



## 1669 - ¿TENEMOS MARGEN DE MEJORA EN LA VACUNACIÓN Y CRIBADO DE INFECCIONES EN LOS PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO?

*Andrea María Balado González, Patricia Aguilera Fernández, María García González, Micaela Cueto Márquez, Félix Gabriel Straga Napolitano, María del Carmen Navarro Sáez y Carlos Feijoo Massó*

*Hospital Universitario Parc Taulí, Sabadell, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de vacunación y el cribado de infecciones previo al inicio del tratamiento inmunosupresor, en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES).

**Métodos:** Revisión retrospectiva de la vacunación y del cribado de infecciones en una serie de 97 pacientes diagnosticados de LES en el Servicio de Medicina Interna, en un Hospital Universitario entre 1986 y 2022.

**Resultados:** Se analizaron los datos recogidos de 97 pacientes con LES: 13,4% (13/97) varones y 86,6% (84/97) mujeres. La edad media de la muestra fue de  $52 \pm 17,7$  años. Se objetivó que todos los pacientes habían recibido algún tipo de tratamiento inmunosupresor durante el seguimiento tras el diagnóstico de la enfermedad. Los inmunosupresores más utilizados fueron corticoides en el 100% de los pacientes, de los cuales el 48,5% (47/97) lo recibían como tratamiento de mantenimiento. Por otra parte, destacaba el uso de metotrexato y micofenolato mofetilo, ambos en el 19,6% (19/97) de la muestra. Previo al inicio de la terapia inmunosupresora, las pruebas de laboratorio utilizadas para el cribado de infecciones incluyeron: la prueba IGRA (*interferon-gamma releasse assay*) en el 14,4% (14/97) de los pacientes, serología del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en el 59,8% (58/97), serología del virus hepatitis B (VHB) en el 69,1% (67/97) y serología del virus hepatitis C (VHC) en el 72,2% (70/97). De los pacientes cribados, 2 de 14 (14,3%) presentaron prueba IGRA positiva, 2 de 67 (3%) serología VHB positiva, 4 de 70 (5,7%) serología VHC positiva, y ningún paciente tenía serología VIH positiva. Para evitar la reactivación de las infecciones, se realizó tratamiento profiláctico en aquellos pacientes con resultado positivo durante el cribado. Respecto a la vacunación, 56,7% (55/97) pacientes estaban vacunados frente a gripe, 92,8% (90/97) frente a SARS-CoV-2, 29,9% (29/97) frente a neumococo y 25,8% (25/97) frente a virus hepatotropos.

**Discusión:** Los pacientes con LES son más propensos a desarrollar infecciones tanto por la disfunción del sistema inmune como por la inmunosupresión secundaria al tratamiento empleado. Los fármacos más utilizados hasta el momento son los antimaláricos y los inmunosupresores, por este motivo es tan importante realizar un cribado temprano de infecciones y en caso de precisar pautar profilaxis. Como medida preventiva es esencial la vacunación frente a los microorganismos de mayor riesgo (gripe, SARS-CoV-2, neumococo y virus hepatotropos).

**Conclusiones:** Tras el análisis realizado, inferimos que el nivel de vacunación de estos pacientes es

mejorable, principalmente frente a neumococo y virus hepatotropos. Se ha identificado un cribado más exhaustivo frente a virus hepatotropos, en comparación con la prueba IGRA y el VIH. El LES es una enfermedad con alto riesgo de infección, por lo que consideramos esencial la adecuada vacunación y cribado de infecciones en estos pacientes.