

**NOTA TÉCNICA:**

**EVENTOS TROMBÓTICOS COM TROMBOCITOPENIA APÓS VACINAÇÃO**

Raros casos de eventos trombóticos com trombocitopenia foram reportados após a vacinação com a ChAdOx1 nCov-19/AstraZeneca e posteriormente com a vacina Ad26.COV2.S/Janssen. Ambas vacinas utilizam plataforma de vetor viral não replicante codificando a proteína S do SARS-CoV-2. Ressalta-se que estes eventos são extremamente raros e possuem um mecanismo fisiopatológico específico, relacionado à presença de anticorpos anti fator 4 Plaquetário (F4P), com formação de imunocomplexo que se liga ao receptor para fração constante da Imunoglobulina IgG na superfície plaquetária, causando sua ativação, com trombocitopenia e ativação da coagulação com trombose. Esta condição foi denominada VITT (Vaccine-Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia).

Com relação a vacina do fabricante AstraZeneca a incidência de VITT variou de 1 caso para cada 26.500 vacinados na Noruega, até 1 caso para 148.200 vacinados na Itália, segundo levantamento de 302 casos de VITT, relatados na literatura (Chan *et al.*, 2021). Para a vacina do fabricante Janssen a incidência foi avaliada em 0,7 por 100.000 doses aplicadas em pessoas com 18 a 49 anos (MacNeil *et al.*, 2021).

Não há evidência de que pacientes com trombose venosa prévia ou com trombofilia tenham maior risco de desenvolver a VITT, visto que o mecanismo de ativação da coagulação e desencadeamento de trombose não são os mesmos nestas duas condições. Ainda, considerando a raridade destes eventos, não foi possível estabelecer fatores de risco para sua ocorrência.

Desta forma, não há elementos que justifiquem a contraindicação das vacinas de vetor viral em pacientes que já tiveram trombose, ou que sejam portadores de trombofilia congênita ou adquirida. A restrição desta vacina deve ser feita apenas a pacientes que já tiveram trombose com trombocitopenia após a primeira dose, ou pacientes que já tiveram trombocitopenia induzida pela heparina (HIT), situação em que há envolvimento de anticorpos anti F4P.

Ressalta-se que esta recomendação está alinhada com a bula registrada na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) bem como com as orientações das principais agências regulatórias no mundo como a Agência Europeia de Medicamentos (EMA) e o “Food and Drug Administration” (FDA).

**Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular**

**Sociedade Brasileira de Trombose e Hemostasia**

**Referências:**

CHAN, B. *et al.* **Risk of Vaccine-Induced Thrombotic Thrombocytopenia (VITT) following the AstraZeneca/COVISHIELD Adenovirus Vector COVID-19 Vaccines** *SCIENCE BRIEFS*. [s.l.: s.n.]. Disponível em: <<https://covid19-sciencetable.ca/sciencebrief/risk-of-vaccine-induced-thrombotic-thrombocytopenia-vitt-following-the-astrazeneca-covishield-adenovirus-vector-covid-19-vaccines/>>.

MACNEIL, J. R. *et al.* Updated Recommendations from the Advisory Committee on Immunization Practices for Use of the Janssen (Johnson & Johnson) COVID-19 Vaccine After Reports of Thrombosis with Thrombocytopenia Syndrome Among Vaccine Recipients - United States, April 2021. **MMWR. Morbidity and mortality weekly report**, v. 70, n. 17, p. 651–656, 2021.