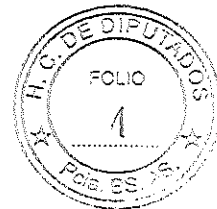




Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires



## PROYECTO DE SOLICITUD DE INFORMES

LA HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

### RESUELVE

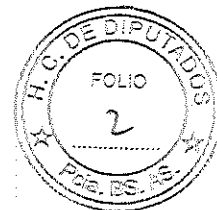
Dirigirse al Poder Ejecutivo para que, a través del organismo que corresponda, se sirva informar sobre los siguientes aspectos relacionados a la incidencia de miocarditis, en particular:

1. Informe la tasa de incidencia de miocarditis durante el período correspondiente a los años 2017-2019;
2. Informe la tasa de incidencia de miocarditis durante los años 2020 y 2021;
3. Diferencie, entre la población solicitada, a aquellas personas deportistas de competición<sup>1</sup>, tanto en el punto 1 como en el punto 2;
4. Detalle de ambas poblaciones solicitadas (punto 1 y 2), los siguientes criterios:
  - Sexo
  - Edad
  - Patologías preexistentes
  - Centro asistencial
  - Localidad y partido de residencia
  - Antecedente de infección por SARS COV-2
  - Antecedente de vacunación para COVID-19, y número de dosis aplicadas

<sup>1</sup> Entendiendo como deportista de competición a una persona que entrena de manera habitual (y generalmente con intensidad) en deportes individuales organizados o de equipo, con énfasis en la competición y el rendimiento (1).



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires

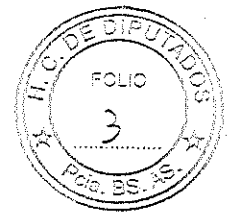


CONSTANZA MORAGUES SANTOS  
DIPUTADA  
Bloque AVANZA LIBERTAD  
H. C. Dip. de la Pcia. de Bs. As.

NAHUEL SOTELO LARCHER  
DIPUTADO  
Bloque AVANZA LIBERTAD  
H. C. Dip. de la Pcia. de Bs. As.



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires



### FUNDAMENTOS

La miocarditis se define como una enfermedad inflamatoria del músculo cardíaco y es una causa importante de insuficiencia cardíaca aguda, muerte súbita y miocardiopatía dilatada. Los virus son la principal causa de miocarditis o miocardiopatía inflamatoria y pueden inducir una respuesta inmunitaria causante de inflamación pese a haberse eliminado el patógeno. Otros agentes etiológicos son los fármacos, las sustancias tóxicas o los trastornos autoinmunitarios. (2)

El SARS-CoV-2, es un virus ácido ribonucleico (ARN), que se une al receptor de la enzima convertidora de angiotensina humana, la cual se expresa a nivel alveolares, corazón, epitelio intestinal, endotelio vascular, riñones, lo cual explicaría el mecanismo de disfunción multiorgánica que genera. Por otra parte, publicaciones recientes han informado casos de miocarditis como posible efecto adverso asociado a las vacunas de ARN mensajero para la COVID-19. (3)

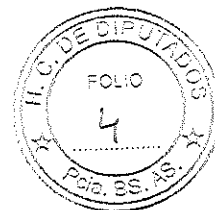
Desde el inicio de la pandemia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) viene advirtiendo respecto de las manifestaciones cardíacas que se evidencian en las personas que cursan con la enfermedad o posterior a la vacunación de la misma.

Entre mayo y octubre de 2020, la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) y la Federación Argentina de Cardiología (FAC) llevaron a cabo el Primer Registro Argentino de Complicaciones Cardiovasculares en pacientes con COVID-19 (RACCOVID-19). Este relevamiento puso de manifiesto la realidad local y mostró, entre otros datos, que un 15,3% de los pacientes internados por el virus presentó afectaciones cardíacas. Dentro de ese porcentaje, un 1,9% correspondió a la miocarditis (4). No obstante, la evidencia científica constata el vínculo entre las vacunas para COVID-19 de ARN mensajero y la posibilidad de padecer inflamaciones en el corazón como la miocarditis.

Con respecto a esto último, en un análisis actualizado de series de casos autocontrolados de 42 millones de personas de 13 años o más, encabezado por investigadores de la universidad de Oxford (5), se evaluó la asociación entre la vacunación contra COVID-19 y la miocarditis, estratificada por sexo y edad. Fueron incluidas 11 millones de personas que habían recibido una tercera dosis de vacuna, de las cuales 2.539 fueron hospitalizadas o murieron por miocarditis (556 tras la inoculación de cualquier dosis



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires



de la vacuna). Es decir, el 0,006 %. Los resultados del estudio reflejan que el número de episodios de miocarditis en esta cohorte de población se incrementó en un 43,5% durante los 28 días posteriores a la inoculación de una segunda dosis de Pfizer. En el caso de Moderna, dicho incremento fue del 350%. El riesgo de miocarditis se observó sustancialmente superior en los varones menores de 40 años, y en mujeres menores de 40 años, sólo se observó un mayor riesgo en los 28 días posteriores a la administración de la segunda dosis de la vacuna Moderna. Por otra parte, el número de eventos fue pequeño entre las mujeres, y en las mayores de esa edad no se encontró asociación entre miocarditis y la vacunación.

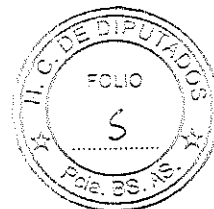
Dichos hallazgos tienen implicaciones importantes para la salud pública y la política de vacunación. Los investigadores británicos, insisten en que existe “una necesidad urgente de evaluar el riesgo asociado a una tercera inoculación, especialmente ahora que los países han acelerado el proceso para combatir a la variante Ómicron”.

A su vez, en junio de 2021, el Ministerio de Salud de Israel, informó que se habían identificado 148 casos de miocarditis en el país entre diciembre de 2020 y mayo de 2021, aproximadamente en el momento del inicio del programa de vacunación. El informe señaló un posible vínculo entre la segunda dosis de la vacuna y la miocarditis entre los pacientes masculinos entre las edades de 16 y 30 años. (6)

Por otra parte, la pandemia ha tenido un marcado impacto en la actividad física y el deporte, afectando tanto a atletas profesionales, de élite y recreativos. Esto fue debido, más allá de la cuarentena y el cese de actividades, a que, cómo se expresó anteriormente, la enfermedad puede causar una variedad de complicaciones médicas con posibles consecuencias a mediano y largo plazo, sumado a la vacunación que podría ser responsable de la inflamación del miocardio.

En nuestro país, desde el inicio de la enfermedad, y particularmente desde el inicio de la vacunación, las noticias informan una gran cantidad de casos de miocarditis en atletas de competición y en la población general. No queda claro si hay un incremento de los casos o posee la misma tasa de incidencia que en años anteriores a la pandemia.

Por tal motivo, creemos necesario contar con los datos solicitados, en especial en este momento en que la provincia de Buenos Aires se plantea la posible obligatoriedad de



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*

una tercera dosis tanto en adultos como en niños para que el pase sanitario sea válido, y se empieza a sugerir una cuarta dosis, no quedando claro aún si el riesgo de miocarditis se incrementa con el número de inoculaciones recibidas.

Sin otra motivación que la aquí expuesta, solicitamos a los colegas diputados de ésta Casa de Leyes, sírvanse acompañar el presente proyecto.

CONSTANZA MORAGUES SANTOS  
DIPUTADA  
Bloque AVANZA LIBERTAD  
H. C. Dip. de la Peñ. de Bs. As.

NAHUEL SOTELO LARCHER  
DIPUTADO  
Bloque AVANZA LIBERTAD  
H. C. Dip. de la Peñ. de Bs. As.



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires

## **BIBLIOGRAFÍA**

- 1 - Maron BJ, Thompson PD, Ackerman MJ, Balady G, Berger S, Cohen D, Dimeff R, Douglas PS, Glover DW, Hutter AMJ, Krauss MD, Maron MS, Mitten MJ, Roberts WO, Puffer JC. Recommendations and considerations related to preparticipation screening for cardiovascular abnormalities in competitive athletes: 2007 update: a scientific statement from the American Heart Association Council on Nutrition Physical Activity, and Metabolism. *Circulation*. 2007;115:1455–1643.
- 2- Actualización sobre miocarditis y miocardiopatía inflamatoria: el resurgir de la biopsia endomiocárdica. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69(2):178–187
- 3 - Sociedad Argentina de Cardiología  
<https://www.sac.org.ar/institucional/paper-de-posicion-miocarditis-post-vacunas-covid/>
- 4 - Sociedad Argentina de Cardiología <https://www.sac.org.ar/institucional/primer-registro-argentino-de-complicaciones-cardiovasculares-en-pacientes-con-covid-19-raccovid-19-analisis-de-nuestra-realidad/>
- 5- Risk of myocarditis following sequential COVID-19 vaccinations by age and sex  
doi: <https://doi.org/10.1101/2021.12.23.21268276>
- 6- Witberg G. Myocarditis after Covid-19 Vaccination in a Large Health Care Organization. *New England Journal of Medicine* 1-8. Disponible en: <https://www.siiicsalud.com/dato/resiiccompleto.php/168708>