

Vall d'Hebron será pionero en vacunar durante el tratamiento de esclerosis

29 May 2026

redacción médica

A las puertas del Día Mundial de la Esclerosis Múltiple, una investigación liderada por el Hospital Vall d'Hebron aporta una de las evidencias más esperadas por especialistas y pacientes: las vacunas vivas atenuadas contra el sarampión, la rubéola, las paperas y la varicela no aumentan el riesgo de brotes en personas con esclerosis múltiple. El estudio, realizado a partir del análisis de 369 pacientes seguidos en el Cemcat entre 2016 y 2024, refuerza la seguridad de la vacunación en este colectivo y busca combatir la reticencia existente alrededor de las vacunas en pacientes inmunosuprimidos. Además, los investigadores ya trabajan en el siguiente paso: estudiar la posibilidad de administrar estas vacunas una vez iniciado el tratamiento inmunosupresor, evitando así retrasar el inicio de la terapia frente a la enfermedad.

La especialista del Servicio de Neurología/Neuroinmunología de Vall d'Hebron, Mar Tintoré, afirma en Redacción Médica la necesidad de generar evidencia frente a la preocupación sobre si las vacunas vivas podían desencadenar brotes en personas con esclerosis múltiple: "Esta enfermedad provoca que las defensas del propio paciente le ataquen, provocando lesiones o brotes nuevos. Para tratar la esclerosis, es necesario reducir las defensas para que no sean tan agresivas y mejorar la calidad de vida de los pacientes".

En este contexto, la especialista recuerda que los tratamientos inmunosupresores, aunque fundamentales para controlar la enfermedad, también aumentan el riesgo de infecciones a largo plazo. "En caso de que un paciente esté inmunosuprimido durante años, puede conllevar un aumento en el riesgo de infecciones. Aquí recae la importancia de que los pacientes, antes de iniciar el tratamiento, estén vacunados, ya que ofrecerá a la larga la mejor de las situaciones para no tener infecciones".

La vacunación, crucial tras el diagnóstico de esclerosis

Tintoré describe el impacto clínico que tendrá este hallazgo, publicado en JAMA Network Open: "Actualmente existe cierta prevención en contra de las vacunas, cuando es uno de los mecanismos más eficaces para luchar contra las infecciones. Entre los pacientes con esclerosis, se detectó que la mitad no estaban vacunados, por lo que con este estudio se pretende ofrecer información fiable a todos ellos".

A la hora de facilitar un acceso más rápido y seguro a los tratamientos inmunosupresores, la facultativa considera esencial actuar desde el momento del diagnóstico. "Es importante que los pacientes tengan toda la información desde un inicio, debido a que una vez diagnosticados de esclerosis, se puedan vacunar e iniciar el tratamiento inmunosupresor en la mejor situación para que en un futuro no se tenga un riesgo aumentado de infecciones".

Datos valiosos de una cohorte seguida durante casi 10 años

El hecho de contar con una cohorte tan amplia y un seguimiento prolongado entre 2016 y 2024 permite "tener unos datos valiosos sobre lo que les ocurre a los pacientes desde que empiezan el primer brote y a lo largo de todo el seguimiento clínico". Además, estos datos permiten, según afirma Tintoré, comparar pacientes que han recibido las vacunas con otros que no las han recibido, obteniendo información fiable desde el punto de vista clínico. "Las cohortes prospectivas han servido también para conocer qué factores provocan que la enfermedad vaya a mejor, como puede ser hacer ejercicio físico o dejar de fumar".

Este seguimiento prolongado también ha permitido identificar factores asociados a un peor pronóstico, "como puede ser iniciar un tratamiento tardío o no modificar un tratamiento cuando la respuesta no es completa. Entender mejor la enfermedad es esencial para ir avanzando en el camino correcto durante el tratamiento".

La reciente actualización de los criterios diagnósticos de la enfermedad también contribuirá, según la especialista, a mejorar el abordaje clínico de estos pacientes: "Aportan más evidencias sobre todos los procesos diagnósticos y pronósticos, junto con la prevención de riesgos como serían las vacunas".