

Miopericarditis asociada a vacuna contra COVID-19

COVID-19 vaccine associated myopericarditis

José A. Gómez⁽¹⁾, José De León⁽¹⁾, Rodolfo Gutiérrez⁽¹⁾.

1. Unidad de cardiología, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Autor correspondiente: Dr. José Gómez, jalgox120490@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i2.454>

Recibido: 27 de Noviembre 2021 **Aceptado:** 22 de Marzo 2022

Resumen

La miocarditis es una enfermedad inflamatoria cardíaca, generalmente asociada a patologías infecciosas. En los últimos meses, varios reportes asocian esta cardiomiopatía inflamatoria con la administración de vacunas, de tipo ARNm, contra COVID-19, principalmente en pacientes jóvenes, posterior a la segunda dosis. Presentamos el caso de un paciente con diagnóstico de miopericarditis posterior a primera dosis de vacuna Moderna®.

Palabras clave: Miocarditis, miopericarditis, COVID-19, Vacuna.

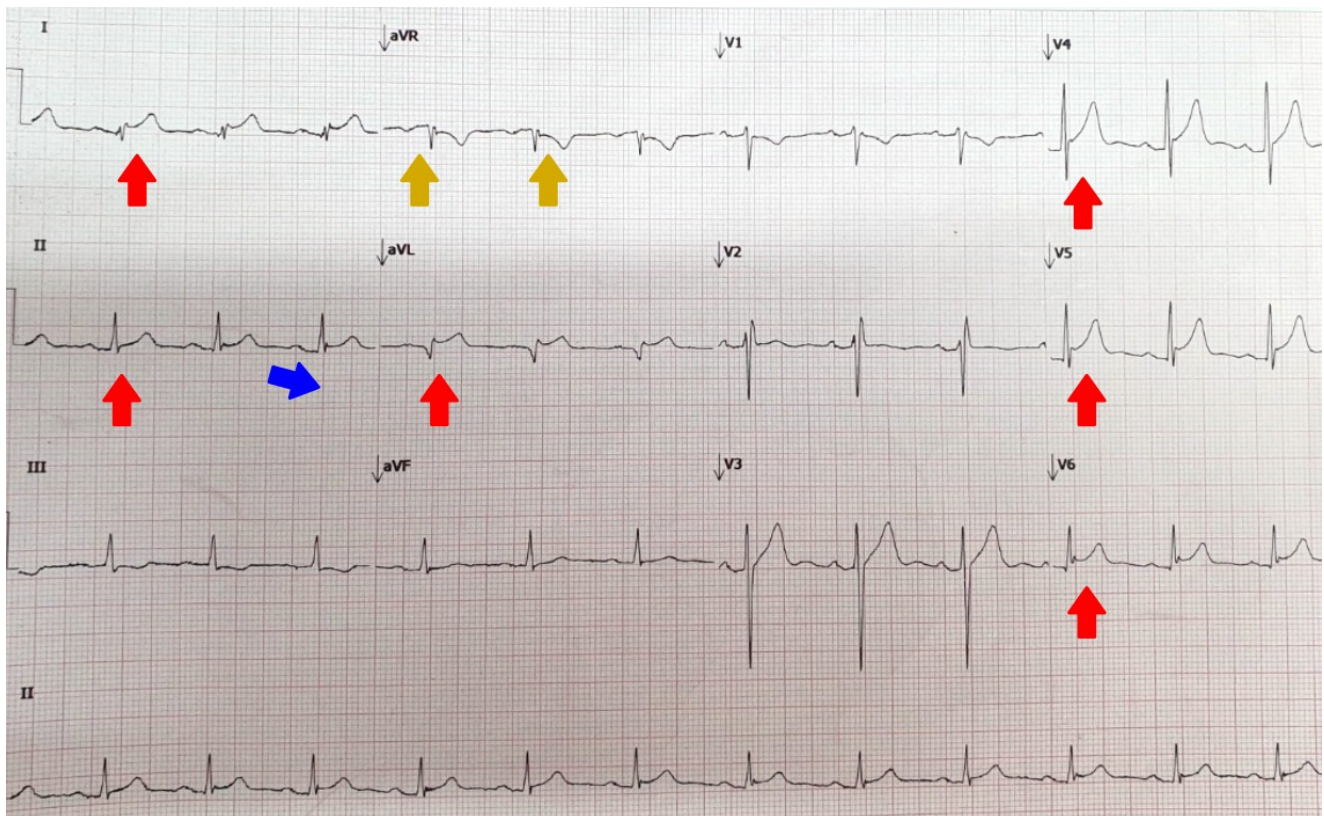
Abstract

Myocarditis is an inflammatory heart disease, generally associated with infectious diseases. In recent months, reports have emerged that associate this inflammatory cardiomyopathy with the administration of mRNA vaccines against COVID-19, mainly in young patients, after the second dose. We present the case of a patient with a diagnosis of myopericarditis after the first dose of Moderna® vaccine.

Keywords: Myocarditis, myopericarditis, COVID-19, Vaccine.

Caso clínico

Paciente masculino de 24 años quien consultó por dolor en región precordial de 15 horas de evolución, intensidad 8/10, carácter lancinante, sin irradiación y que se exacerba en decúbito supino. Paciente no refirió antecedentes médicos patológicos de importancia, únicamente administración de primera dosis de vacuna contra covid-19 (Moderna®) una semana previa a consultar. Paciente al ingreso hospitalario se encontraba con los siguientes signos vitales: PA:117/76mm Hg, FC: 93lpm, FR: 24rpm, SATo2: 95%. Al examen físico se auscultaba un roce intenso de tres componentes en borde esternal izquierdo, a nivel del tercer espacio intercostal, característico de frote pericárdico intenso, que exacerbaba con la inspiración; resto de examen físico sin anomalías. Dentro de los estudios de laboratorio se encontró leucocitosis (WBC 15,600 xmm³) con neutrofilia y marcadores de respuesta inflamatoria elevados (PCR 22 mg/L, VES 35 mm/hr). Electrocardiograma (Fig. 1) evidenció elevación cóncava difusa del segmento ST (flechas rojas), descenso del segmento PR y segmento TP en DII (signo de Spodick; flecha azul), además de infradesnivel del segmento ST y elevación del segmento PR en AVR (flechas amarillas), por lo que se le realizaron troponinas, las cuales fueron de 470 ng/L, diagnosticándose miopericarditis [1,2,3]. Se inició tratamiento con ibuprofeno 600mg vía oral cada 8 horas y colchicina 0.5 mg vía oral cada 12h. Paciente con adecuada evolución clínica. Se realizó ecocardiograma previo a egreso sin disfunción sistólica ni complicaciones y con electrocardiograma control sin alteraciones.



Discusión

La miocarditis asociada a vacuna contra COVID-19 se ha reportado recientemente como una complicación poco frecuente y generalmente leve. El principal reporte es de Israel, donde se registró un brote de casos de miocarditis posterior a la administración de la vacuna PFIZER®, estimándose una incidencia de 2.1 casos por 100,000 personas vacunadas, con una presentación dentro de 42 días posterior a la primera dosis y mayor incidencia en pacientes masculinos con edades entre 16 a 29 años [2], siendo la mayoría de los casos de intensidad leve a moderada con una baja tasa de letalidad. Muchos de estos casos se presentaron con un cuadro de pericarditis e incremento de marcadores inflamatorios cardíacos, denominándose miopericarditis. El caso que presentamos tuvo una evolución clínica favorable, siendo importante la sospecha clínica para su diagnóstico y abordaje terapéutico tempranos.

Referencias bibliográficas / References

1. Zipes, DP, Libby P, Bonow, R O, Braunwald E. Braunwald Tratado de cardiología: Texto de medicina cardiovascular. Elsevier. Madrid; 2016. 1589-1602 p.
2. Witber, Guy. Myocarditis after covid-19 vaccination in a large health care organization. NEJM. Oct 2021.
3. Spodick DH. Diagnostic electrocardiographic sequences in acute pericarditis. Significance of PR segment and PR vector changes. Circulation. 1973 Sep;48(3): 575-80.