

¿CUÁNDO SOSPECHAR ?

Personas con alguno de los siguientes síntomas entre 4 y 28 días después de la Vacunación contra SARS CoV2/COVID-19

- Neurológicos: aparición repentina de cefalea intensa o persistente, progresiva, que empeora, visión borrosa, manifestaciones neurológicas focales, convulsiones
- Dolor abdominal grave y persistente, náusea, vómito
- Disnea
- Dolor precordial, taquicardia o arritmias
- Edema, enrojecimiento en una extremidad; o palidez y frialdad en un miembro; dolor o limitación funcional.
- Hematomas en la piel (que no sean en el lugar de la vacunación) o petequias

Realizar Cuadro hemático con recuento de plaquetas en tubo citratado, dímero D, fibrinógeno, frotis de sangre periférica, TP, TPTa
Imágenes diagnósticas para confirmar trombosis según síntomas y signos

CONFIRMACIÓN DE TROMBOSIS AGUDA Y/O TROMBOCITOPENIA ^{2,5} (Plaquetas menor a $150 \times 10^9/L$)

- Trombocitopenia sin trombosis.
- Trombosis con plaquetas mayores a $150 \times 10^9/L$.

Considerar diagnósticos diferenciales

TROMBOSIS Y TROMBOCITOPENIA

- Dímero D > 4000 ng/ml
- Fibrinógeno bajo o normal³.
- Frotis de sangre periférica normal⁴
- rt-PCR SARS CoV2 Negativa

CONSULTAR PRIORITARIAMENTE A HEMATOLOGIA

Evaluación multidisciplinaria: Medicina Interna, Familiar, Neurología y Gastroenterología, según la condición clínica.

TRATAMIENTO

- Administrar Inmunoglobulina humana Intravenosa (IGIV) 1 gramo /kg / día x 2 días consecutivos
- Administrar anticoagulantes orales directos o fondaparinux, siempre que no presente sangrado activo y las plaquetas $>50 \times 10^9/L$ ⁶
- Corregir el Fibrinógeno a un nivel mayor 100 mg/dl si el conteo de plaquetas es menor a $30 \times 10^9/L$ a pesar de la IGIV.
- Considerar esteroides (p. ej., prednisona 1 a 2 mg / kg) si el recuento de plaquetas es menor de $50 \times 10^9/L$ o si no esta disponible la IGIV.
- Evitar transfusión de plaquetas excepto si sangrado que amenace la vida o cirugía urgente requerida.
- Evitar el uso de heparina no fraccionada, heparina de bajo peso molecular y estimulantes del receptor de trombopoyetina.

- Realizar SI ESTA DISPONIBLE la prueba de ELISA para factor plaquetario 4 - PF4 (HIT), orientada por el especialista de Hematología

NOTAS

1. Denominada también Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacunas (VITT)
2. Un paciente que presenta trombosis y un recuento de plaquetas normal después de la vacunación requiere evaluación continua para el desarrollo de trombocitopenia / VITT.
3. Los niveles bajos de fibrinógeno y dímeros D extremadamente altos sugieren el diagnóstico de coagulación intravascular diseminada, el cual se incluyen en el síndrome de VITT.
4. La microangiopatía con fragmentación de glóbulos rojos y hemólisis no ha sido una característica de los casos notificados.
5. Los pacientes que desarrollan trombocitopenia aislada pueden estar en etapa temprana del VITT, pero ante ausencia continua de trombosis se debe considerar Purpura trombocitopénica Inmunitaria asociada a vacunación, la cual no esta incluida en el síndrome VITT
6. En presencia de trombosis documentada se indica el uso de anticoagulantes. Se debe usar precaución con recuentos de plaquetas menores a $50k/uL$ o en pacientes con sangrado activo.

Basado en: Scully M, Singh D, Lown R, et al. Pathologic Antibodies to Platelet Factor 4 after ChAdOx1 nCoV-19 Vaccination [published COVID-19 vaccination. Science Briefs of the Ontario COVID-19 Science Advisory Table. 2021 Mar; 1(17). online ahead of print, 2021 Apr 16]. N Engl J Med. 2021;10.1056/NEJMoa2105385. doi:10.1056/NEJMoa2105385. Pai M, Grill A, Ivers N, et al. Vaccine induced prothrombotic immune thrombocytopenia VIPIT following AstraZeneca <https://doi.org/10.47326/ocsat.2021.02.17.1.0>. American Society of Hematology. Vaccine-induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia: Frequently

Asked Questions. (Version 1.1; last updated April 19, 2021). <https://www.hematology.org/covid-19/vaccine-induced-immune-thrombotic-thrombocytopenia>. British Society for Haematology. Guidance produced by the Expert Haematology Panel (EHP) focussed on Vaccine induced Thrombosis and Thrombocytopenia (VITT). Version 1.3 7 April 2021. https://b-s-h.org.uk/media/19530/guidance-version-13-on-mngmt-of-thrombosis-with-thrombocytopenia-occurring-after-c-19-vaccine_20210407.pdf. International Society on Thrombosis and Haemostasis. ISTH Interim Guidance for the Diagnosis and Treatment on Vaccine Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia (Updated 20 April, 2021). https://cdn.vimaws.com/www.isth.org/resource/resmgr/ISTH_VITT_Guidance_2.pdf

Desarrollado por:

