



## 509 - VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-COV-2 Y UVEÍTIS: ¿DOS FENÓMENOS RELACIONADOS?

*Carmen Alonso Llada, Rubén Díaz Díaz, Julia Carmona González, Raúl Sánchez Niño, Lucía I Santana García, Miriam García Fernández, Ricardo Gómez de la Torre y Luis Trapiella Martínez*

*Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínico-epidemiológicas de una serie de casos de efectos adversos oculares relacionados con la vacunación de SARS-CoV-2.

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de casos valorados en la consulta de uveítis de referencia de un hospital de tercer nivel, compartida entre Medicina Interna y Oftalmología, entre 2021 y 2022. Se recogieron diversas variables clínicas y epidemiológicas de la historia clínica digital, y se llevó a cabo un análisis de las mismas con parámetros de estadística descriptiva básica.

**Resultados:** Se incluyeron 11 pacientes, de los cuales 8 (72,7%) fueron mujeres, con una edad media de 49 años (28-77). Sus características clínicas y epidemiológicas se desglosan en la tabla. Observamos cuatro casos de panuveítis (uno de ellos como manifestación de herpes zoster oftálmico), dos uveítis posteriores, dos uveítis intermedias, una uveítis anterior aguda, una trombosis retiniana y una paresia del VI par craneal. El promedio de tiempo transcurrido desde la vacunación hasta la aparición de la sintomatología ocular fue de 28,7 días (1-65). Tres pacientes habían sido previamente diagnosticados de enfermedades sistémicas asociadas al desarrollo de uveítis (enfermedad de Behçet, enfermedad de Crohn y espondilitis anquilosante); en otro de los casos se llegó al diagnóstico de enfermedad de Behçet en los meses posteriores. En ocho casos no existía historia de uveítis. La paciente con enfermedad de Behçet conocida había presentado vasculitis retiniana con anterioridad, y los dos pacientes restantes habían sido diagnosticados en el pasado de vasculitis retiniana y uveítis intermedia, respectivamente, de etiología no filiada. Siete de los pacientes (63,6%) presentaban anticuerpos antinucleares. El tipaje HLA B-5 y B-27 fue positivo en 4 (36,4%) y 3 (27,3%) de los casos, respectivamente. Se iniciaron glucocorticoides sistémicos en ocho casos, seis de los cuales precisaron fármacos inmunosupresores.

| Nº | Edad | Sexo  | Enfermedad relacionada con uveítis | Enfermedad ocular previa | Complicación ocular | Tipo de vacuna | Última dosis vacuna | Tiempo hasta síntomas (días) | Tratamiento inicial                           | Evolución |
|----|------|-------|------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|---------------------|------------------------------|---|-----------|
| 1  | 53   | Mujer | Enfermedad de Behçet               | Vasculitis retiniana     | Trombosis retiniana | Moderna/Lonz   | 2                   | 65                           | Corticoides oculares, GC orales, ciclosporina | RC        |

|    |    |       |  |                      |   |                 |   |    |   |                           |
|----|----|-------|--|----------------------|---|-----------------|---|----|---|---------------------------|
| 2  | 42 | Varón | -  | Vasculitis retiniana | Panuveítis                              | BioNTech/Pfizer | 2 | 64 | Corticoides tópicos, GC orales, ciclosporina            | RP                        |
| 3  | 77 | Mujer | -  | -                    | Panuveítis                              | BioNTech/Pfizer | 2 | 25 | Corticoides tópicos, GC orales, azatioprina             | RP                        |
| 4  | 47 | Mujer | -  | -                    | Paresia VI par craneal                  | BioNTech/Pfizer | 3 | 32 | -   | RC                        |
| 5  | 48 | Mujer | -  | -                    | Uveítis anterior aguda                  | Moderna/Lonza   | 1 | 2  | Corticoides oculares                                    | RC                        |
| 6  | 41 | Mujer | Enfermedad de Behçet (diagnóstico posterior) | -                    | Panuveítis, vasculitis retiniana        | BioNTech/Pfizer | 2 | 63 | Corticoides oculares, GC orales, metotrexato            | RP                        |
| 7  | 41 | Varón | -  | -                    | Síndrome de puntos blancos evanescentes | J&J/Janssen     | 1 | 29 | -   | RP                        |
| 8  | 71 | Mujer | Enfermedad de Crohn                          | -                    | Uveítis intermedia                      | BioNTech/Pfizer | 2 | 16 | Corticoides tópicos, GC orales, azatioprina, adalimumab | RC, recurrencia posterior |
| 9  | 53 | Varón | Espondilitis anquilosante                    | -                    | Herpes zoster oftálmico                 | Moderna/Lonza   | 1 | 1  | Corticoides tópicos, GC orales, aciclovir, foscarnet    | RP                        |
| 10 | 28 | Mujer | -  | -                    | Vasculitis retiniana                    | BioNTech/Pfizer | 2 | 7  | GC orales   | RC                        |
| 11 | 38 | Mujer | -  | Uveítis intermedia   | Uveítis intermedia (empeoramiento)      | BioNTech/Pfizer | 2 | 12 | Corticoides oculares, GC orales, azatioprina            | RP                        |

**Discusión:** La aparición de uveítis y otros efectos adversos a nivel ocular es una complicación demostrada de diversas vacunas, como las de la hepatitis B, la varicela o la triple vírica, entre otras. Desde el inicio de la vacunación contra el SARS-CoV-2 se ha reportado el desarrollo de diversos tipos de toxicidad ocular que guardan relación temporal con la misma, entre los que se incluyen procesos inflamatorios, infecciosos, vasculares o neurooftálmicos. Se trata principalmente de series de casos y la existencia de causalidad no ha sido demostrada. En un metaanálisis de seis estudios observacionales, Padhi *et al.* describen una incidencia de uveítis del 0,016%, sin que se observe una asociación significativa con las vacunas, aunque con un grado bajo de evidencia. Presentamos una serie de posibles efectos adversos oculares en los que existe una relación temporal desde la administración de la vacuna, todos ellos comunicados previamente en la literatura, aunque es difícil establecer una relación de causalidad.

**Conclusiones:** La vacuna contra el SARS-CoV-2 se ha relacionado temporalmente con la aparición de diversos efectos adversos oculares. Nuestra serie subraya la necesidad de la evaluación de posibles toxicidades a este nivel.