



# Neurology perspectives



## 21445 - INMUNIDAD HUMORAL PREEXISTENTE CONTRA EL SARAMPIÓN Y EL VIRUS DE LA VARICELA-ZÓSTER EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE TRAS LA EXPOSICIÓN A TERAPIAS ANTI-CD20: ¿SE PIERDE LA PROTECCIÓN?

Carvajal Junco, R.<sup>1</sup>; Tur Gómez, C.<sup>1</sup>; Carbonell Mirabent, P.<sup>1</sup>; Cobo Calvo, A.<sup>1</sup>; Ariño Rodríguez, H.<sup>1</sup>; Aroca Alsina, M.<sup>1</sup>; Arrambide García, G.<sup>1</sup>; Bollo, L.<sup>1</sup>; Bravo, G.<sup>1</sup>; Cárdenas Robledo, S.<sup>1</sup>; Castelló Justribó, J.<sup>1</sup>; Comabella López, M.<sup>1</sup>; Esperalba, J.<sup>2</sup>; Galán Cartaña, I.<sup>1</sup>; García Sarreón, M.<sup>1</sup>; Guio Sánchez, C.<sup>1</sup>; Lapuma, D.<sup>1</sup>; Midaglia Fernández, L.<sup>1</sup>; Pappolla, A.<sup>1</sup>; Robles Sánchez, M.<sup>1</sup>; Rodríguez Barranco, M.<sup>1</sup>; Rodríguez Acevedo, B.<sup>1</sup>; Río Izquierdo, J.<sup>1</sup>; Tagliani, P.<sup>1</sup>; Vidal Jordana, A.<sup>1</sup>; Vilaseca Jolonch, A.<sup>1</sup>; Zabalza de Torres, A.<sup>1</sup>; Sastre Garriga, J.<sup>1</sup>; Montalban Gairín, X.<sup>1</sup>; Tintoré Subirana, M.<sup>1</sup>; Otero Romero, S.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron;  
<sup>2</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la posible disminución de títulos IgG específicos y pérdida de seroprotección (SP) preexistente contra el virus de la varicela-zóster (VZV) y sarampión en pacientes con esclerosis múltiple (PcEM) tras la exposición a terapias anti-CD20.

**Material y métodos:** Cohorte prospectiva en adultos con EM tratados con rituximab (RTX) y ocrelizumab (OCR). Se incluyeron controles tratados con natalizumab (NTZ). Se incluyeron aquellos con serología IgG específica disponible antes de iniciar el tratamiento y para los cuales se obtuvo otra serología prospectivamente entre octubre de 2023 y marzo de 2024. Se determinaron los títulos de IgG y las tasas de SP en ambas serologías. Se realizaron regresiones logísticas multivariantes para investigar la asociación entre el tratamiento y el riesgo de pérdida de SP.

**Resultados:** Se incluyeron 326 pacientes con EM (edad media 47,4 años; 64% mujeres; duración media de la enfermedad, 14,1 años; 50% RTX; 35% OCR; 15% NTZ). Las tasas de SP basales y en el seguimiento fueron altas y sin diferencias significativas entre los grupos anti-CD20 y NTZ (VZV: 98% [IC95% 96,1-99,2] vs. 98% [95,1-99,8];  $p = 0,91$ ; sarampión: 96% [93,4-97,8] vs. 93% [90,0-95,7];  $p = 0,87$ ). No se observaron diferencias significativas en los títulos de IgG (VZV: 1.587 vs. 1.429 UI/l,  $p = 0,9$ ; sarampión: 300 vs. 300 UA/ml,  $p = 0,3$ ). Se perdió la SP en 16 (5%) pacientes: NTZ: 9%, OCR: 6% y RTX: 4%. La edad más joven y los títulos de anticuerpos más bajos en la serología pretratamiento implicaron un mayor riesgo de pérdida de SP.

**Conclusión:** La inmunidad humoral preexistente contra VZV y sarampión se mantiene en PcEM tratados con terapias anti-CD20.