

**COMITÉ MEXICANO PARA EL TRATAMIENTO E INVESTIGACIÓN  
EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE  
MEXCTRIMS**

**RECOMENDACIONES DE MANEJO PARA PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE,  
EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19**

Marzo 27 de 2020

COVID-19 es una nueva enfermedad que puede afectar los pulmones y las vías respiratorias. Es causada por un nuevo coronavirus, el cual se detectó por primera vez en China en diciembre de 2019, y desde entonces se ha extendido a otras partes del mundo.

Actualmente no existe evidencia sobre cómo afecta el COVID-19 a las personas con Esclerosis Múltiple (EM) en ninguna de sus formas clínicas. Asimismo y con base en los registros ya iniciados de pacientes con diagnóstico de EM y resultado + para prueba de COVID-19, no se ha encontrado que este padecimiento sea un factor de riesgo para desarrollar la enfermedad con mayor gravedad.

Se sabe que las personas con enfermedades pulmonares y cardíacas subyacentes, así como las mayores de 60 años, tienen más probabilidades de experimentar complicaciones y enfermar gravemente con el virus COVID-19.

Las siguientes RECOMENDACIONES fueron desarrolladas por neurólogos especialistas en EM. Son emitidas en el contexto del conocimiento a la fecha de su publicación, por lo cual serán revisadas y actualizadas a medida que haya mayor evidencia disponible sobre COVID-19 y EM.

Las decisiones relacionadas al inicio o continuación de los TME, así como el manejo sintomático, debe hacerse en forma individualizada y bajo la guía del Neurólogo tratante, de ser posible en conjunto con otras especialidades, como infectología o neuroinfectología, entre otras.

**Consejos para las personas con EM:**

- Se recomienda a todas las personas con EM que presten especial atención a las pautas para reducir el riesgo de infección con COVID-19. Los cuidadores y los miembros de la familia que viven con una persona con EM o la visitan regularmente, también deben seguir las recomendaciones para reducir la posibilidad de llevar la infección por COVID-19 al hogar.
- Las personas mayores de 60 años con EM, especialmente aquellas que también tienen enfermedades pulmonares o cardíacas, deben tomar cuidado extra para minimizar su exposición al virus.
- Evitar el uso de transporte público siempre que sea posible.
- Evitar las citas médicas de rutina cara a cara. Cuando sea posible, utilice medios

alternativos como teléfono, web, o telemedicina.

- Restringir las visitas al hospital solamente para situaciones de urgencia o la administración de medicación parenteral, previa valoración del médico tratante.

### **Sobre los tratamientos modificadores de la Esclerosis Múltiple:**

Algunos tratamientos modificadores de la EM (TME) funcionan suprimiendo o modificando el sistema inmunológico, lo cual aumenta el riesgo de desarrollar complicaciones durante una infección por COVID-19. El médico tratante debe analizar este aspecto contra los riesgos de suspender el tratamiento.

- Las personas con EM que actualmente reciben un TME, lo deben continuar.
- Para personas que no están en tratamiento, antes de iniciar cualquier TME se recomienda considerar uno que no reduzca las células específicas del sistema inmunológico llamadas linfocitos.
- Los pacientes que utilizan tratamientos como alemtuzumab, cladribina, ocrelizumab, rituximab, fingolimod, dimetilfumarato, teriflunomida o siponimod y viven en una comunidad con el brote de COVID-19, deben aislarse tanto como sea posible para reducir su riesgo de infección.
- Las personas que desarrollen síntomas o den positivo a la infección por COVID-19, deben discutir sus tratamientos con su médico tratante.
- Si el TME inmunosupresor se administra en pulsos y la evolución de la EM lo permite, el neurólogo/a podría retrasar de forma transitoria la administración de la dosis de mantenimiento.
- Debe tenerse en cuenta que la interrupción de algunos fármacos, como Natalizumab y Fingolimod puede producir “rebote” de la enfermedad. Por eso el paciente no debe tomar decisiones sobre su tratamiento de manera unilateral, sino en contacto con su neurólogo.

### **Sobre los tratamientos inmunosupresores**

Debido a la falta de acceso a las TME, en México todavía existen pacientes en tratamiento con fármacos propiamente inmunosupresores, como metrotexate, azatioprina, micofenolato de mofetilo y ciclofosfamida.

- Debe recordarse que la inmunosupresión severa está relacionada con mayor riesgo de infecciones de diversos tipos, incluyendo las de origen viral.
- Por ello, se deben maximizar las medidas para evitar el contagio.
- Sin embargo, debido al riesgo de recaídas al discontinuar estos fármacos, se sugiere un monitoreo cuidadoso de los niveles de leucocitos (linfocitos y neutrófilos) buscando el equilibrio entre seguridad y eficacia,

### **Sobre las recaídas:**

- Puede utilizarse el tratamiento habitual de los brotes.
- En este caso, se deberán reforzar las medidas para prevenir el contagio, entre ellas, el sitio donde se aplica la Metilprednisolona.

- En recaídas graves o que ameritan recambio plasmático, debe vigilarse con estudios de laboratorio. Cuando exista hipogamaglobulinemia secundaria, puede considerarse el espaciamiento de los recambios.

#### **Sobre el trasplante autólogo de células madre hematopoyéticas**

- No es recomendable someter a pacientes a tratamiento autólogo de células madre hematopoyéticas, porque incluye un tratamiento intensivo de quimioterapia, que debilita severamente el sistema inmune durante un período de tiempo.

#### **Consejos para niños o mujeres embarazadas con EM:**

- No existen recomendaciones específicas para estas poblaciones.

#### **Fuentes:**

<sup>1</sup> MSIF. “Recomendaciones internacionales sobre COVID-19 para personas con EM”, 2020.

<sup>2</sup> Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología. Recomendaciones Actualizadas 1. Manejo de pacientes con Esclerosis Múltiple durante la infección por Coronavirus (COVID-19).

<sup>3</sup> Dra. Lorna Galleguillos Goiry. Esclerosis Múltiple y COVID-19. Actualización y recomendaciones.

<sup>4</sup> Australian COVID-10 guidelines. Advice for neurologists regarding COVID-19 outbreak and patients on therapy for MS and related conditions.

<sup>5</sup> National Multiple Sclerosis Society. Disease Modifying Treatment Guidelines for Coronavirus (COVID-19).