



# Neurology perspectives



## 18436 - LA INMUNIZACIÓN CON ÚNICA DOSIS DE VACUNA VIVA ATENUADA ES UNA OPCIÓN EFECTIVA ANTES DE INICIAR UN TRATAMIENTO EN PACIENTES CON ESCLEROSIS

Carvajal Junco, R.<sup>1</sup>; Tur Gómez, C.<sup>1</sup>; Martínez Gómez, X.<sup>2</sup>; Esperalba, J.<sup>3</sup>; Cobo Calvo, A.<sup>1</sup>; Carbonell Mirabent, P.<sup>1</sup>; Rio Izquierdo, J.<sup>1</sup>; Castillo Justribo, J.<sup>1</sup>; Pappolla, A.<sup>1</sup>; Braga, N.<sup>1</sup>; Mongay Ochoa, N.<sup>1</sup>; Rodrigo Pendas, J.A.<sup>2</sup>; Vidal Jordana, A.<sup>1</sup>; Arrambide García, G.<sup>1</sup>; Borrás Bermejo, B.<sup>2</sup>; Rodríguez Acevedo, B.<sup>1</sup>; Zabálza de Torres, A.<sup>1</sup>; Midaglia, L.<sup>1</sup>; Galán Cartaña, I.<sup>1</sup>; Comabella López, M.<sup>1</sup>; Sastre Garriga, J.<sup>1</sup>; Montalbán Gairín, X.<sup>1</sup>; Tintoré Subirana, M.<sup>1</sup>; Otero Romero, S.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la inmunogenicidad de las vacunas varicela zoster (VVZ) y/o triple vírica (TV) utilizadas en estrategia de dosis única vs. el esquema estándar (2 dosis).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo observacional basado en una cohorte prospectiva. Se incluyeron pacientes adultos con EM que recibieran al menos una dosis de VVZ y/o TV entre julio 2016 y abril 2022, con una serología posvacunal. Se compraron las tasas de seroprotección y la media geométrica de los anticuerpos IgG (MGT) entre las dos estrategias.

**Resultados:** Se incluyeron 96 pacientes, 68 (70,8%) mujeres, edad media de 36,7 años (DE 8,9) y duración de la enfermedad 6,8 años (DE 7,3). En 60 pacientes (62,5%) se planteó inmunización con dosis única y en 36 (37,5%) esquema estándar. No se observaron diferencias entre grupos excepto una mayor tasa de recaídas en el de dosis única (TAR 0,84 (DE 0,8) vs. 0,52 (DE 0,6);  $p = 0,002$ ). La seroprotección fue de 66,7% (IC95% 53,3-78,3) tras una dosis y 97,2% (IC95% 85,5-99,9) en el esquema estándar ( $p = 0,001$ ). En los pacientes seroprotegidos, la MGT fue similar entre estrategias (187,1 vs. 196,9 UA/mL;  $p = 0,7$  para sarampión y 1455,7 vs. 1465,6 mUI/mL;  $p = 0,9$  para varicela). En los 20 pacientes que no respondieron a la dosis única se administró una dosis adicional (seroprotección del 95%; IC95% 86,1-99).

**Conclusión:** La estrategia de dosis única de VVZ y/o TV con confirmación serológica conseguiría inmunizar a dos tercios de los pacientes permitiendo una rápida inmunización, especialmente en pacientes altamente activos que requieren inicio de terapia inmunosupresora.