



Neurology perspectives



21108 - MODELADO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE: EVENTOS INICIALES Y RECURRENTES EN UN ESTUDIO DE COHORTE EMPAREJADO BASADO EN POBLACIÓN EN CATALUÑA

Guio Sánchez, C.¹; Cárdenas Robledo, S.¹; Tur Gómez, C.¹; Carbonell Mirabent, P.¹; Carvajal Junco, R.¹; Cobo Calvo, A.¹; Ruiz Camps, I.²; Albasanz Puig, A.²; Falcó Roget, A.²; Romero Herrero, D.³; Trejo, J.³; Borrás, B.⁴; Río Izquierdo, J.¹; Castelló Justribó, J.¹; Mongay Ochoa, N.¹; Vidal Jordana, A.¹; Arrambide García, G.¹; Fernández, V.¹; Rodríguez Acevedo, B.¹; Zalbalza de Torres, A.¹; Midaglia Fernández, L.¹; Bollo., L.¹; Braga, N.¹; Vilaseca Jolonch, A.¹; Ariño Rodríguez, H.¹; Pappolla, A.¹; Galán Cartaña, I.¹; Comabella López, M.¹; Sastre Garriga, J.¹; Montalban Gairín, X.¹; Tintoré Subirana, M.¹; Otero Romero, S.¹

¹Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁴Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Investigar la ocurrencia y gravedad de infecciones en pacientes con esclerosis múltiple (PCEM) en comparación con controles en Cataluña.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de cohortes emparejados. Datos obtenidos del sistema de atención primaria de Cataluña (SIDIAP). Se incluyeron PCEM diagnosticados entre 2006 y 2022, emparejados con controles por sexo, año de nacimiento, centro de atención primaria y estatus socioeconómico. Se identificaron infecciones no graves (ambulatorias) y graves (ingreso) a partir de códigos CIE-10 desde el primer código G35-CIE 10 registrado hasta la censura (muerte, traslado o fin del seguimiento). Se calcularon tasas de incidencia de infección (TII). Se realizó un análisis de sensibilidad de eventos múltiples con la versión de Prentice-Williams-Peterson (PWP) del modelo de riesgos proporcionales de Cox para determinar factores predictivos de infección teniendo en cuenta su recurrencia.

Resultados: Incluimos 5.288 PCEM y 15.864 controles. Los PCEM mostraron mayor riesgo de infección (HR = 1,15, IC95%: 1,13-1,17), tanto no graves (HR = 1,12, IC95% 1,10-1,15) como graves (HR = 1,91, IC95% 1,75-2,10). La edad en la fecha índice de EM y una mayor privación socioeconómica fueron predictores independientes significativos de infecciones graves y no graves, y el sexo masculino de infecciones graves (HR = 1,28, IC95%: 1,13-1,45) según el modelo de PWP.

Conclusión: Los PCEM presentan mayor susceptibilidad a infecciones graves y no graves comparado con la población general. Destacamos la importancia de intensificar estrategias preventivas personalizadas en PCEM, considerando la recurrencia de eventos infecciosos y factores específicos como edad, sexo y estatus socioeconómico.