

[TENDENCIAS]

Qué es y cómo reconocer el síndrome de trombosis con trombocitopenia

AstraZeneca admitió en documentos legales que su vacuna contra el covid-19 lo puede ocasionar en raras oportunidades. Especialistas hablan sobre esta rara enfermedad y su tratamiento.

Ignacio Silva
Medios Regionales

Alonso fue uno de los miles de chilenos que, como parte del proceso de vacunación contra el covid-19, fue inoculado con la vacuna desarrollada por la empresa farmacéutica AstraZeneca, cuya sede central está en Reino Unido.

En ese entonces, recuerda, lo sorprendieron los efectos secundarios que esta le produjo. “Ya me había vacunado con otra antes, pero la AstraZeneca me pegó fuerte. Me dio fiebre y mucho dolor corporal por un par de días”, comenta.

Esa popular sintomatología, sin embargo, no fue la única polémica que enfrentó la vacuna. Ya en 2021 se comenzó a hablar de supuestos efectos secundarios que provocaría, que incluían consecuencias que podían llegar a ser tan severas como una trombosis. Por ese entonces, de hecho, el Ministerio de Salud publicó un documento en el que se abordaba dicho efecto, describiendo sintomatología y diagnóstico.

Tres años después, y luego de varias acusaciones, la empresa de origen británico reconoció a través de documentos legales, en el marco de una demanda que enfrenta, que su vacuna contra el covid-19 podría causar efectos secundarios “poco comunes”, como una trombosis.

“En concreto se trata de trombosis con trombocitopenia”, apunta el médico Christian Palavecino, quien es investigador y académico de la Facultad de Medicina de la Universidad Central.

Para entender de qué se trata, hay que diferenciar el cuadro de una trombosis común.

“La trombosis es la ge-



LOS CIENTÍFICOS DEFIENDEN QUE LOS EFECTOS ADVERSOS SON MUCHO MENORES QUE EL BENEFICIO DE VACUNARSE.

neración de un coágulo básicamente dentro o alojado en el interior de algún vaso sanguíneo. Al encontrarse en este vaso sanguíneo obstruye el normal flujo de la sangre y, por lo tanto, se impide que esta sangre llegue a los tejidos que están cerca. Por lo tanto, esos tejidos no son oxigenados ni son alimentados. De esta manera, el tejido al cual no le está llegando la sangre se puede morir”, explica el especialista.

“Ahora, la diferencia en este tipo de trombosis es que incluye trombocitopenia. Los trombocitos son las plaquetas, y las plaquetas están relacionadas con la formación de los coágulos. Por ejemplo, cuando uno se hace cortes o tiene heri-

das la formación de la costra que impide la hemorragia son las plaquetas. En este caso, entonces, al formarse estos trombos se están utilizando las plaquetas para formar estos trombos y, por lo tanto, estas se agotan. Trombocitopenia entonces significa el agotamiento de estos trombocitos, el agotamiento de las plaquetas. Y, por lo tanto, las personas quedan también expuestas a otros tipos de hemorragias internas, no solamente la pérdida del tejido al cual se le produjo el trombo o la disminución en el flujo de sangre”, se explica.

Palavecino agrega que esta trombosis puede producirse en vasos de distintos órganos, desde el cere-

bro a las extremidades. De esto depende la sintomatología del cuadro.

“Puede ocurrir en el cerebro, donde es muy grave ya que se manifiesta con síntomas como visión borrosa, problemas para caminar, el estado de la conciencia también se ve alterado, también se ve alterada la capacidad de mover extremidades, de moverse, de desplazarse. Si es en una extremidad, como en el caso similar a trombosis venosa profunda, se produce entonces una pérdida de función de la extremidad, del brazo de la pierna donde se provoca”, apunta el investigador.

“El diagnóstico, entonces, se hace principalmente mediante la observación

del trombo. Y esto se hace a través de un escáner, entonces sería un escáner que se tendría que hacer en el sitio donde se estén manifestando los síntomas”.

ACOTADO

Pese a lo bullado que han sido los efectos de la vacuna de AstraZeneca, lo cierto es que la prevalencia de estos es bastante baja.

“La evidencia científica demuestra que este problema de salud tiene una tasa de notificación muy baja, de aproximadamente cuatro casos por un millón de vacunas administradas con AstraZeneca”, asevera la directora de la Escuela de Enfermería y TENS de Enfermería de la Universidad de Las Américas (UDLA), Bea-

“**Trombocitopenia significa el agotamiento de estos trombocitos, de las plaquetas”.**

Christian Palavecino,
investigador de la Universidad
Central de Chile.

triz Arteaga.

La especialista describe además que el cuadro se da “principalmente en el grupo de edad entre 30 y 49 años”. Por otro lado, los síntomas podrían aparecer “aproximadamente entre los 4 y 42 días, con un promedio del décimo día post vacunación”, por lo que una persona que haya recibido la vacuna en un período mayor a ese no tendría que preocuparse por estos efectos.

¿Existe tratamiento? Según Christian Palavecino, “como el origen es por una respuesta inapropiada del sistema inmune, el tratamiento entonces debe apuntar a ese sentido, utilizar por ejemplo anticoagulantes que vayan a disolver el trombo. Se pueden incluir inmunoglobulina o incluso la reposición de las plaquetas que han disminuido”.

Beatriz Arteaga complementa que el tratamiento “normalmente se debe manejar en unidades de pacientes críticos intermedios porque necesitan varias áreas de tratamiento farmacológico que son indicados por el médico y supervisados por el equipo de salud. Y van desde los anticoagulantes, transfusión de plaquetas, uso de corticoides a inmunoglobulinas”. ☺