



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN
BOLETÍN DE PRENSA N° 149
22 de abril de 2021

**Anticuerpos patológicos que afectan al factor 4 de las plaquetas
después de vacunarse con la vacuna Astra-Zéneca
(Tomado del New England Journal of Medicine, del 13 al 16 de abril)**

La vacunación es la única forma, al momento, de controlar la pandemia producida por el virus Sars-Cov-2. En menos de un año de haberse producido el primer caso, varias vacunas han sido desarrolladas y millares de dosis han sido colocadas. El reportaje de eventos adversos, luego de la colocación de una de las vacunas es importantísima. En este estudio se reportan 23 pacientes que se presentaron con fenómenos trombóticos y trombocitopenia (baja del conteo de plaquetas), de 6 a 24 días después de recibir la primera dosis de la vacuna Astra-Zéneca. Con la base de datos clínicos y de laboratorio se identificó un nuevo mecanismo que producía el fenómeno y su tratamiento.

En la ausencia de previos eventos, en su historia médica pasada, 22 pacientes presentaron trombosis aguda y trombocitopenia, siete de estos pacientes murieron (el 30%). Muy detallados estudios acerca del tromboembolismo asociado con la vacuna del Sars-Cov-2 fueron realizados por el United Kingdom Medicines and Health Products Regulatory Agency (MHRA) y la European Medicine Agency (EMA); después de los estudios primarios de ambas instituciones, estas agencias confirmaron que el riesgo de tromboembolismo venoso y trombocitopenia, asociada con vacunas no era más alto que el riesgo de evento espontáneo en la población en general y enfatizaban que el riesgo-beneficio de las vacunas era muy favorable para las vacunas, que la enfermedad producida por el Sars-Cov-2, sin embargo, mayores estudios eran necesarios para llegar a conclusiones finales.

Todos los pacientes con fenómenos trombóticos se presentaron con normal o bajo fibrinógeno y elevado D-dímero. Como no hubo evidencia de causa precipitante otra que la vacunación. Examen por anticuerpos del factor 4 de las plaquetas fue positivo en 21 pacientes, negativo en uno, y en uno difícil de determinar. Sobre la base de lo más llamativo del evento fisiopatológico observado en estos pacientes, la recomendación para el tratamiento fue evitar las transfusiones de plaquetas, pues con ello se evitaba la progresión de la trombosis, y además, la administración de coagulantes no heparínicos e inyección intravenosa de inmunoglobulinas.

La vacunación contra el Sars-Cov-2 es crítica para el control de la pandemia Covid19; un síndrome de anticuerpos contra el factor 4 de las plaquetas es muy raro, pero puede ocurrir después de la administración de la vacuna Astra-Zéneca. Rápida identificación de este raro síndrome es muy importante porque de ello depende su rápida terapéutica.

