

PÚRPURA DE SCHÖNLEIN-HENOCH ASOCIADA A LA VACUNA ANTIGRIपाल (PE366)



Gatti Oddo C. *, Alderete Tommasi M. C., Barros Meneses M. B., Castagnola M. J., Larrea D. R., Palacio F., Rodriguez P., Rojas J., Scarselletta F., Wolfschmidt K.

INTRODUCCIÓN

Púrpura de Henoch-Schönlein (HSP):

- Enfermedad multisistémica.
- Afecta piel, tracto gastrointestinal, articulaciones y riñones.
- Mayormente en niños, aunque se han reportado casos en adultos.
- Su etiología es incierta, pero se han reportado agentes infecciosos, drogas y vacunas como desencadenantes.

Se caracteriza por:

- Púrpura no trombocitopénica.
- Lesiones cutáneas palpables, especialmente en extremidades inferiores, pudiéndose extender a glúteos y abdomen, con artralgias, artritis.
- Dolor abdominal con hemorragia gastrointestinal.
- Alteraciones renales.

CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 33 años de edad sin antecedentes de relevancia, comienza su enfermedad actual 15 días previos a la consulta, 24 horas luego de la aplicación de la vacuna antigripal, con aparición de máculas palpables eritematovioláceas no pruriginosas en miembros inferiores y superiores respetando plantas y palmas, y en abdomen en región umbilical e hipogastrio. Se asocia dolor abdominal de tipo cólico en hipocondrio derecho con irradiación a dorso y registros febriles. Agrega impotencia funcional de rodilla derecha con dolor e hinchazón, vómitos y deposiciones líquidas sin sangre.

Se interna en clínica médica y se realizan pulsos de metilprednisolona.

Se interpreta el cuadro como una probable vasculitis asociada a la vacuna antigripal, se indica metilprednisolona 40 mg/día y se realiza biopsia de piel donde se evidencia patrón de vasculitis leucocitoclástica con inmunofluorescencia compatible con HSP. Evoluciona afebril, con mejoría gastrointestinal.



DISCUSIÓN

La vacuna antigripal está incorporada al calendario con el objetivo de disminuir complicaciones, hospitalizaciones, muertes y secuelas ocasionadas por el virus de la influenza en la población de riesgo. La seguridad de la vacuna está bien establecida, pero con el uso creciente han sido reportados un mayor número de eventos adversos, entre ellos HSP.

La paciente presentó HSP sin afectación renal luego de la aplicación de la vacuna, confirmado por anatomía patológica. Resuelve completamente el cuadro con la administración de corticoides.

Es importante destacar que la paciente no tenía indicación para vacunarse.

Se evaluó causalidad de la reacción adversa por el Algoritmo de Naranjo obteniéndose un puntaje de 6, catalogando la RAM como probable. Se realizó el correspondiente reporte al ESAVI.

CONCLUSIÓN

Si bien son pocos los casos de HSP por la vacuna de la gripe es importante su reporte al Ministerio de Salud a través del programa ESAVI debido al incremento en el uso de la misma. Es primordial la educación de la población en pos de recibir inmunización sólo ante indicación médica, ya que el facultativo debe evaluar los factores de riesgo que la avalen, a fin de evitar los posibles efectos adversos graves que se pueden producir por la exposición innecesaria a la vacuna y los costes extras que tienen al sistema de salud.