

VACUNACIÓN Y HEMORRAGIA ALVEOLAR, REPORTE DE UN CASO

Melisa Rueda Sánchez, Juan Sebastián Mancera, Pablo Ramón Gil Torres, Gustavo Adolfo Hincapié Díaz, Robín Alonso Rada Escobar, Carlos Fidel Tirado Chica, Carolina Moreno

Servicios de Medicina Interna, Neumología y Patología - Universidad Militar Nueva Granada, Hospital Militar Central

INTRODUCCIÓN

La hemorragia alveolar difusa (HAD) es un síndrome clínico-patológico que se produce por la acumulación de glóbulos rojos intraalveolares debido a lesión en la microcirculación pulmonar.

OBJETIVO

Describir un evento adverso raro que puede estar relacionado con la vacuna para la influenza.

RESULTADOS

Teniendo en cuenta la edad de la paciente y ausencia de otros síntomas de autoinmunidad se consideró esta etiología menos probable, sin embargo, se solicitaron autoanticuerpos los cuales fueron negativos. Como etiología de descarte se encontraron reportes de casos que correlacionaban la aplicación de vacuna para la influenza con el desarrollo de HAD.

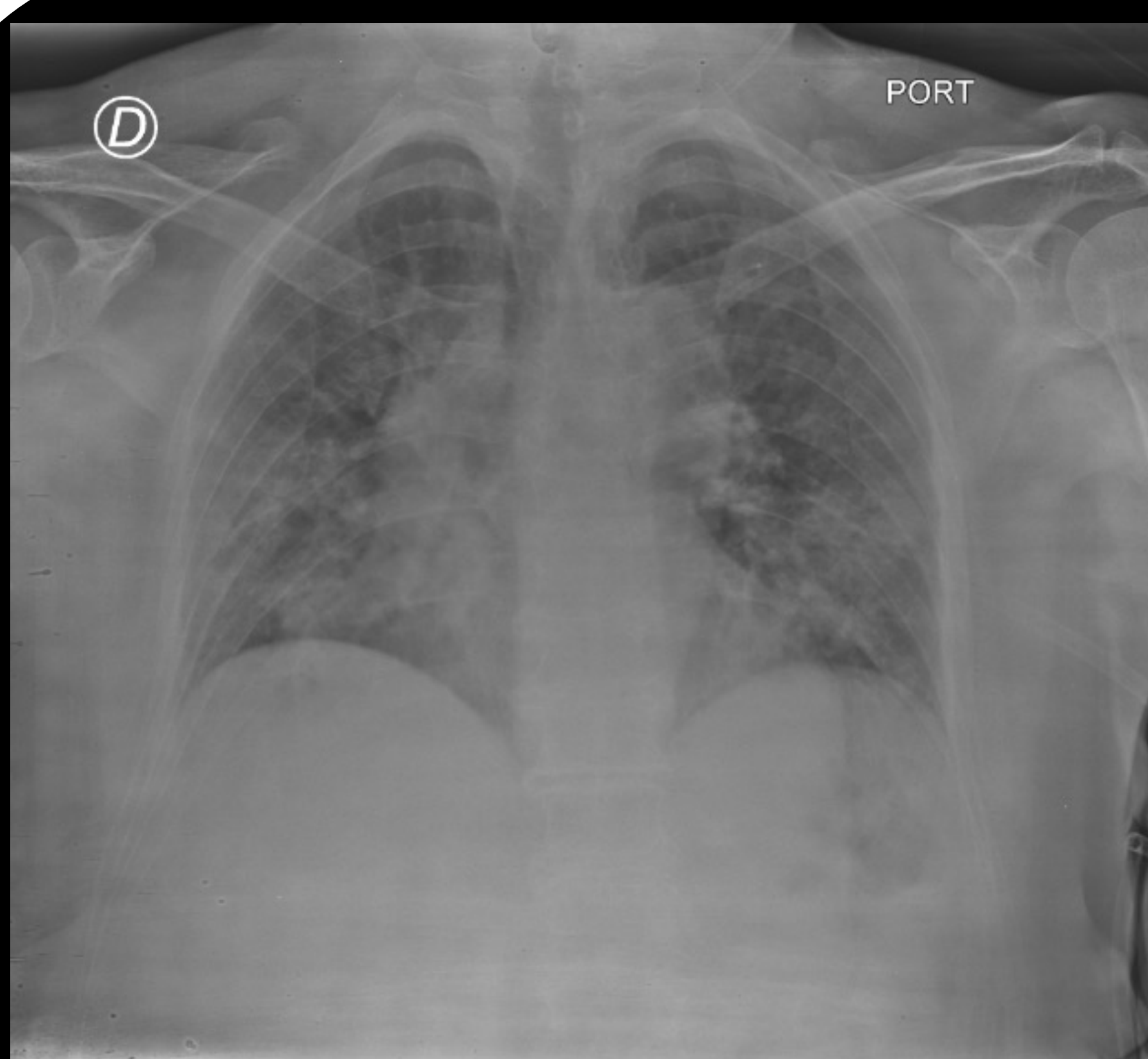


Foto 1. Radiografía de tórax PA del ingreso con opacidades alveolares en ambos campos pulmonares.

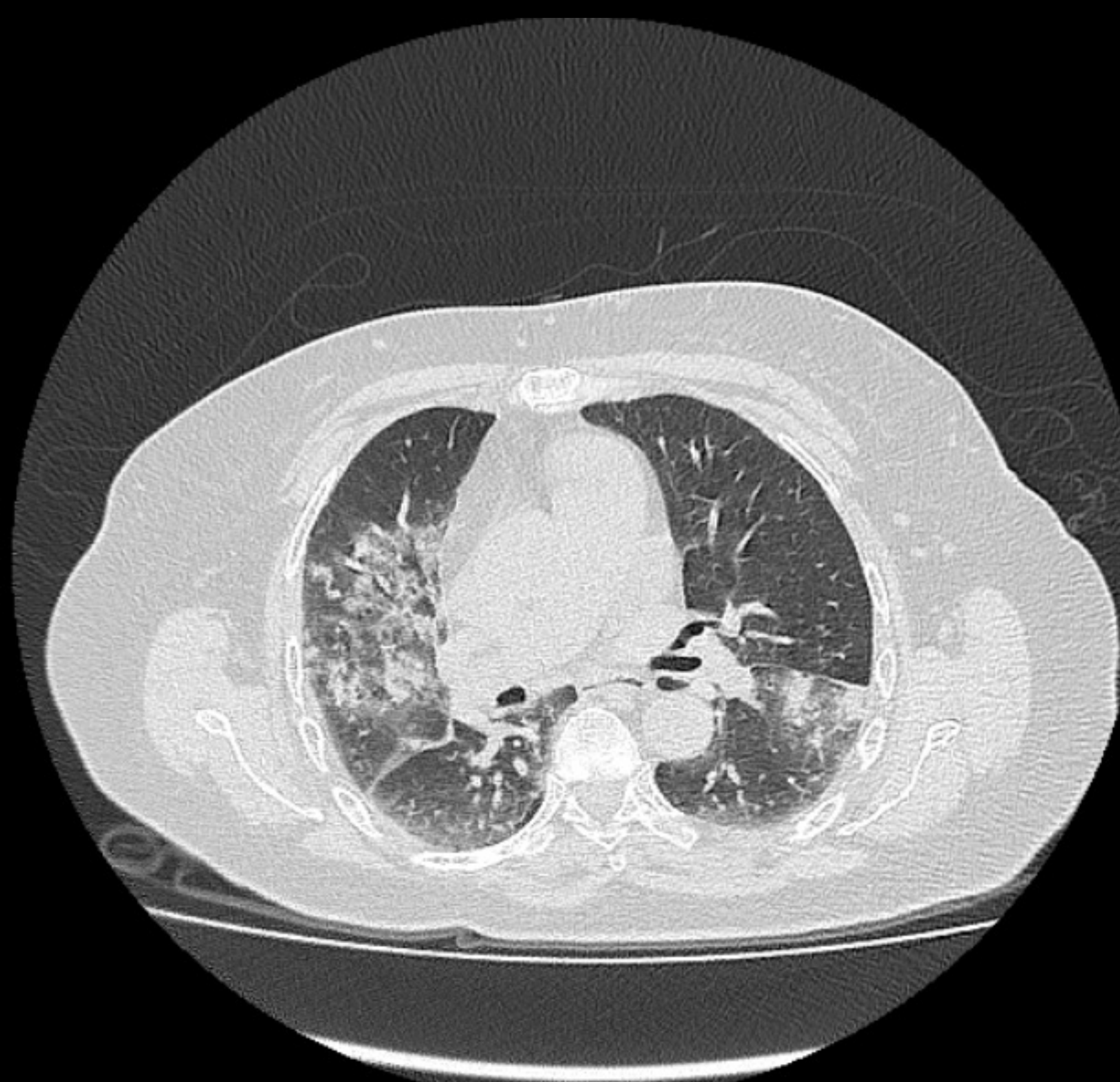


Foto 2. Tomografía de tórax con opacidades con densidad de vidrio esmerilado y consolidación en lóbulo superior derecho y lóbulo inferior izquierdo.

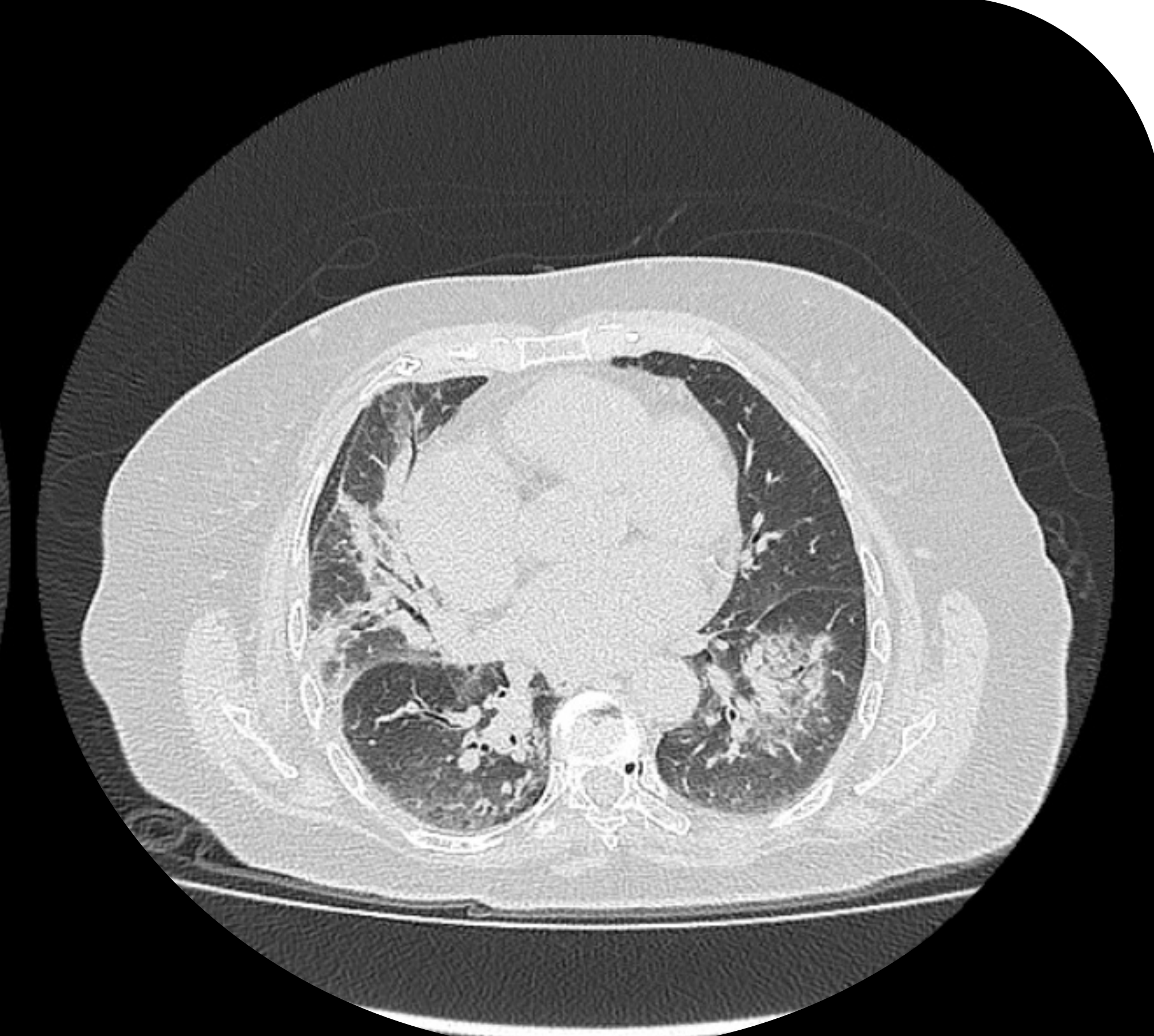


Foto 3. Tomografía de tórax con áreas de consolidación con broncograma aéreo en lóbulo medio y lóbulos inferiores.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 71 años sin antecedentes de importancia quien tuvo hospitalización por cuadro de neumonía multilobar que fue tratada con resolución completa de los síntomas y del compromiso radiológico. Se ordenó vacunación contra influenza y neumococo las cuales le fueron administradas simultáneamente. Dos días después inicia con fiebre, tos, disnea y desaturación motivo por el que reingresa. Le fue descartado COVID 19 con panel viral y Xpert MTB-RIF ultra negativos. TAC de tórax con nuevo compromiso multilobar de distinta localización y opacidades en vidrio esmerilado. Espirometría con alteración ventilatoria restrictiva leve. No presenta respuesta significativa al broncodilatador. KCO 131%. Se llevó a fibrobroncoscopia y lavado broncoalveolar, sin aislamiento microbiológico. La paciente completó tratamiento antimicrobiano sospechando nuevamente neumonía bacteriana y se dio egreso. Posteriormente citológico del lavado que mostró 35% de hemosiderófagos compatibles con HAD.

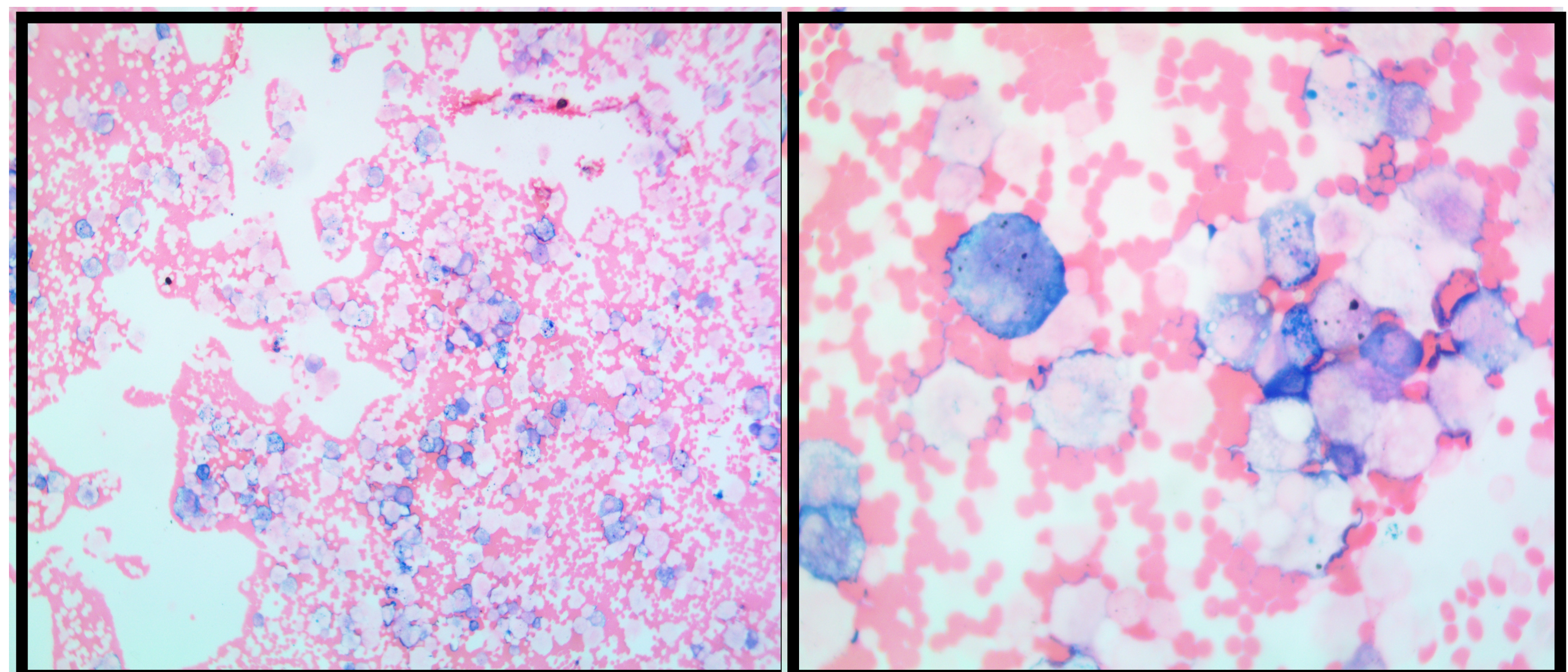


Foto 3 y 4. Coloración de hierro. Presencia de mas del 35% de hemosiderofagos.

CONCLUSIONES

Los eventos adversos graves a las vacunas son muy poco frecuentes: menos de 2 eventos por millón de dosis administradas. Desde la introducción de la vacuna para influenza solo hay dos reportes en la literatura de HAD asociada a la vacunación en adultos mayores hasta la fecha.

REFERENCIA

- Sato, E., Nei, T., Kuzu, S., Chubachi, K., Nojima, D., Taniuchi, N., Yamano, Y., & Gemma, A. (2015). Acute Lung Injury Accompanying Alveolar Hemorrhage Associated with Flu Vaccination in the Elderly. *Internal Medicine*, 54(24), 3193– 3196. <https://doi.org/10.2169/internalmedicine.54.4894>
- Sato, E., Nei, T., Kuzu, S., et al. Acute Lung Injury Accompanying Alveolar Hemorrhage Associated with Flu Vaccination in the Elderly. *Intern Med* 54: 3193- 3196, 2015.