



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Trombosis en sitios inusuales

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES



ANTICUERPOS CONTRA EL FACTOR PLAQUETARIO 4 Y RIESGO DE TROMBOSIS DE LOS SENOS VENOSOS CEREBRALES EN PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA TROMBÓTICA INMUNE INDUCIDA POR VACUNAS



La trombocitopenia trombótica inmune inducida por vacunas (VITT) es una complicación rara pero grave de las vacunas basadas en vectores de adenovirus contra SARS-COV-2. Generalmente se presenta con trombocitopenia moderada a grave y trombosis arterial y/o venosa en sitios inusuales. Dentro de estas la trombosis del seno venoso cerebral (TSVC) es la presentación más común (25%-60%) y tiene una alta tasa de mortalidad.

En la VITT, a diferencia de la HIT, los anticuerpos IgG anti factor plaquetario 4 (Ac IgG anti-PF4) se producen sin exposición a la heparina, y forman complejos inmunes que activan a las plaquetas. Sin embargo, estudios in vitro demostraron que para la activación de las plaquetas existen Ac anti-PF4 dependientes y no dependientes de PF4.

Recientemente se realizó un estudio de cohorte retrospectivo de 39 pacientes con VITT. La mayoría (82,3%) presentaron trombocitopenia y trombosis, mientras que unos pocos trombocitopenia (5,9%) o trombosis (11,8%). Del total: 17 pacientes (43,6%) desarrollaron anticuerpos dependientes y 22 pacientes (56,4%) independientes de PF4 para la activación plaquetaria. En ambos grupos no hubo diferencia significativa en eventos de embolia pulmonar (EP), trombosis venosa profunda (TVP), trombosis arterial o trombosis de la vena porta. El recuento de plaquetas resultó ser mayor en el grupo dependiente de PF4 (no estadísticamente significativo; $P = 0,6227$) y la TVSC ocurrió casi exclusivamente en el grupo independiente de PF4 (11 de 22 pacientes frente a 1 de 17 pacientes; $P < 0,05$). Estos hallazgos sugieren que, a pesar de ciertas limitaciones, los anticuerpos VITT independientes de PF4 para la activación plaquetaria representan un subgrupo de pacientes con mayor riesgo de enfermedad grave con TSVC. Sin embargo, se necesitan más estudios para dilucidar los diferentes mecanismos de los Ac anti-PF4 VITT que conducen a eventos trombóticos variables y repercuten en la severidad de la enfermedad.

Bibliografía:

Huynh Angela et al. Antibodies against platelet factor 4 and the risk of cerebral venous sinus thrombosis in patients with vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia. *J Thromb Haemost.* 2023 Oct;21(10):2833-2843.