UNA INVESTIGACION ESTADOUNIDENSE SOBRE EL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Dado la conocida relación entre vacunas y el síndrome de Guillain-Barré (SGB), el tema amerita su análisis para el caso de las empleadas ante COVID-19, por lo que investigadores del CDC y FDA de los EEUU evaluaron los reportes de SGB (Sistema de Informe de Eventos Adversos a las Vacunas EAV) dentro de los 21 y 42 días posteriores a la vacunación con Ad26.COV2.S (Janssen), o ARN mensajero: BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) y mRNA-1273 (Moderna).

El estudio de cohorte retrospectivo se llevó a cabo en base a los mencionados informes EAV presentados entre diciembre 2020 y enero 2022. Se incluyeron reportes de casos de SGB que cumplían con dicha definición (*Brighton Collaboration* para SGB en adultos de EE. UU.), tras las referidas vacunaciones.

Se calcularon las tasas de notificación de SGB dentro de los 21 y 42 días posteriores a la aplicación de Ad26.COV2.S, BNT162b2 o mRNA-1273. En el mismo sentido, se tuvo en cuenta la relación de tasas de notificación (RRR) después de recibir Ad26.COV2.S vs BNT162b2 o mRNA-1273, dentro de los mismos intervalos (21 y 42 días post- inmunización). Las proporciones entre lo observado y esperado (O/E) se estimaron utilizando las tasas habituales de los SGB (para lo esperable).

De 487.651.785 dosis de vacunas COVID-19 administradas, 17.944.515 fueron Ad26.COV2.S (3.7%), 266.859.784 fueron BNT162b2 (54.7 %) y 202.847.486 correspondieron a mRNA-1273 (41.6). Entre los 295 informes verificados de SGB post-vacunación anti-COVID-19, 169 eran hombres [57.3%]; con una edad mediana de 59 [46-68] años, y en 275 reportes (93.2%) se requirió hospitalización. Hubo 209 y 253 informes presentados dentro de los 21 y 42 días posteriores a la vacunación, respectivamente. Dentro de 21 días de vacunación, las tasas de notificación de SGB/1.000.000 de dosis fueron 3.29 para Ad26.COV.2, 0.29 para BNT162b2 y 0.35 para mRNA-1273. Dentro de los 42 días de vacunación, las cifras se ubicaron en 4.07 para Ad26.COV.2, 0.34 para BNT162b2 y 0.44 para mRNA-1273. A los 21 días post-vacunación, el SGB se notificó con más frecuencia en Ad26.COV2.S respecto de BNT162b2 (RRR = 11.40; IC 95 %, 8.11-15.99) o mRNA-1273 (RRR = 9.26; IC 95%, 6.57-13.07). Las comparaciones para los 42 días post-vacunación mostraron el mismo patrón de diferencias comparado con Ad26.COV2.S (BNT162b2: RRR = 12.06; IC 95 %, 8.86-16.43; mRNA-1273: RRR = 9.27; IC 95 %, 6.80-12.63). Las proporciones O/E fueron 3.79 (IC 95 %, 2.88-4.88) para 21 días y 2.34 (IC 95%, 1.83-2.94) para el intervalo de 42 días en los vacunados con Ad26.COV2.S, en tanto que se ubicaron por debajo de 1 (no significativas) después de BNT162b2 y mRNA-1273 en ambos periodos post-vacunales.

Es claro que la vacunación con Ad26.COV2.S se acompañó de cifras desproporcionadas de SGB.

**Referencia**

Abara WE, et al. Reports of Guillain-Barré Syndrome After COVID-19 Vaccination in the United States. JAMA Netw Open; 2023 Feb 1;6(2): e2253845 doi: 10.1001/jamanetworkopen.2022.53845