



<https://www.revclinesp.es>

## 1701 - ESTUDIO DE LA RESPUESTA A LA VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

Paula Hernández San Juan<sup>1</sup>, Jose Luis Valle López<sup>1</sup>, Gonzalo Serralta San Martín<sup>2</sup>, Inés Suárez García<sup>3</sup> e Isabel Perales Fraile<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Infanta Sofía, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Infanta Sofía. FIIB HUIS HHEN, Madrid, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario Infanta Sofía. FIIB HUIS HHEN. CIBERINFEC, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Los pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) son especialmente vulnerables a infecciones, muchas de ellas prevenibles mediante vacunación. El objetivo de este estudio es evaluar la respuesta inmunológica y efectos secundarios tras vacunación frente a SARS-CoV-2 en pacientes con EAS, describir la incidencia de infección por SARS-CoV-2 tras la vacunación y compararla con un grupo control sin EAS también vacunado.

**Métodos:** Estudio observacional de cohorte ambispectivo. Se incluyeron pacientes con EAS seguidos en la consulta de autoinmunes de un hospital de segundo nivel entre agosto 2021 y junio 2022, vacunados frente a SARS-CoV-2. Se definió la respuesta vacunal como la presencia de anticuerpos IgG frente a SARS-CoV-2. Se consideró vacunación completa 2 vacunas de Astra Zeneca, Pfizer o Moderna y una de Janssen, o una sola vacuna y haber tenido COVID-19 confirmado. Para el estudio de incidencia, se incluyeron controles sanos de forma retrospectiva entre los pacientes valorados en la consulta de Traumatología en el mismo periodo, pareados por edad y sexo. Se determinó la incidencia de COVID-19 a los 6 meses tras vacunación completa,

**Resultados:** Se incluyeron 286 pacientes, 143 con EAS y 143 controles, 73% mujeres y 23% hombres, con una edad media de  $60 \pm 15$  años. De los pacientes con EAS, 33% estaban tratados con esteroides y 24,48% recibían tratamiento inmunosupresor. 142 (99%) recibieron vacunación completa, de los cuales 105 (73,9%) recibieron una dosis adicional. 1 paciente no completó la vacunación. La respuesta vacunal tras la dosis completa fue del 89,62% y del 93,62% tras la tercera vacuna. Los efectos secundarios más frecuentes fueron dolor (67%), fiebre (19%), astenia (18%), cefalea (12%) y artralgias (10%); 3 pacientes tuvieron brote de su EAS tras vacunación. 39 (27,27%) pacientes con EAS tuvieron COVID-19 posvacunación, siendo 34 casos leves y 5 graves, uno de ellos con resultado de muerte. Entre los controles, 35 (24,47%) tuvieron COVID-19, 1 de ellos grave.

**Discusión:** Las vacunas frente a SARS-CoV-2 han demostrado una alta tasa de inmunización. En nuestro estudio, el 89,62% de los pacientes con EAS presentaban respuesta vacunal tras la dosis completa de vacunación y 93,62% tras la tercera dosis. Hay que destacar que solo un tercio de pacientes estaba en el momento del estudio con esteroides y un tercio con inmunosupresores, lo que ha podido influir en la alta tasa de respuesta vacunal. La incidencia de infección tras vacunación es similar a la de los controles, aunque hay más casos graves en los pacientes con EAS. Todos los casos graves habían recibido al menos vacunación completa. El paciente fallecido no había hecho respuesta vacunal. La muestra es pequeña para poder establecer diferencias según el tipo de vacuna o el tratamiento inmunosupresor recibido.

*Conclusiones:* Las vacunas de COVID-19 fueron seguras en pacientes con EAS y los efectos secundarios similares a los descritos en la población general. La respuesta vacunal fue muy alta tras vacunación completa y aún mayor si los pacientes recibieron otra dosis adicional. La incidencia de infección COVID-19 posvacunación en pacientes con EAS fue similar a la del grupo control.