



Neurology perspectives



18728 - EXPERIENCIA CLÍNICA CON NIRMATRELVIR/RITONAVIR COMO TRATAMIENTO DE COVID-19 EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR

Díaz Pérez, C.; Meca Lallana, V.; Aguirre Hernández, C.; del Río Muñoz, B.; Vivancos Mora, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa.

Resumen

Objetivos: Nirmatrelvir/ritonavir es un antiviral utilizado en la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en adultos con alto riesgo de progresar a COVID-19 grave. Las personas con esclerosis múltiple (EM) y determinados tratamientos inmunosupresores se incluyen en estos grupos de riesgo. Nuestro objetivo es describir la experiencia y evolución de pacientes con EM en tratamiento inmunosupresor que hayan padecido infección COVID-19 tratados con nirmatrelvir/ritonavir.

Material y métodos: Estudio descriptivo observacional prospectivo de pacientes con EM en tratamiento con anti-CD20 o moduladores del receptor S1P que hayan padecido infección COVID-19 y recibido nirmatrelvir/ritonavir en los primeros 5 días desde el inicio, en el periodo junio 2022 a abril 2023.

Resultados: N = 26 pacientes (4 EM recurrente-remitente, 16 EM primaria progresiva, 6 EM secundaria progresiva). Edad media: 46,2 años (DE: 8,6). Tiempo de evolución de EM: 12,5 años (DE: 8,3). EDSS mediana: 3,5 [1,5-8]. Tratamiento actual: 81,5% anti-CD20 (70,4% ocrelizumab, 14,8% rituximab), 14,8% moduladores del receptor S1P (siponimod), 3,7% anti-CD20 + metotrexate. Tiempo última perfusión anti-CD20 a COVID-19: 19,8 semanas (DE:12,7). Vacunación COVID previa 96,3%, mediana: 3, vacunas recibidas [0-4]. 40% infección previa COVID-19, 2 de ellos grave. Serología COVID < 6 meses previos a infección actual: 74,1% 250 BAU/mL. COVID-19 actual: 96,3% síntomas leves-moderados. Radiografía de tórax: 1 neumonía bilateral. Días desde inicio de síntomas a nirmatrelvir/ritonavir: media 1,8 (DE:1). Tolerancia a nirmatrelvir/ritonavir: 96,3% buena. Ningún paciente requirió ingreso. 2 pacientes recibieron nirmatrelvir/ritonavir en 2-3 ocasiones por varias infecciones COVID-19.

Conclusión: Nirmatrelvir/ritonavir es un tratamiento seguro y eficaz en prevenir la evolución a COVID-19 grave en pacientes con EM en tratamiento inmunosupresor e infección COVID-19 aguda, incluso a pesar de la baja inmunización humoral previa en la mayoría de pacientes.