

Debut de glomerulopatías tras vacunación contra COVID-19

I. Sanz, R. Esteras, V. Sainz, R. Martínez, A. García

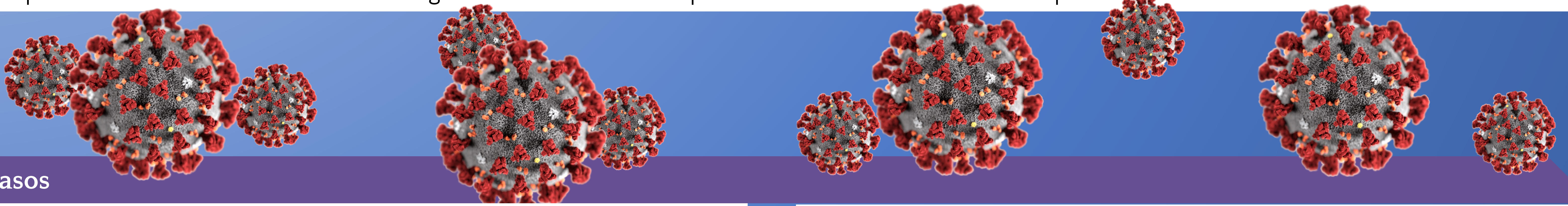
Introducción

A finales de 2019 se identificó un nuevo tipo de coronavirus (SARS-CoV-2) como causante de un grupo de casos de neumonía en varias ciudades de China. Ya en 2020 la enfermedad por SARS-Cov-2 (COVID-19) progresó hasta convertirse en una pandemia que ha afectado a la mayor parte de países del mundo con graves consecuencias sociales y económicas¹.

La aparición de vacunas contra este patógeno y su administración generalizada a nivel mundial durante 2021 fue un gran avance que supuso un alivio en muchos aspectos y, sobre todo, una defensa muy eficaz contra el virus. Su uso, sin embargo, no ha estado exento de la aparición de efectos adversos.

Desde el punto de vista renal, se ha descrito la aparición y la recidiva de glomerulopatías tras la administración de vacunas contra la COVID-19, especialmente en aquellas basadas en la novedosa tecnología del ARN mensajero. Las glomerulopatías más frecuentemente asociadas han sido la Nefropatía IgA, la vasculitis asociada a ANCA, la enfermedad por cambios mínimos y la nefritis antiMBC².

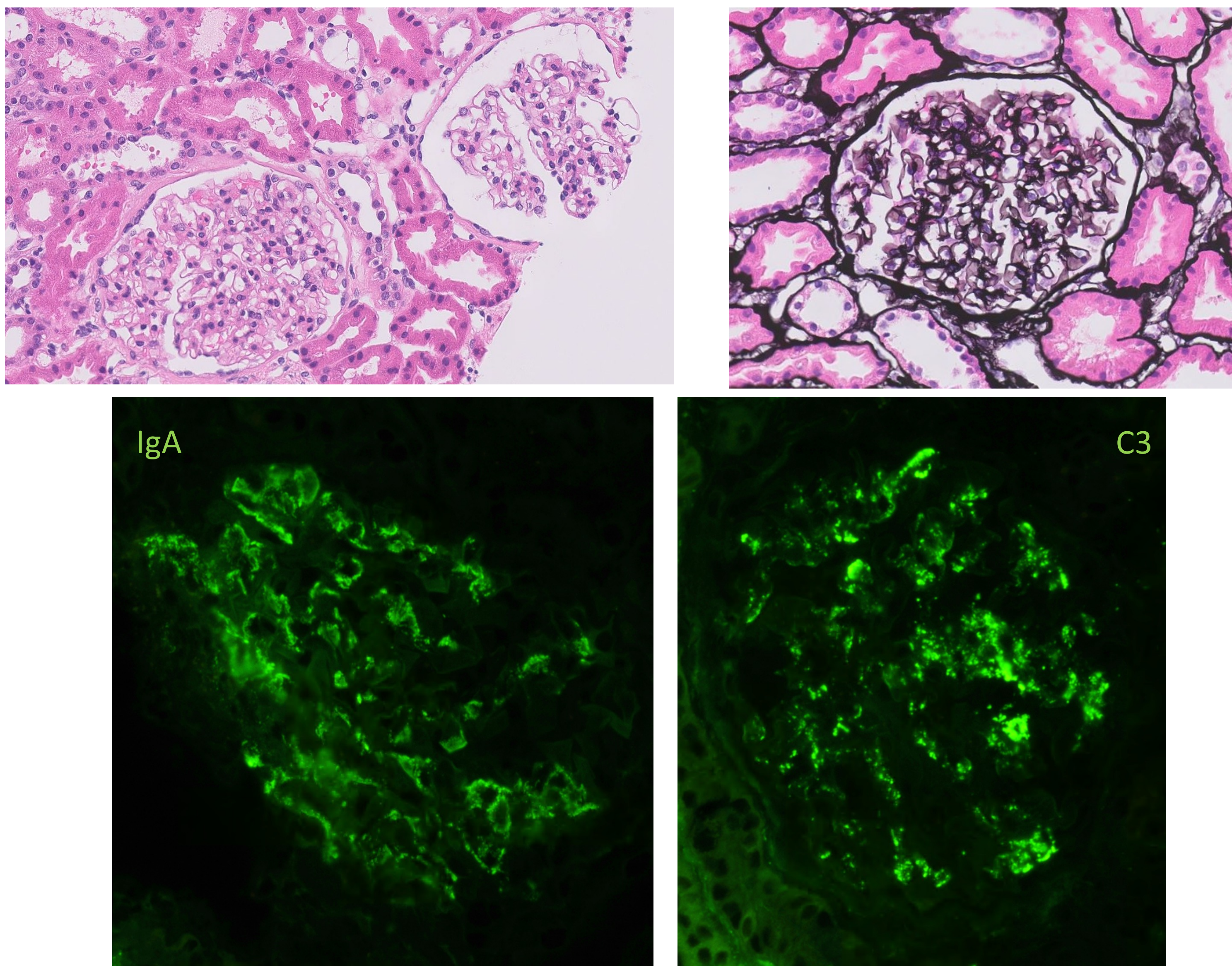
Se presentan dos casos de enfermedades glomerulares *de novo* en pacientes atendidos en nuestro hospital.



Casos

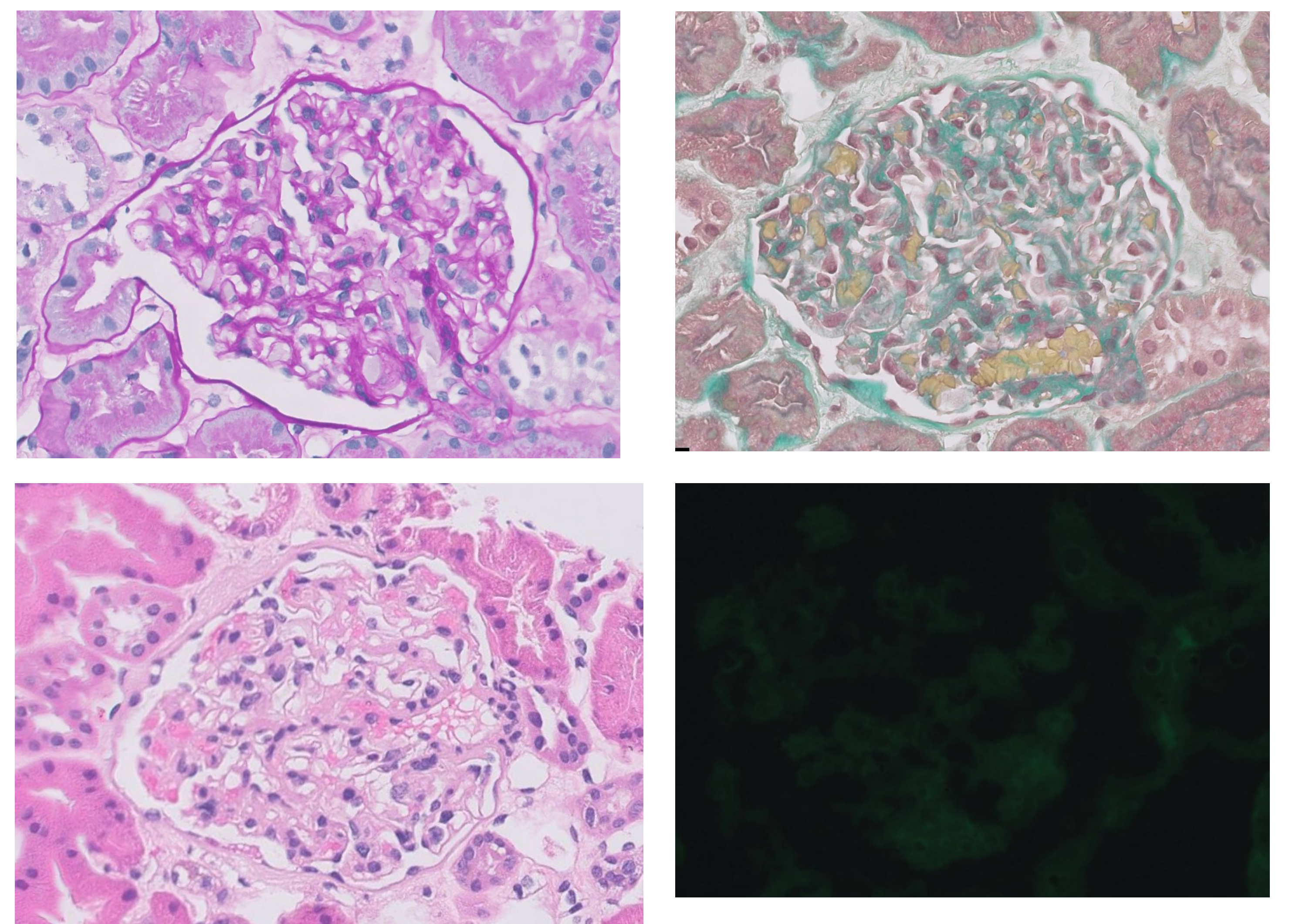
Varón de 20 años sin antecedentes de interés que acude a Urgencias a finales de agosto de 2021 por malestar general, fiebre y hematuria tras completar pauta de vacunación quince días antes. Se evidencia, además de la clínica referida, proteinuria en rango no nefrótico y deterioro de función renal por lo que se decide realizar biopsia renal.

Resultado biopsia: Nefropatía IgA M0-E0-S0-T0-C0 según la clasificación Oxford.



Varón de 44 años sin antecedentes de interés, valorado en Urgencias en septiembre de 2021 por edema en miembros inferiores dos días después de la administración de la segunda dosis de la vacuna. Analíticamente destaca función renal conservada, hipoalbuminemia, hipercolesterolemia y proteinuria en rango nefrótico por lo que se decide realizar biopsia renal.

Resultado biopsia: Probable enfermedad por cambios mínimos dada ausencia de alteraciones en microscopio óptico ni en estudio de inmunofluorescencia.



Especial agradecimiento al servicio de Anatomía Patología de la FJD por su cesión de las fotografías de las biopsias

Conclusiones

La vacunación contra la COVID-19 ha sido un éxito sin precedentes en la historia médica reciente. Estas vacunas han demostrado ser un mecanismo de defensa eficaz contra el avance de esta pandemia. A pesar de ello, su uso se ha visto relacionado con la aparición de diferentes patologías. Si bien la causalidad sigue sin estar clara, no se puede negar que conviene estudiar estos fenómenos y sus posibles repercusiones.



Bibliografía

1-Wiersinga WJ, Rhodes A, Cheng AC, Peacock SJ, Prescott HC. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review. JAMA - J Am Med Assoc. 2020;324(8):782-793. doi:10.1001/jama.2020.12839

2-Anderegga MA, Liu M, Saganas C, Montani M, Vogt B, Huynh-Do U, Fuster DG. De novo vasculitis after mRNA-1273 (Moderna) vaccination. Kidney Int. 2021 Aug;100(2):474-476. doi: 10.1016/j.kint.2021.05.016. Epub 2021 Jun 1. PMID: 34087251; PMCID: PMC8166777.52-58.