



23004 - EVALUACIÓN DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN PACIENTES CON EM TRATADOS CON ANTI-CD20: ESTUDIO PILOTO Y PROPUESTA DE SISTEMA DE PUNTUACIÓN

Carvajal Junco, R.; Gravalos, M.; Tur Gómez, C.; Pappolla, A.; Novak, F.; Cobo Calvo, A.; Montalban Gairín, X.; Otero Romero, S.; Tintoré Subirana, M.

Cemcat. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Identificar los principales factores de riesgo de infección en pacientes con esclerosis múltiple (EM) tratados con terapias anti-CD20 y desarrollar un sistema de puntuación individualizado aplicable en la práctica clínica.

Material y métodos: Se realizó una revisión exploratoria de estudios de cohortes y casos-controles publicados hasta el 31 de diciembre de 2024, que evaluaran factores de riesgo para infecciones graves (aquellas que requieren hospitalización o resultan en fallecimiento) en pacientes con EM tratados con anti-CD20. Se incluyeron estudios con estimaciones de riesgo (HR, RR u OR). Los OR se convirtieron en RR siguiendo métodos basados en incidencia, según las recomendaciones de Cochrane. Las medidas de riesgo se transformaron logarítmicamente para estandarización e interpretación lineal. Se calculó una media ponderada por tamaño muestral para cada factor y se aplicó una constante de normalización para desarrollar un sistema de puntuación simplificado.

Resultados: Se incluyeron seis estudios (Langer-Gould 2024, Vollmer 2020, Smolik 2024, Derfuss 2024, Karlowicz 2023 y Mears 2023), con un total de 10.930 pacientes tratados con rituximab u ocrelizumab. Se incorporaron ocho factores al sistema de puntuación: discapacidad avanzada (EDSS ≥ 5,5 = 9 puntos), hipogammaglobulinemia (IgG < 500 mg/dl = 7 puntos; < 700 mg/dl = 6 puntos), linfopenia < 1,0 × 10⁹/l (6 puntos), sexo masculino (4 puntos), dosis acumulada de rituximab > 4 g (3 puntos), comorbilidades (> 2 = 3 puntos) y obesidad (2 puntos).

Conclusión: Este estudio piloto constituye el primer paso en el desarrollo de una herramienta estandarizada para estimar el riesgo de infección en pacientes con EM tratados con anti-CD20, facilitando estrategias clínicas personalizadas.