

VACUNACIÓN FRENTE A COVID EN PACIENTES CON ENFERMEDADES LISOSOMALES

Consideraciones sobre enfermedades lisosomales y riesgos COVID19

Las personas afectas de enfermedades lisosomales:

- No tienen mayor riesgo de contraer la infección si siguen las recomendaciones establecidas en cada momento.
- Pueden ser pacientes de riesgo de complicaciones tras infecciones respiratorias graves como la causada por COVID 19.
- La gravedad de la evolución dependerá de la situación clínica del paciente en el momento de la infección y de la carga y replicación viral.
- Los riesgos y las recomendaciones frente a la vacunación deben individualizarse para cada paciente.

Recientemente se ha publicado un estudio que muestra por técnicas de transcriptómica en células de pacientes con Mucopolisacaridosis que la expresión de cuatro genes que facilitan la entrada del virus a las células está disminuida y por el contrario, la expresión de dos genes que impiden la propagación está aumentada. Esto supondría una teórica protección de los pacientes con MPS, y probablemente de otras enfermedades lisosomales, a la infección por el virus pero no se sabe su implicación en la clínica y requiere de estudios más amplios para su confirmación.

Vacunación frente a COVID19

En estos momentos disponemos de 2 vacunas: Pfizer/BioNTech y Moderna/Lonza. Son vacunas con ARN mensajero que codifica la proteína viral S del virus. Esta proteína S se expresará en nuestras células e inducirá una respuesta inmune que contribuye a la protección frente al virus.

- Ambas vacunas han estado aprobadas por agencias reguladoras y cumplen los criterios de seguridad y eficacia necesarios para autorizar su uso en la población:
 - Han sido probadas en más de 30000 individuos cada una de diferentes edades y presentan un índice de reacciones adversas similar a otras vacunas, generalmente locales y leves
 - Tienen una eficacia de entre 94% (Moderna) y 95% (Pfizer) y previenen la aparición de complicaciones graves en caso de infección.
- Ambas vacunas no utilizan vectores virales ni virus atenuados por lo que no contraindican posibles terapias futuras como la terapia génica.
- Ambas vacunas pueden darse en pacientes que están recibiendo terapias de remplazo o han sido sometidos a un trasplante de progenitores hematopoyéticos.

Las vacunas son seguras para pacientes con enfermedades lisosomales.

La decisión del momento óptimo de vacunación debe individualizarse en función de la situación clínica por el equipo responsable del paciente.

Bibliografía:

Pierzynowska K, Gaffke L, Węgrzyn G. Transcriptomic analyses suggest that mucopolysaccharidosis patients may be less susceptible to COVID-19. FEBS Lett. 2020; 594:3363-3370

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_EstrategiaVacunacion.pdf

https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/Suplementos/Pildoras/pildora41.htm

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/vacunasCovid19.htm>

Mireia del Toro, María Camprodón y Ariadna Tigri

Unidad de Enfermedades Metabólicas Hereditarias, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona

Revisado y aceptado por el Comité Médico de MPS España:

https://www.mpsesp.org/portal1/a_item-detail.asp?contentid=806

Con el apoyo de AECOM (Asociación Española para el Estudio de los Errores Congénitos del Metabolismo) y de la MetbERN (Metabolic European Reference Network)