

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR POST VACUNA PFIZER/BIONTECH EN HOMBRE DE 35 AÑOS, A PROPÓSITO DE UN CASO



UNIVERSIDAD
DE SANTIAGO
DE CHILE

Autores: Lorca, Pablo¹; Jofré, Fabian¹; Gutiérrez, Saul¹; Opazo, Manuel¹.

Tutor: Bermeo, Andres²

1. Interno de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Becado Cirugía General, Universidad de Santiago de Chile - Hospital San José.

INTRODUCCIÓN

A casi dos años desde el inicio de la pandemia del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 las vacunas se han convertido en la herramienta más efectiva para combatir su avance, sin embargo, su seguridad aún es cuestionada. Una de las más utilizadas en Chile y en el mundo es la vacuna de ARNm de Pfizer/BioNTech, la cual posee una baja incidencia de efectos adversos graves(1), siendo su asociación con enfermedad tromboembólica venosa (ETV) muy infrecuente.

CASO CLÍNICO

Hombre de 35 años sin antecedentes mórbidos, con segunda dosis Pfizer/BioNTech 3 días previo a consulta. Acude a servicio de urgencias por cuadro de 3 horas de evolución caracterizado por dolor súbito en región precordial, EVA 10, irradiado a extremidad superior izquierda. Paciente ingresa normocárdico, normotenso, afebril, eupneico, saturando 98% ambiental. Examen físico sin alteraciones. Destaca en ingreso perfil hematológico normal, electrolitos plasmáticos normales. PCR SARS-Cov 2 Negativo. Electrocardiograma con ritmo sinusal, patrón S1Q3T3 y bloqueo incompleto de rama derecha. Ante la sospecha diagnóstica de Tromboembolismo pulmonar (TEP) se realiza Angio-TC de tórax el cual informa TEP agudo segmentario-subsegmentario en lóbulo superior izquierdo.

PREGUNTA CLÍNICA

En adultos vacunados con Pfizer/BioNTech ¿Existe mayor riesgo de tromboembolismo venoso en comparación a contraer la enfermedad por coronavirus (COVID-19)?

RESOLUCIÓN DEL CASO

Se hospitaliza con diagnóstico de TEP agudo y se maneja con anticoagulación, evolucionando favorablemente con hemodinamia estable y sin requerimientos de oxígeno. Se decide estudio diferido de trombofilia y es dado de alta al tercer día de hospitalización, con control en Hematología.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los efectos adversos posteriores al uso de la vacuna Pfizer/BioNTech han sido reportados a nivel mundial, siendo principalmente síntomas leves a moderados al día siguiente de la administración de la segunda dosis(2,3), y otros severos como miocarditis y pericarditis, principalmente en adolescentes y adultos jóvenes(4).

Sin embargo, la mayor asociación con eventos tromboembólicos con trombocitopenia están asociados al uso de vacuna AstraZeneca(1), siendo la vacuna de Pfizer solo asociada a ETV en algunos reportes de caso a nivel mundial(6). En contraste, la incidencia de ETV en COVID-19 grave se ha reportado entre un 1.7% a 46%(7), por lo que la efectividad de la vacunación en prevenir hospitalización e ingreso a Unidad de cuidados intensivos, 97% y 98% respectivamente, con el uso de la segunda dosis(8), cobra especial relevancia.

En el caso presentado, al tratarse de un hombre joven sin factores de riesgo, se vuelve fundamental la búsqueda etiológica que explique su cuadro, no pudiendo establecerse una asociación directa entre el evento tromboembólico y la administración de la vacuna hasta descartar otras causas. Así, sigue siendo mayor el riesgo asociado a contraer COVID-19 en comparación a la vacunación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Klein NP, Lewis N, Goddard K, et al. Surveillance for Adverse Events After COVID-19 mRNA Vaccination. *JAMA*. 2021;326(14):1390–1399. doi:10.1001/jama.2021.15072
2. Frenck RW Jr, Klein NP, Kitchin N, et al. Safety, Immunogenicity, and Efficacy of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine in Adolescents. *N Engl J Med*. 2021;385(3):239-250. doi:10.1056/NEJMoa2107456
3. Chapin-Bardales J, Gee J, Myers T. Reactogenicity Following Receipt of mRNA-Based COVID-19 Vaccines. *JAMA*. 2021;325(21):2201–2202. doi:10.1001/jama.2021.5374
4. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, et al. Safety and efficacy of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine. *N Engl J Med*. 2020;383(27):2603-15
5. Pai M, Grill A, Ivers N, et al. Vaccine induced prothrombotic thrombocytopenia VIPIT following AstraZeneca COVID-19 vaccination. *Science Briefs of the Ontario COVID-19 Science Advisory Table*. 2021;1:7
6. Carli G, Nichele I, Ruggeri M, et al. Deep vein thrombosis (DVT) occurring shortly after the second dose of mRNA SARS-CoV-2 vaccine. *Intern Emerg Med*. 2021;16(3):803-4
7. Giannis D, Barish MA, et al. Incidence of Venous Thromboembolism and Mortality in Patients with Initial Presentation of COVID-19. *J Thromb Thrombolysis*. 2021;51(4):897–901. <https://doi.org/10.1007/s11239-021-02413-7>
8. MINSAL. Efectividad del programa de Vacunación contra SARS-CoV-2 en Chile. 2021.