



## 21274 - MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS INMUNOMEDIADAS Y VACUNACIÓN COVID-19. UTILIDAD DEL TEST DE TRANSFORMACIÓN LINFOCITARIA EN EL ESTUDIO DE CAUSALIDAD

Granja López, J.<sup>1</sup>; Alonso Castillo, R.<sup>1</sup>; Camejo Mas, O.<sup>1</sup>; García Roldán, S.<sup>1</sup>; Ramírez García, E.<sup>2</sup>; Lacruz Ballester, L.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>2</sup>Servicio de Farmacología Clínica. Hospital Universitario La Paz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la frecuencia y las características de los síndromes neurológicos inmunomediados (SNI) tras la vacunación frente a COVID-19 y valorar la utilidad del estudio de la hipersensibilidad retardada a los excipientes PEG2000 y P80 mediante el test de transformación linfocitaria (TTL).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes ingresados por SNI en un hospital terciario, desde enero del 2021 hasta diciembre del 2023. Se comparan las características demográficas y clínicas entre pacientes vacunados y no vacunados en los últimos 3 meses frente a COVID-19. Se analizan los resultados del algoritmo de causalidad del Sistema Español de Farmacovigilancia (SEFV) y del TTL.

**Resultados:** 217 pacientes ingresaron los últimos 3 años por un SNI (50,7% mujeres y edad media 53,7 (DE 20,2) años). De ellos, 66 (30,4%) habían sido vacunados recientemente (el 68,3% de los SNI en 2021, 15,9% en 2022 y 14,5% en 2023). Los tipos de SNI más frecuentes fueron: polineuropatías (21,2%), neuropatías craneales (15,2%) y encefalitis (13,6%), sin diferencias significativas con no vacunados. 20 pacientes fueron estudiados por Farmacología Clínica. Se realizó el TTL en 16 pacientes, que resultó positivo en un 31,3 %. Entre los positivos, la puntuación media en el algoritmo de la SEFV fue de 5,8 (relacionado a 4 puntos).

**Conclusión:** Los SNI ocurridos tras vacunación COVID-19 han ido reduciendo su frecuencia desde 2021, sin diferencias clínicas significativas respecto a pacientes no vacunados recientemente. El TTL refleja una hipersensibilidad retardada a los excipientes de las vacunas y podría ser útil para evaluar de forma individual la causalidad de la misma en los SNI.