicación de la vacuna en el desarrollo de estos síndromes.