



ACTUALFARMA

Jornadas farmacológicas

Infundimos conocimiento

Seguridad de las vacunas COVID-19

Sara Piqueras Sánchez

F.E.A Nefrología

Hospital General Mancha Centro

Alcázar de San Juan (Ciudad Real)

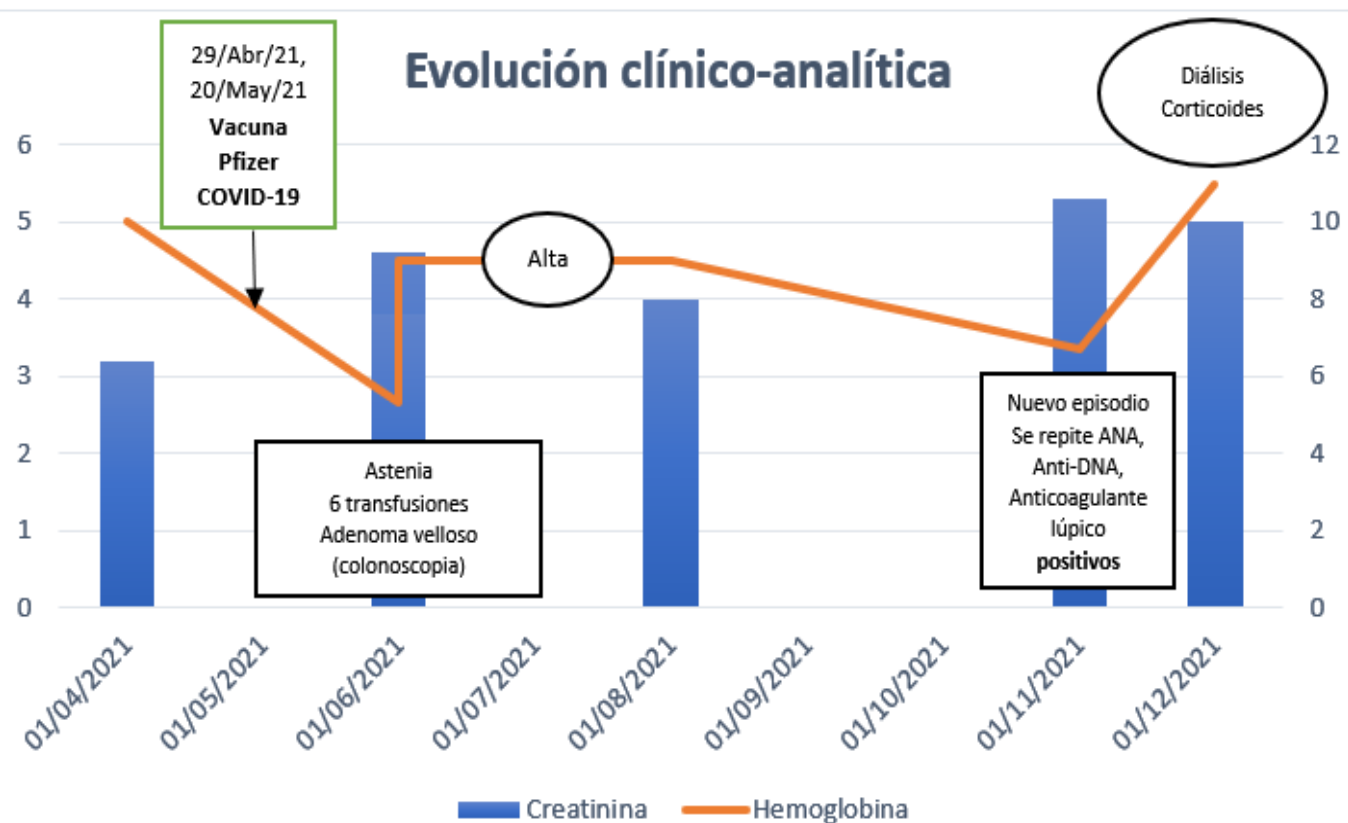
Introducción: La propagación de la COVID-19, su severidad y la falta de terapias efectivas supuso la declaración de pandemia el 30/En/20. Gracias al desarrollo de vacunas para reducir la gravedad de la enfermedad y su mortalidad se ha conseguido decretar el fin de la emergencia sanitaria el 5/May/23.

Métodos: La utilización de vacunas con ARN mensajero como BNT162b2 (Pfizer) y mRNA-1273 (Moderna), ha proporcionado una protección eficaz. Los eventos adversos comunes e inmediatos suelen ser leves: reacción inflamatoria en la zona, fiebre, artralgias, mialgias o cefalea.

Objetivo: Dentro de los efectos a largo plazo se ha descrito la activación de autoinmunidad tras la inmunización.

Resultados: Varón 75 años con hipertensión, exfumador, obesidad, SAHS con CPAP, prostatectomía radical libre de enfermedad. Insuficiencia mitral con prótesis mecánica (anticoagulado) e hipertensión pulmonar. Síndrome de bradicardia y taquicardia. Marcapasos definitivo unicameral. Seguimiento en Nefrología por enfermedad renal crónica estadio 4A1 con IgA elevada, macroalbuminuria y microhematuria (posible enfermedad de Berger no biopsiada). Hija con síndrome antifosfolípido. Desde 2018 empeoramiento de función renal (Cr 3-3.2 mg/dl) con anemia normocítica normocrómica 9-11.6 g/dl sin clara respuesta a eritropoyetina. Estudios endoscópicos: pólipo pequeño y gastritis con H.Pylori positivo, siendo tratado.

Evolución clínico-analítica



Valorado por Reumatología con patrón intersticial y micronódulos pulmonares bilaterales en TACAR. Ingresa para diálisis, transfusiones e inicio de corticoides (20mg/día).

Diagnosticándolo de enfermedad autoinmune sistémica (Lupus Eritematoso sistémico, Síndrome antifosfolípido).

Recibió tratamiento con Hidroxicloroquina 6 meses, retirado por intolerancia.

Actualmente permanece en diálisis con anemia bien controlada (10.9-12.2mg/dl) con bajas dosis de eritropoyetina.

Conclusiones: Parece existir una asociación entre la vacunación contra COVID-19 y la aparición de novo o activación de enfermedades autoinmunes/inflamatorias. Se justifican estudios adicionales para validar esta relación y evaluar variables adicionales como la influencia genética y/o ambiental.