

## VACUNAS FRENTE A LA COVID-19 Y SANGRADOS MENSTRUALES

Durante la vacunación frente a la COVID-19 hubo muchas referencias en redes sociales a cambios en los ciclos menstruales y sangrados. Aunque los ciclos menstruales varían naturalmente y no se les suele dar importancia clínica cuando son cambios menores, es comprensible que generen angustia en las mujeres afectadas durante una campaña de vacunación masiva cuando, además, las reacciones adversas de la vacuna a recibir no están bien definidas.

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios emitió en 2022 una nota en la que se exponía que existe una posibilidad razonable de que la aparición de sangrado menstrual abundante esté relacionada con la administración de las vacunas de ARNm. En España, hasta el 9 de octubre de 2022 se habían registrado 921 notificaciones de este tipo de trastorno tras la administración de Comirnaty® y 299 notificaciones tras la administración de Spikevax®, en mujeres de edades comprendidas entre los 12 y 49 años. Hasta esa fecha se habían administrado más de 15,6 millones de dosis de Comirnaty® y 6,2 millones de dosis de Spikevax® en esta población. En esa nota la AEMPS recomendaba a los laboratorios actualizar sus fichas técnicas

incluyendo la leyenda: *hemorragia menstrual abundante (la mayoría de los casos no parecen ser graves y son de carácter temporal)*.

El estudio que se analiza a continuación es un estudio de cohortes sueco basado en sistema de registros sanitarios del país de procedencia ambulatoria u hospitalaria y evalúa los trastornos menstruales o hemorragias tras recibir vacunas frente a COVID-19 en mujeres pre o posmenopáusicas. Incluyó a mujeres que acudieron a estos centros sanitarios alegando dichos trastornos entre diciembre de 2020 y febrero de 2022: un total de 2 946 448 mujeres suecas de 17 a 74 años, excepto aquellas embarazadas, dependientes, cánceres de mama o genitales o histerectomizadas. De ellas, 2 580 007 (87,6 %) recibieron al menos una dosis de vacuna y 1 652 472 (64 %) recibieron tres dosis. Se observaron débiles pero razonables asociaciones entre la vacunación contra el SARS-CoV-2 y asistencia a centros médicos por sangrado posmenopáusico. El mayor riesgo se observó en mujeres posmenopáusicas después de la segunda y tercera dosis en el periodo de 8 a 90 días tras la vacunación y fue de similar tamaño en el periodo de 1 a 7 días después de la tercera dosis. Los autores consideran que se trata de un patrón, pero es algo inesperado para una relación causal. Los resultados sugieren un mayor riesgo con Comirnaty® y Spikevax® después de

la tercera dosis, pero encuentran una asociación menos clara con Vaxzevria®. En cuanto a mujeres premenopáusicas, el riesgo de sangrado es aún más débil. Para las alteraciones menstruales, el ajuste por covariables elimina casi por completo las asociaciones encontradas. Solo queda una asociación débil después de la primera dosis en el periodo de 1 a 7 días posteriores a la inyección.

En definitiva, hay indicios de asociaciones débiles e inconsistentes, con una evidencia aún de menor calidad en mujeres premenopáusicas. Estos hallazgos no proporcionan un apoyo sustancial que confirme la relación causal entre la vacunación contra el SARS-CoV-2 y los problemas relacionados con la menstruación o trastornos hemorrágicos.

### Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

Vacunas de ARNm (Comirnaty y Spikevax) frente a la COVID-19 y riesgo de sangrado menstrual abundante. 2022. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/informa/vacunas-de-arnm-comirnaty-y-spikevax-frente-a-la-covid-19-y-riesgo-de-sangrado-menstrual-abundante/> (consultado a 30 de marzo de 2024).

**Ljung R, Xu Y, Sundström A et al.** Association between SARS-COV-2 vaccination and healthcare contacts for menstrual disturbance and bleeding in women before and after menopause: Nationwide, register based cohort study. *BMJ*. 2023. DOI:10.1136/bmj-2023-074778.

**Navarro J.** Bibliografía comentada. Asociación Española de Vacunología. 2024. Disponible en: <https://vacunas.org/las-vacunas-frente-a-sars-cov-2-no-se-asocian-con-sangrado-o-trastornos-menstruales/> (consultado a 30 de marzo de 2024).