

*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 vacunal	Tiempo hasta síntomas (días)	Tratamiento inicial	Evolución
----	------	------	------------------------------------	--------------------------	---------------------	----------------	----------------------	------------------------------	---------------------	-----------

1	53	Mujer	Enfermedad de Behçet	Vasculitis retiniana	Trombosis retiniana	Moderna/Lonza	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/Pfizer2		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.