PRIMERA DOSIS DE LAS VACUNAS CHADOX1 O BNT162B2 Y TROMBOSIS DEL SENO VENOSO CEREBRAL, UN ESTUDIO EN 11.6 MILLONES DE PERSONAS EN REINO UNIDO

Varios países restringieron la administración de la vacuna por adenovirus (ChAdxO1) a grupos de mayor edad, a raíz de los reportes de casos y los análisis (observados vs esperados) que sugerían una posible asociación con trombosis de senos venosos cerebrales (TSVC). A partir de esta situación, prosiguieron los estudios y PLoS Medicine acaba de publicar un trabajo que apunta a estimar con precisión la asociación entre la vacunación anti-COVID-19 con dicho evento, en función de datos nacionales procedentes de Inglaterra, Escocia y Gales. Los mismos tenían que ver con aquellos de atención primaria, secundaria, mortalidad y pruebas virológicas específicas.

Se conformó una cohorte combinada de 11.637.157 personas (6.808.293 personas años de seguimiento), cuyo inicio arrancó el 08/12/2020, para concluir el 30/06/2021. El punto final fue la TSVC incidente registrada en los archivos de entornos primarios o secundarios.

Llevaron a cabo un análisis de la serie de casos para dicho evento después de la primera dosis de vacuna ChadOx1 o Bnt162b2. El período de observación consistió en: uno inicial de 90 días (referencial), otro de pre-riesgo de 2 semanas antes de la vacunación, y uno de riesgo, 4 semanas después de la vacunación. Se registró un total de 201 eventos de TSVC (29.5/millón de años). Entre ellos, 81 eventos se dieron en el período de observación para aquellos que habían recibido la primera dosis de ChAdOx1 (aproximadamente 16.34/millón de dosis) y 40 para aquellos que recibieron una primera dosis de BNT162B2 (aproximadamente 12.6/millón de dosis). En base a la utilización de modelos estadísticos para estimar las relaciones en cuanto a la tasa de ocurrencia, se pudo observar que la vacunación con ChAdOx1 estuvo asociada con un riesgo elevado de eventos de TSVC incidentes en los 28 días posteriores a la vacunación, IRR = 1.93 (IC 95% 1.20 - 3.11). No se registró una asociación entre BNT162B2 y TSVC para ese mismo período de tiempo, IRR = 0.78 (IC 95% 0.34 - 1.77). No obstante, algunas limitaciones (eventuales sesgos de detección, no tan probables por la seriedad del evento), el estudio evidencia un riesgo leve, pero presente, de TSVC después de la vacunación con ChadOx1, en una serie muy significativa de datos combinados del Reino Unido.

**Referencia**

Kerr S, et al. First dose ChAdOx1 and BNT162b2 COVID-19 vaccinations and cerebral venous sinus thrombosis: A pooled self-controlled case series study of 11.6 million individuals in England, Scotland, and Wales. PLoS Med 2022 Feb 22;19(2):e1003927. doi: 10.1371/journal.pmed.1003927