



991 - INFLUENCIA DE LA VACUNACIÓN Y LOS TRATAMIENTOS INMUNOSUPRESORES EN LA COVID-19 EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

Jorge Álvarez Troncoso, Lucía López Caballero, Ángel Robles Marhuenda, Ana Noblejas Mozo, Clara Soto Abánades, Elena Martínez Robles y Juan José Ríos Blanco

Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

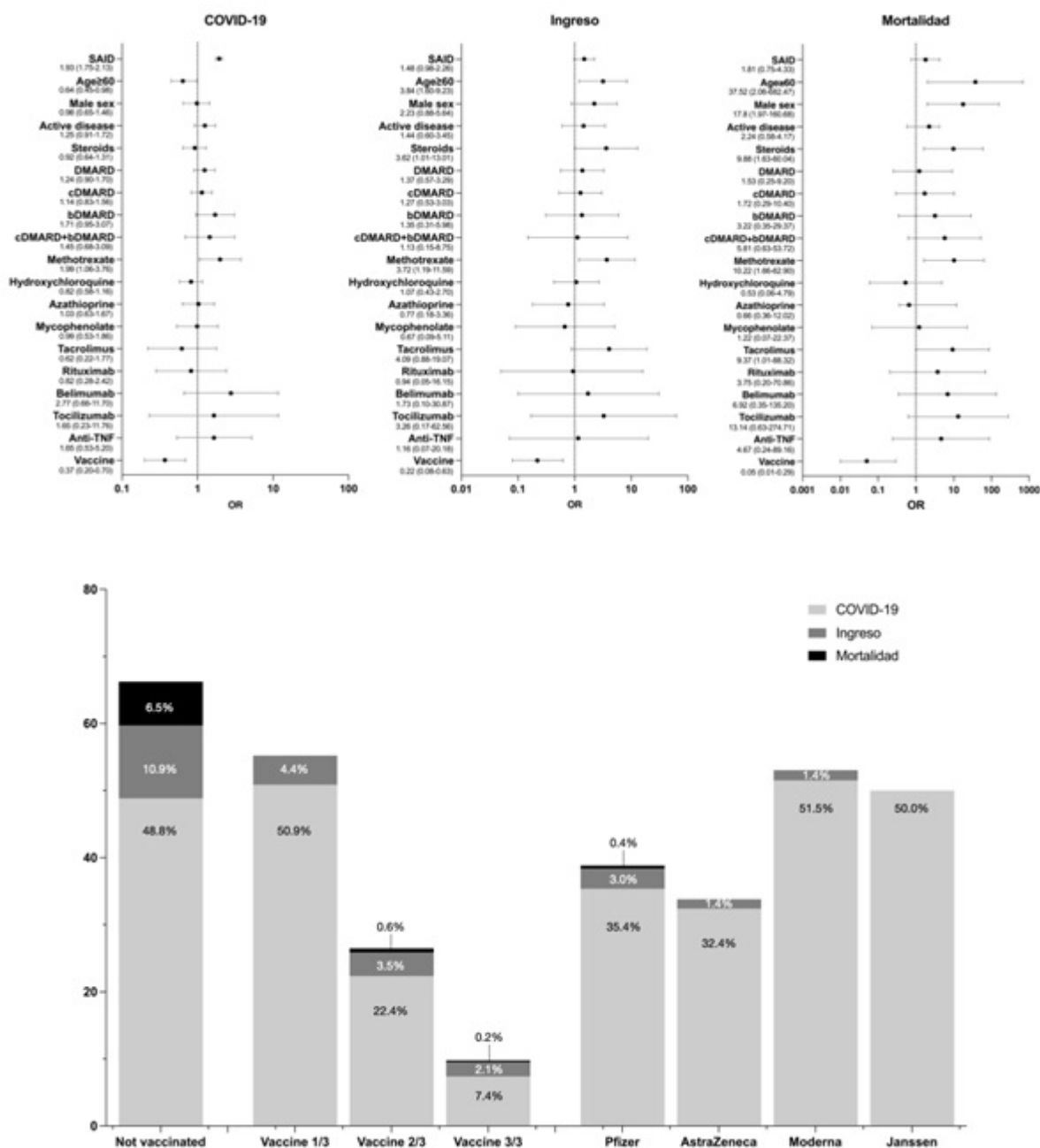
Resumen

Objetivos: La infección por SARS-CoV-2 en pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) parece ser más grave, pero la evidencia disponible es contradictoria. La mayoría de los estudios no evalúan el papel de la actividad de la enfermedad ni de los tratamientos inmunosupresores. A pesar de la sospecha de un mayor riesgo de COVID-19 en pacientes con EAS y de la seguridad de la vacunación, se desconoce la eficacia de la misma y su influencia en pacientes con EAS bajo tratamiento inmunosupresor.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en un solo centro de pacientes con EAS desde marzo de 2020 hasta marzo de 2022 para evaluar la incidencia acumulada de la infección por SARS-CoV-2 y su gravedad mediante la evaluación de la hospitalización y la mortalidad. Se compararon estos resultados de los pacientes con EAS con los casos notificados por la Comunidad Autónoma de Madrid (CAM). Los objetivos secundarios fueron evaluar el efecto de los tratamientos inmunosupresores clásicos y biológicos. También se evaluó el número de dosis de vacuna, el tipo de vacuna recibida y su efecto sobre los resultados de la COVID-19.

Resultados: Seiscientos sesenta y dos pacientes cumplieron los criterios de inclusión. La mayoría de los pacientes eran mujeres (80,9%), y la edad media era de 47,5 años (SD \pm 17,5). Las tres EAS más prevalentes en nuestra cohorte fueron el lupus (30,1%), las vasculitis (20,7%) y el síndrome antifosfolípido (16,3%). La incidencia acumulada de infección por SARS-CoV-2 fue del 37,9%, el ingreso hospitalario del 3,2%, el ingreso en la UCI del 0,3% y la mortalidad por COVID-19 del 0,6%. Los factores de riesgo de COVID-19 fueron las EAS (OR 1,93, IC95% 1,75-12,13) y el metotrexato (OR 1,99, IC95% 1,06-3,76). Una edad \geq 60 años (OR 0,64, IC95% 0,45-0,98) y la vacunación (OR 0,37, IC95% 0,20-0,70) fueron factores protectores para la infección. Los factores de riesgo para el ingreso hospitalario fueron la edad \geq 60 años (OR 3,84, IC95% 1,60-9,23), los esteroides (OR 3,62, IC95% 1,01-13,01) y el metotrexato (OR 3,72, IC95% 1,19-11,59). Solo la vacunación (OR 0,22, IC95% 0,08-0,63) fue un factor protector. Los factores de riesgo de mortalidad fueron la edad \geq 60 años (OR 37,52, IC95% 2,06-682,47), el sexo masculino (OR 17,9, IC95% 1,98-160,68), los esteroides (OR 9,88, IC95% 1,63-60,04), el metotrexato (OR 10,22, IC95% 1,66-62,90) y el tacrolimus (OR 9,37, IC95% 1,01-88,32). Solo la vacunación fue un factor protector (OR 0,05, IC95% 0,01-0,29). La

vacunación con tres dosis fue el régimen más eficaz para reducir los eventos mayores por COVID-19, con una OR de 0,29 y un número necesario para vacunar de 4,02.



Conclusiones: Las EAS aumentaron el riesgo de COVID-19 en nuestra cohorte. La edad, el sexo masculino y los inmunosupresores (esteroides y metotrexato) fueron factores de riesgo significativos para la enfermedad grave. Se ha demostrado el papel protector y la eficacia de la vacunación en los pacientes con EAS bajo tratamiento inmunosupresor.

Bibliografía

1. Sarmiento-Monroy JC, Espinosa G, Londoño M-C, *et al.* A multidisciplinary registry of patients with autoimmune and immune-mediated diseases with symptomatic COVID-19 from a single center. *Journal of Autoimmunity.* 2021;117:102580.
2. Ayala Gutiérrez M, Rubio-Rivas M, Romero Gómez C, *et al.* Autoimmune diseases and COVID-19 as risk factors for poor outcomes: Data on 13,940 hospitalized patients from the Spanish nationwide SEMI-COVID-19 registry. *Journal of Clinical Medicine.* 2021;10(9):1844.