



<https://www.revclinesp.es>

## 1231 - EFECTO DE LOS CORTICOIDES EN LA RESPUESTA SEROLÓGICA A VACUNACIÓN POR SARS-COV2 EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

*Antonio Torres Gómez<sup>1</sup>, José Luis Callejas Rubio<sup>2</sup> y Norberto Ortego Centeno<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Santa Ana, Motril (Granada). <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario San Cecilio, Granada.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el efecto del empleo de corticoides en la respuesta serológica tras vacunación para SARS-CoV-2 en una cohorte pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES).

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional y prospectivo. Se seleccionaron a 82 pacientes con diagnóstico de LES y se evaluó la seroconversión a las 12 semanas de la administración de la 2<sup>a</sup> dosis de vacunación por SARS-CoV-2. Se empleó como forma de vacunación tanto ARN mensajero como vector viral. La dosis de corticoides se dividió en tres grupos: pacientes que no usaban corticoides, aquellos que empleaban corticoides a una dosis inferior de 5 mg de prednisona y aquellos que empleaban dosis de prednisona de 5 mg en adelante. Este estudio contó con la aprobación del comité ético de investigación.

**Resultados:** El 90,24% (n = 74) de los pacientes realizaron seroconversión efectiva a las 12 semanas de la vacunación por SARS-CoV-2, mientras que el 9,76% (n = 8) no la tuvieron. El 27% de los pacientes (n = 20) que tuvieron respuesta, recibieron una dosis de prednisona igual o mayor a 5 mg/día. Por otro lado, el 87,5% (n = 7) de los pacientes que no generaron anticuerpos, recibieron una dosis de prednisona  $\geq$  5 kg/día.

**Conclusiones:** Dosis de prednisona iguales o superiores a 5 mg/día podrían influir en una baja tasa de seroconversión en los pacientes con LES vacunados para SARS-CoV-2.

### Bibliografía

1. Deepak P, Kim W, Paley MA, Yang M, Carvidi AB, El-Qunni AA, *et al.* Los glucocorticoides y los agentes que agotan las células B deterioran sustancialmente la inmunogenicidad de las vacunas de ARNm contra el SARS-CoV-2 [versión preliminar]. medRxiv. 2021;doi:10.1101/2021.04.05.21254656.
2. Furer V, Eviatar T, Zisman D, Peleg H, Paran D, Levartovsky D, *et al.* Inmunogenicidad y seguridad de la vacuna COVID-19 de ARNm BNT162b2 en pacientes adultos con enfermedades reumáticas inflamatorias autoinmunes y en la población general: un estudio multicéntrico. Ann Rheum Dis. 2021;doi:10.1136/annrheumdis-2021-220647.