



## 19347 - SEGURIDAD DE VACUNAS VIVAS ATENUADAS EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE: ESTUDIO DE COHORTE CON CONTROL EMPAREJADO

Carvajal Junco, R.<sup>1</sup>; Carbonell Mirabent, P.<sup>1</sup>; Tur Gómez, C.<sup>1</sup>; Martínez Rubio, X.<sup>2</sup>; Esperalba, J.<sup>3</sup>; Rodríguez Barranco, M.<sup>1</sup>; Sao Avilés, A.<sup>1</sup>; Cobo Calvo, A.<sup>1</sup>; Borrás Bermejo, B.<sup>4</sup>; Guio Sánchez, C.<sup>1</sup>; Cárdenas Robledo, S.<sup>1</sup>; Rodrigo Pendas, J.<sup>2</sup>; Rio Izquierdo, J.<sup>1</sup>; Catillo Justribo, J.<sup>1</sup>; Pappolla, A.<sup>1</sup>; Braga, N.<sup>1</sup>; Mongay Ochoa, N.<sup>1</sup>; Tagliani, P.<sup>1</sup>; Vidal Jornada, A.<sup>1</sup>; Arrambide García, G.<sup>1</sup>; Rodríguez Acebedo, B.<sup>1</sup>; Zabalza de Torres, A.<sup>1</sup>; Midaglia, L.<sup>1</sup>; Vilaseca Jolonch, A.<sup>1</sup>; Ariño Rodríguez, H.<sup>1</sup>; Galan Cartaña, I.<sup>1</sup>; Comabella López, M.<sup>1</sup>; Sastre Garriga, J.<sup>1</sup>; Montalbán Gairín, X.<sup>1</sup>; Tintoré Subirana, M.<sup>1</sup>; Otero Romero, S.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Cemcat. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>4</sup>Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>5</sup>Cemcat y Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto en la actividad de la enfermedad y progresión de la discapacidad de las vacunas vivas triple vírica (SRP) y varicela zóster (VAR) en pacientes con EM.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo no intervencionista de una cohorte expuesta/no expuesta de pacientes con EM. Se incluyeron pacientes que recibieron al menos una dosis de SRP y/o VAR entre jul 2016 y nov 2021. Pacientes con EM no vacunados fueron emparejados 1-1 por diferentes características clínicas y demográficas del año previo a la vacuna de los casos. Las diferencias en la tasa anualizada de recaídas (TAR), nuevas lesiones en T2 (NT2) y EDSS fueron calculadas entre los grupos, y entre los años previo y posterior a la vacunación.

**Resultados:** Se incluyeron 154 pacientes, 77 expuestos y 77 no expuestos. No hubo diferencias en las características basales entre grupos, excepto por una mayor TAR (0,77 vs. 0,48,  $p = 0,008$ ) y una mayor proporción de pacientes sin tratamiento (77 vs. 35%,  $p < 0,05$ ) en el grupo expuesto, quienes planeaban iniciar tratamiento posterior a la inmunización. La TAR posvacunación no difirió entre los grupos expuestos 0,14 (0,38) y no expuestos 0,14 (0,42) ( $p = 1$ ), tampoco el número de NT2 (1 vs. 0,92,  $p = 0,93$ ) o el EDSS (2,0 vs. 1,5,  $p = 0,24$ ). No se observó empeoramiento entre los años pre y post exposición vacunal en relación a recaídas, RM o progresión de la discapacidad.

**Conclusión:** La inmunización con vacunas vivas atenuadas (SRP y VAR) en pacientes con EM susceptibles, es segura en términos clínicos y radiológicos.