

14. Ottobre

Tre cose da sapere sulla miocardite correlata al vaccino COVID-19

*Osserva molte cose, scarta quelle insicure
e comportati con molta cautela nei confronti di quelle rimanenti.
Avrai così minore probabilità di sbagliare.
(Confucio)*

L'introduzione dei vari vaccini contro la malattia del coronavirus 2019 (COVID-19) ha comportato un significativo calo della morbilità e della mortalità correlate al COVID-19 in tutto il mondo e tutti i vaccini COVID-19 approvati hanno dimostrato di fornire benefici che superano i potenziali rischi nelle diverse fasce di età. Tuttavia i rapporti recenti hanno sollevato preoccupazioni per la *miocardite correlata a diversi tipi di vaccini COVID-19*. Tuttavia, ci sono dati limitati sulle caratteristiche e sugli esiti della miocardite in questi pazienti.

Uno studio condotto dalla *Divisione di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università dell'Arkansas* (Salah HM 2021) nel database PubMed/Medline dall'inizio fino al 27 giugno 2021, utilizzando i termini: ("miocardite" e "covid-19" e "vaccino") senza restrizioni linguistiche.

Sono stati valutati

- case report, serie di casi e studi di coorte;
- individui che hanno sviluppato miocardite a seguito di un vaccino COVID-19, indipendentemente dal tipo o dalla dose del vaccino.

Sono stati correlati anche i livelli di picco di *troponina I o T cardiaca*, la *frazione di eiezione ventricolare sinistra (LVEF)*, la *durata dei sintomi* e qualsiasi complicazione segnalata.

Sono stati selezionati **15 studi**. Dopo aver applicato i criteri di inclusione, sono stati analizzati solo 8 studi per un totale di **15 pazienti**. Due degli studi inclusi erano serie di casi monografici, gli altri dei "case report". Quattordici su 15 (93%) dei pazienti erano maschi. La fascia di età era compresa tra 17 e 52 anni con un'età media di 28 anni.

L'analisi riportava che

-il **60%** dei casi di vaccino COVID-19 correlati alla miocardite era associato al vaccino Pfizer-BioNTech,

-il **33%** era associato al vaccino Moderna e

il **7%** era associato al vaccino Johnson & Johnson.

Tutte le miocarditi legate al vaccino Moderna (5/5) si sono verificate dopo la seconda dose del vaccino, mentre 6/9 (66,7%) delle miocarditi legate al vaccino Pfizer-BioNTech si sono verificate dopo la seconda dose del vaccino.

Il picco del **livello cardiaco di troponina I** (ng/mL) è stato riportato in 13/15 pazienti e variava tra **0,37 e 51,37 ng/mL** (media 12,9 ng/mL).

I **livelli di picco di troponina T** sono stati riportati negli altri 2/15 pazienti ed erano **854 ng/L e 1.693 ng/L**.

L'**ecocardiogramma transtoracico** in tutti questi pazienti ha mostrato una LVEF conservata; il valore esatto della LVEF è stato riportato in 13/15 pazienti con una LVEF media del 53,5% e un intervallo dal 48% al 65%. Negli altri 2/15 pazienti, la FEVS è stata riportata come normale senza alcun valore.

Non c'erano anomalie della parete regionale in 14/15 dei pazienti; 1 paziente aveva una sottile ipocinesia del setto apicale e laterale apicale con una FEVS del 52%.

Tutti i pazienti si sono ripresi **entro 6 giorni** dalla presentazione con complicazioni segnalate

L'analisi aggregata dei dati disponibili mostra diversi risultati importanti, In primo luogo,

1- la miocardite correlata ai vaccini COVID-19 si verifica principalmente in giovani individui di **sexo maschile** dopo la **seconda dose del vaccino**.

2- In secondo luogo, *la miocardite correlata* ai vaccini COVID si verifica principalmente con i vaccini mRNA (cioè i vaccini **Pfizer-BioNTech** e **Moderna COVID-19**).

3- In terzo luogo, in tutti i casi segnalati di miocardite correlati al vaccino COVID-19, i sintomi clinici si sono risolti entro 6 giorni con conservazione della funzione cardiaca. In terzo luogo, non sono state riportate complicanze in nessuno di questi pazienti.

Dei 7 casi associati al vaccino Johnson&Johnson non vengono riferite note particolari

In sintesi: la miocardite correlata al vaccino COVID-19 ha un recupero complessivamente rapido senza complicazioni a breve termine.

Riferimenti.

-Bozkurt B et al

Myocarditis With COVID-19 mRNA Vaccines.

Circulation. 2021 Aug 10;144(6):471-484.

-Salah HM et al.

COVID-19 Vaccine and Myocarditis.

Am J Cardiol. 2021 Oct 15;157:146-148.