

INMUNOGENICIDAD HUMORAL TRAS LA VACUNACIÓN CON LA CUARTA DOSIS DE COVID-19 EN PACIENTES CON ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INMUNOMEDIADAS



Yedra Usón Rodríguez, Marta Medrano San Ildefonso, Carlos Vázquez Galeano, Giuliano Boselli Oporto, Julia Ulier Bellmund, Marina Soledad Moreno García, Ángela Pecondon Español, Francisco Javier Manero Ruiz

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Miguel Servet

1

OBJETIVO

Conocer y determinar la inmunogenicidad generada tras la administración de la vacuna frente al COVID en pacientes con IMID y en tratamiento con terapias dirigidas, valorando el impacto de las diferentes IMID estudiadas en los niveles de anticuerpos (Ac) IgG producidos tras la vacunación.

2

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional transversal en el que, durante el periodo comprendido entre febrero y mayo del 2023, se recogieron datos correspondientes a una muestra de pacientes extraída de un total de 890 pacientes con alguna IMID incluidos en la base de datos del servicio de Reumatología (basada en el registro del servicio de Farmacia Hospitalaria) y que, a fecha de febrero del 2023, llevaban algún tipo de terapia dirigida.



Pacientes con IMID: Artritis reumatoide (AR +), espondiloartritis (EspA), artritis idiopática juvenil (AIJ) o artritis indiferenciada



Terapia dirigida: Anti-TNF, anti il-6, anti IL-23, anti IL-17, abatacept, rituximab, iJAK



4ª dosis de la vacuna anti-Covid y **niveles de anticuerpos** para determinar la respuesta generada.

4

CONCLUSIÓN

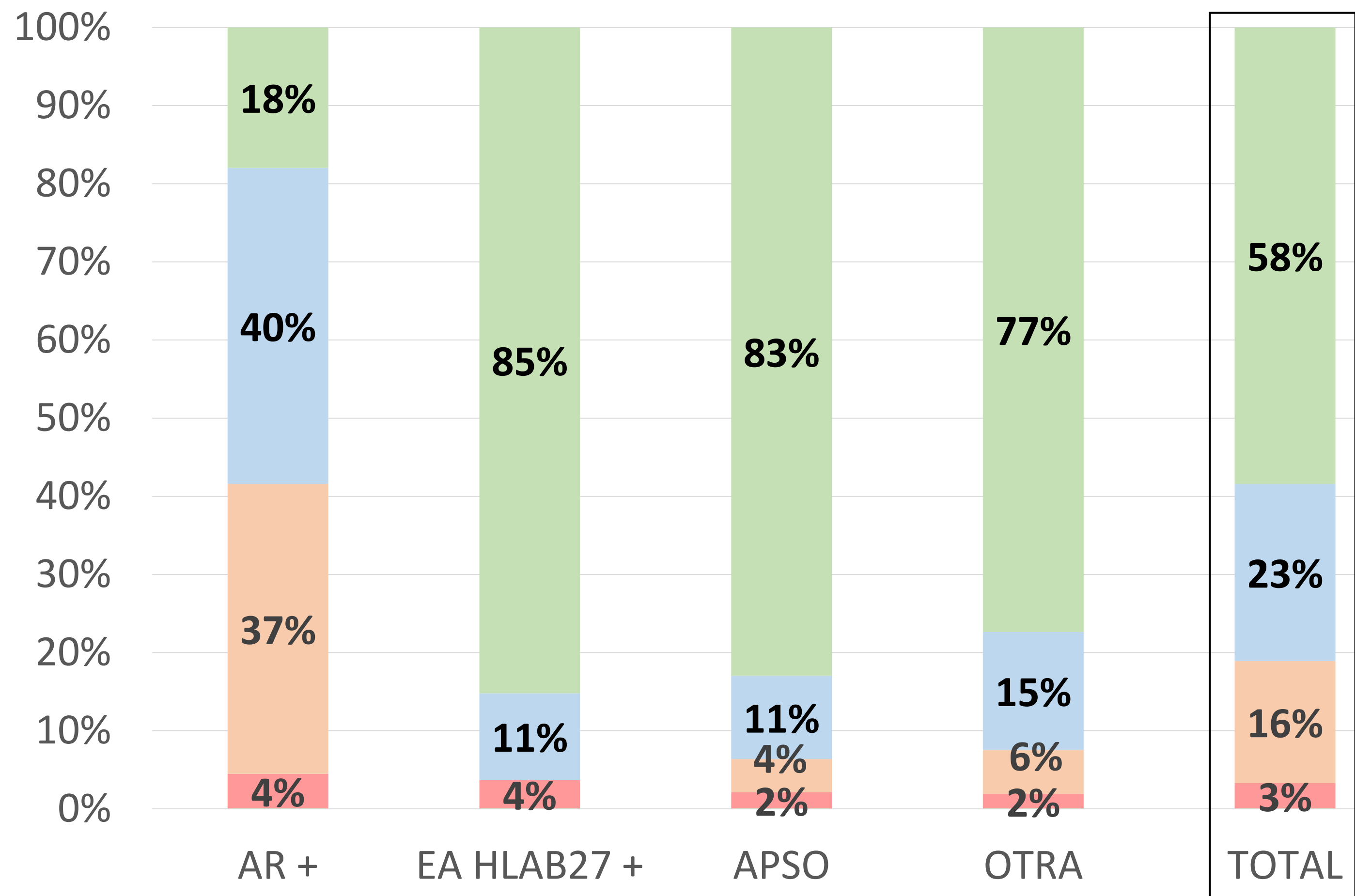
El tipo de IMID y la terapia dirigida usada influyen en la respuesta inmune generada tras la vacunación frente al COVID-19. El diagnóstico de AR + y el uso determinadas terapias dirigidas como el abatacept o los I-JAK influyen de forma negativa en la formación de Ac IgG tras la vacunación.

3

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 243 pacientes, la media de edad fue de 61 años (DE 12.6) y un 60.1% eran mujeres. La patología más prevalente fue la AR + (36.6%) y la terapia dirigida más utilizada los ANTI-TNF (81.4%).

Se encontraron asociaciones significativas entre la variable dependiente y el sexo (p 0.001), los niveles de IgG en sangre (p 0.048), IMID diagnosticada (p 0.001) y terapia dirigida actual (p 0.001).

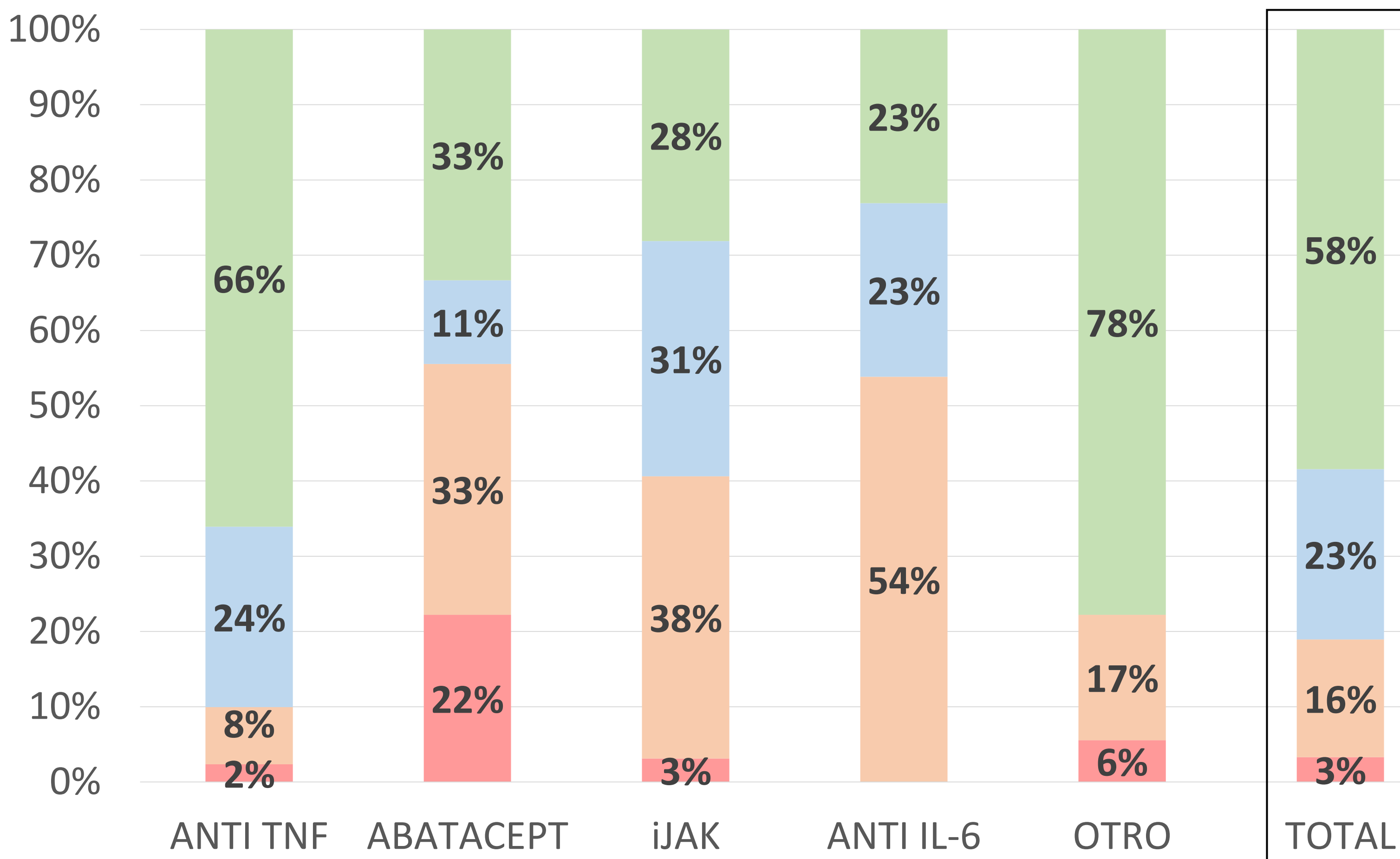


En relación con el diagnóstico, los pacientes con diagnóstico de AR + mostraban más riesgo de presentar niveles disminuidos de Ac IgG post-vacuna frente a otras IMID como la EA HLA-B27 + (OR 0.039) o la APSO (OR 0.023).

En el análisis multivariante, no se encontró asociación significativa al analizar la posible relación entre niveles adecuados o inadecuados de Ac y el resto de las variables.

Niveles de Ac IgG (BAU/ml)

- >2000
- (1001-2000)
- (260-1000)
- (0-269)



En cuanto a la terapia dirigida, los pacientes en tratamiento con ANTI-TNF presentaron un riesgo menor de generar niveles de Ac IgG post-vacuna disminuidos en comparación a otras terapias dirigidas como el abatacept (OR 20.03) o los I-JAK (OR 4.12).

