

# Un estudio revela que la reacción a la vacuna de covid es muy rara también en alérgicos

El trabajo de la UVA, el Río Hortega y el centro Delicias I constata que el 94% de los pacientes inmunizados no tuvo efectos secundarios

ANA SANTIAGO

VALLADOLID. Con más de dos millones de castellanos y leoneses vacunados, más de 38 millones de españoles, más de 3.920 millones en el mundo y una importante red de farmacovigilancia mundial y, sobre todo europea y española, los resultados no contradicen la inocuidad general de las vacunas frente al covid, más incluso que otras muchas para otras enfermedades.

Ahora, un estudio vallisoletano además de confirmar estos mismos resultados se adentra en la posibilidad de que las personas alérgicas pudieran registrar un peor balance. Además «les preocupa mucho a los pacientes con asma y con alergias el saber si pueden, y si deben, ponerse las vacunas frente al covid como el resto de ciudadanos», explica la jefa de Alergología de Valladolid, Alicia Armentia. La respuesta es «sí. Tienen incluso mejor respuesta, la toleran mejor. El virus utiliza la misma vía de respuesta inmune que la vía alérgica y los alérgicos tienen esta vía de fácil acceso, por genética».

Este Trabajo de Fin de Grado (TFG) de Román Betancort y Ana Cano concluye que el 93,7% de los pacientes objeto de estudio no tuvo reacciones de hipersensibilidad a la inyección y, de los que sí la tuvieron, el 6,3% restante, sólo el 0,4% fueron graves y ninguna mortal. Estos datos «confirman la hipótesis de partida para la investigación obtenida de la información aportada por el Ministerio de Sanidad, que afirmaba que las reacciones alérgicas mortales son inexistentes y, las graves, poco frecuentes, siendo en su mayoría leves o moderadas, de tipo febrícula y malestar general fundamentalmente».

El trabajo, en el que además de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid (UVA) y el Río Hortega, cuenta con la participación del centro de salud Delicias I, concluye que «no existen grandes limitaciones a la administración de la vacuna frente al covid en la población general ni en la alérgica ni atópica».

Si recoge algunas posibles reacciones adversas moderadas como, tras la administración de la vacuna, la aparición de dolor en el punto de punción de intensidad elevada y alguna «posible asociación entre la presencia de fiebre y el resultado positivo de las pruebas inmunoalérgicas».



Alicia Armentia, Ana Cano y Román Betancort, en el Río Hortega. CARLOS ESPESO

Por lo general, los efectos secundarios conocidos de estos sueros han sido leves o moderados y de corta duración en el área sanitaria de Valladolid Oeste, señala el estudio. Entre ellos, se incluyen sobre todo fiebre, cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, náuseas, diarrea y dolor en la zona de la inyección.

De los 511 pacientes citados a vacunación en el Hospital Río Hortega, sólo acudieron 459 (89,8%). De los cuales, 93,7% no padecieron o notificaron reacciones de hipersensibilidad.

En este estudio se realiza una valoración de las pruebas realizadas en la Unidad de Alergia del citado hospital a los pacientes remitidos para descartar una reacción de hipersensibilidad que pudiera poner en peligro la siguiente

dos.

En España, la vacuna no está contraindicada en personas con alergias alimentarias, a medicamentos, animales, insectos, alérgenos del ambiente o látex. Sólo existe un caso en el que sería recomendable adoptar medidas, «poner medicación, metoclopramida, o un antihistamínico previo pero deben vacunarse. Además se les pone en el hospital», explica la doctora Armentia. Y es la alergia específica al polietilenglicol (PEG). Esto se debe a que «parece existir implicación de esta molécula en el proceso, la cual está presente en las vacunas sintetizadas con ARN mensajero, hasta la fecha las de Pfizer-BioNTech y Moderna». El polietilenglicol, también conocido como macrogol, usado por dichas farmacéuticas, aunque es un alérgico poco frecuente, está presente en más de mil medicamentos de uso habitual y cientos de productos higiénicos y cosméticos como dentífricos, geles de baño, colonias, champús... por lo

## EL TRABAJO

► **Título.** 'Reacciones de hipersensibilidad a vacunas covid'

► **Equipo.** Alicia Armentia y Aurora Sacristán, servicios de Alergología y Preventiva del Río Hortega; Daniel Arévalo, tutor de Medicina Familiar y Comunitaria del centro de salud Delicias I; Román Betancort y Ana Cano, autores del trabajo de fin de grado. Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid.

geno poco frecuente, está presente en más de mil medicamentos de uso habitual y cientos de productos higiénicos y cosméticos como dentífricos, geles de baño, colonias, champús... por lo

tanto las personas alérgicas a él es algo que ya conocen, es fácil que cuenten con un diagnóstico al respecto. Los casos de anafilaxia tras la administración de estas vacunas notificados hasta la fecha se estiman en torno a los cinco casos por cada millón de habitantes 0,005%.

El estudio de pacientes vacunados en la zona Oeste de salud complementa a los datos recogidos por el Servicio de Farmacovigilancia y de vacunación del Ministerio de Sanidad, lo cual «contribuye a la correcta selección de vacunas administrables a pacientes pertenecientes a determinados grupos de riesgo. A este respecto, son de especial interés, desde el punto de vista epidemiológico y alérgico, los casos de antecedentes alérgicos, reacciones a AINES (medicamentos antiinflamatorios no esteroideos) o intolerancia a contrastes o polietilenglicol, dado el potencial riesgo alérgico que padecen estos pacientes», indica el trabajo.

La campaña de vacunación se había realizado con la de Pfizer Comirnaty. El trabajo comenzó en enero de 2021 y ha finalizado en octubre del mismo año, previamente a la llegada de la variante ómicron.

La investigación destaca asimismo que se necesitan indicadores objetivos de la seguridad de las vacunas, «que permitan establecer unas directrices sobre las que actuar en casos de pacientes alérgicos a determinados componentes de la vacuna, o a otras sustancias. Es decir, en definitiva, evaluar la interacción entre factores relacionados con las reacciones postvacunales».

El síntoma que se presentó con mayor frecuencia fue el dolor en el punto de punción, seguido de las náuseas, con una intensidad en ambos casos de nivel 4 sobre 5. Asimismo incide en que «los síntomas detectados no incluidos en la encuesta epidemiológica, son de especial relevancia debido a sus posibles repercusiones a largo plazo, tales como el Herpes Zoster o la hemiparesia. No obstante, «aún no podemos relacionarlos con ningún perfil de paciente concreto ni anunciar medidas para su prevención».

## «Poner una tercera dosis cuando hay exceso de anticuerpos provoca hipersensibilidad»

Alicia Armentia Jefa de Alergología del Río Hortega

A. S.

VALLADOLID. La tercera dosis de la vacuna frente al covid está provocando más reacciones que las primeras. Explica la jefa de Alergología del Río Hortega de Valladolid, Alicia Armentia, que «esto se debe a que se está poniendo demasiado cerca de las

otras dos y genera un exceso de respuesta. Igual que pasaba con las personas que habían pasado el covid, que no era aconsejable vacunar cerca de la infección, ocurre ahora. El problema inmune se produce por exceso de antígenos y también por exceso de anticuerpos. Si poner una vacuna cuando todavía tie-

nen una respuesta inmunitaria potente provocas un desequilibrio, una hipersensibilidad», explica.

«Menos mal que la gripe es anual, si fuera cada tres meses la vacunación estaríamos muy malitos. No es conveniente tanta cercanía. Habría que empujar a vacunar unida a la gripe,

en la línea en la que marca acertadamente Pfizer y cuando comienza el invierno porque, aunque el coronavirus no es todavía del todo estacional, está claro que tiene picos y que los tiene sobre todo en invierno y que baja en verano, caso desaparece. Por ello, gastar tantos recursos en vacunar con la tercera dosis cuando aún no está bien estudiado su idoneidad no acaba de convencerme y, en cambio, hay fármacos que tienen un buen futuro para tratar el covid y no logran la aprobación de la Agencia Europea del medicamento, tarda muchísimo».