

ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y COVID 19

Sociedad Uruguaya de Reumatología



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA

Contenido

| | |
|---|----|
| ¿Se deben vacunar todos los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/ autoinmunes*? | 5 |
| ¿Debo consultar a mi reumatólogo antes de recibir la vacuna contra el SARS-CoV 2? | 10 |
| ¿Puedo vacunarme contra el SARS-CoV 2 si tengo una enfermedad autoinmune sistémica en actividad? | 11 |
| ¿Es posible que la vacuna desencadene la actividad de la enfermedad? | 12 |
| ¿Puedo vacunarme contra el SARS-CoV 2 si estoy en tratamiento con agentes biológicos* o inhibidores de Jak** ? | 14 |
| ¿Debo vacunarme con la vacuna contra el SARS CoV 2 si estoy en tratamiento con corticoides? | 15 |
| ¿Los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/autoinmunes están dentro de los grupos de riesgo definidos por el MSP, e integran grupos prioritarios de vacunación en nuestro país? | 16 |
| ¿De los tipos de vacunas disponibles hay alguna que sea más recomendable en pacientes con enfermedades reumáticas autoinmunes? | 18 |
| ¿Debe suspenderse el tratamiento con inmunosupresores al momento de vacunarse? | 19 |
| ¿Qué tan efectivas son las vacunas contra SARS CoV2 en pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/autoinmunes? | 20 |
| ¿Cuánto tiempo dura la protección de la vacuna contra el SARS CoV 2? | 21 |
| ¿Los pacientes que reciban la vacuna contra SARS CoV 2 pueden vacunarse contra la influenza y contra el neumococo? | 22 |
| ¿Las personas que ya hayan tenido la infección por SARS CoV 2 se deben vacunar? | 23 |

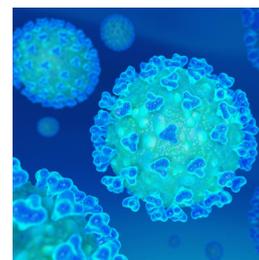
Queridos pacientes y colegas, como saben, el lema de nuestra sociedad es "Miremos adelante, vamos en esa dirección" y afortunadamente sabemos que es así. Tenemos señales como las vacunas que permiten ser optimistas respecto a la salida de la pandemia.

En esta primera guía, capitalizamos la experiencia internacional de inmunización en relación con los pacientes reumáticos. No es un texto definitivo porque seguimos vigilando a diario la evolución de la epidemiología, las vacunas y las campañas de vacunación y discutiendo la investigación científica de los países que nos preceden.

Con mucha evidencia a la vista hemos sintetizado aquí lineamientos claros para colegas y personal médico y directivas seguras para pacientes. Sobre toda esta información va a poder dialogar online con la SUR y en el consultorio con su médico especialista reumatólogo previo a la vacunación.

Tal como ocurrió en el pasado contarán con material regularmente a través de la página y las redes sociales. Sabemos que el esfuerzo ha sido grande y la espera mucha, pero estamos a poco de ponernos a resguardo de la vacuna. Por favor redoblen los cuidados propios y en su entorno familiar y laboral.

*Un cálido saludo, Dra. María Inés Corbacho,
Presidenta de la SUR, Prof. Adjunta de la
Cátedra de Reumatología*



Ante la situación epidemiológica de pandemia por SARS CoV 2 y la llegada inminente de la vacuna, la Sociedad Uruguaya de Reumatología realizó el siguiente **documento dirigido a los pacientes con enfermedades inflamatorias** como Espondiloartritis, Espondilitis Anquilosante, Artritis Psoriásica, Espondiloartritis vinculadas a enfermedades inflamatorias intestinales **y enfermedades autoinmunes** como Artritis Reumatoide, Lupus Eritematoso Sistémico, Esclerosis Sistémica, Polimiositis, Vasculitis, Sjogren y otras enfermedades del tejido conectivo.

¿Se deben vacunar todos los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias autoinmunes*?

*Artritis Reumatoide, Espodiloartritis, Lupus Eritematoso sistémico, esclerosis sistémica, dermatitis y polimiositis, vasculitis y otras enfermedades del tejido conectivo.



Se revisó la bibliografía disponible hasta enero de 2021. Existen aspectos que aún no tienen la suficiente evidencia y que requieren mayor investigación. La información es dinámica y continua por lo que se harán revisiones periódicas que se publicaran oportunamente.

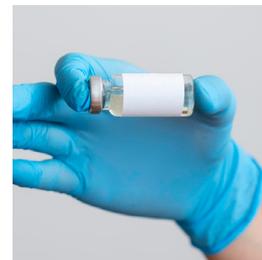
Es importante destacar que **la vacuna contra SARS CoV 2 es una herramienta fundamental para el control de la pandemia, pero no es una solución rápida** sino que requiere tiempo, **por tanto deben guardarse las mismas medidas de protección** que para la población general: uso de mascarillas, lavado de manos, uso de alcohol en gel, distanciamiento físico.



Las vacunas contra el SARS-CoV-2 en uso hasta el momento, no contienen virus vivo por lo tanto los expertos recomiendan su administración en pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias y autoinmunes. [Compartir](#) 

La Sociedad Uruguaya de Reumatología (SUR), en consonancia con EULAR (European League Against Rheumatism), ACR (American College Of Rheumatology), SER (Sociedad Española de Reumatología), SBR (Sociedad Brasileña de Reumatología) y otras sociedades de reumatología de todo el mundo, **recomienda la vacunación contra el SARS-CoV-2 en los pacientes** con estas enfermedades, en el marco de la situación actual de pandemia por COVID-19.





La vacunación es la forma más eficaz de evitar la diseminación de infecciones y está bien establecido en la literatura científica que las vacunas que no contienen virus vivo (gripe, neumococo, tétanos, hepatitis A y B, por ejemplo) pueden y deben ser administradas en pacientes con estas enfermedades.



¿Debo consultar a mi reumatólogo antes de recibir la vacuna contra el SARS-CoV 2?

Se recomienda que los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/autoinmunes se vacunen contra el SARS-CoV2. La decisión de la vacunación debe ser compartida entre el paciente y el reumatólogo tratante. En casos de enfermedad activa e inmunosupresión moderada a severa, es importante que el reumatólogo haga la prescripción y determine el mejor momento o pauta de administración. [Compartir](#) 

¿Puedo vacunarme contra el SARS-CoV 2 si tengo una enfermedad autoinmune sistémica en actividad?

Las vacunas deben ser administradas preferentemente durante la enfermedad inactiva, pero si existe un riesgo elevado de adquirir la infección se debe considerar la vacunación aún con actividad de la enfermedad.

¿Es posible que la vacuna desencadene la actividad de la enfermedad?

La experiencia con otras vacunas durante muchos años han mostrado que es excepcional desencadenen empujes de las enfermedades autoinmunes; por lo que probablemente las vacunas para COVID19 tampoco lo generen. Es un aspecto que está en estudio.

¿Puedo vacunarme contra el SARS-CoV 2 si estoy en tratamiento con agentes biológicos* o inhibidores de Jak** ?

Si. Es esperable que en estos pacientes la eficacia de la vacuna contra el SARS CoV 2 sea parecida a la observada con otras vacunas que habitualmente se administran.

* adalimumab, etanercept, golimumab, infliximab, tocilizumab, rituximab, secukinumab

** tofacitinib, upadacitinib, baricitinib

¿Debo vacunarme con la vacuna contra el SARS CoV 2 si estoy en tratamiento con corticoides?

Si. Los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/ autoinmunes en tratamiento con prednisona a dosis superior a 10 mg/día o equivalente o recibiendo pulsoterapia con corticoide y/o ciclofosfamida tienen mayor riesgo de enfermedad grave por COVID 19, por lo tanto, se recomienda su vacunación. Cada caso debe ser individualizado y la decisión del momento oportuno debe ser compartida entre el paciente y el reumatólogo tratante.

¿Los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/autoinmunes están dentro de los grupos de riesgo definidos por el MSP, e integran grupos prioritarios de vacunación en nuestro país?

En el análisis de las bases de datos de China, Europa y Estados Unidos no se evidenció una mayor incidencia y/o gravedad de COVID-19 en este grupo de pacientes, salvo en situaciones especiales.

¿De los tipos de vacunas disponibles hay alguna que sea más recomendable en pacientes con enfermedades reumáticas autoinmunes?

Ninguna de las vacunas disponibles hasta el momento contiene virus vivo. El paciente debe recibir la vacuna que esté disponible en su región/país, recomendada por las autoridades sanitarias.

Compartir 

¿Debe suspenderse el tratamiento con inmunosupresores al momento de vacunarse?

No hay datos disponibles que recomienden suspender la terapia inmunosupresora en el contexto de la vacunación contra el SARS-CoV-2.

¿Qué tan efectivas son las vacunas contra SARS CoV2 en pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/ autoinmunes?

No hay datos hasta el momento que nos permitan responder esta pregunta con seguridad ya que los estudios realizados no han incluido pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias/autoinmunes. Basado en la evidencia científica disponible para otras vacunas conocidas, la protección generada (o respuesta inmune) puede ser subóptima o incompleta en estos pacientes. Lo que es importante destacar es que aún una protección parcial será útil, ya que de adquirir COVID-19, los síntomas pueden ser menos graves.

¿Cuánto tiempo dura la protección de la vacuna contra el SARS CoV 2?

Aún no se sabe. Por esta razón es muy importante continuar con las medidas de protección (uso de mascarillas, higiene de manos, distanciamiento físico). [Compartir](#) 

¿Los pacientes que reciban la vacuna contra SARS CoV 2 pueden vacunarse contra la influenza y contra el neumococo?

Si. Se recomienda firmemente la vacunación para influenza y para neumococo, de acuerdo a los planes de vacunación locales.

Compartir 

¿Las personas que ya hayan tenido la infección por SARS CoV 2 se deben vacunar?

Se debe ofrecer la vacuna a las personas independientemente de los antecedentes de infección previa por SARS-CoV-2 sintomática o asintomática ya que se desconoce la duración de la protección que se genera tras la infección. [Compartir](#) 

Ver Conferencia para pacientes
**Vacunación contra el COVID-19 en pacientes con
enfermedades reumáticas, ¿sí o no?**





www.reumatologia.uy/pacientes



Sociedad Uruguaya de Reumatología
& Fundación Herrera Ramos

Directivas para inmunización de pacientes”, versión 1.0 revisión febrero 2021

Revisores: Alejandro Fernández, Fernanda Athayde e Inés Corbacho.

Comisión de inmunización y enfermedades reumáticas: Adriana Cabal, Alejandro Fernández, Alicia Ramagli, Analía Perdomo, Carolina Vargas, Fernanda Athayde, Inés Corbacho y Mercedes Naviliat.

Fuentes

Furer V et al. 2019 update of EULAR recommendations for vaccination in adult patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases. Ann Rheum Dis 2020;79:39–52

Fredi M et al. COVID-19 in patients with rheumatic diseases in northern Italy: a single-centre observational and case-control study. Lancet Rheumatol. 2020 Sep;2(9):e549-e556.

Moiseev S et al. Rheumatic diseases in intensive care unit patients with COVID-19. Ann Rheum Dis 2021;80(2):e16.

Montero F et al. Coronavirus disease 2019 (COVID 19) in autoimmune and inflammatory conditions: clinical characteristics of poor outcomes. Rheumatology International (2020) 40:1593–1598.



SOCIEDAD URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA