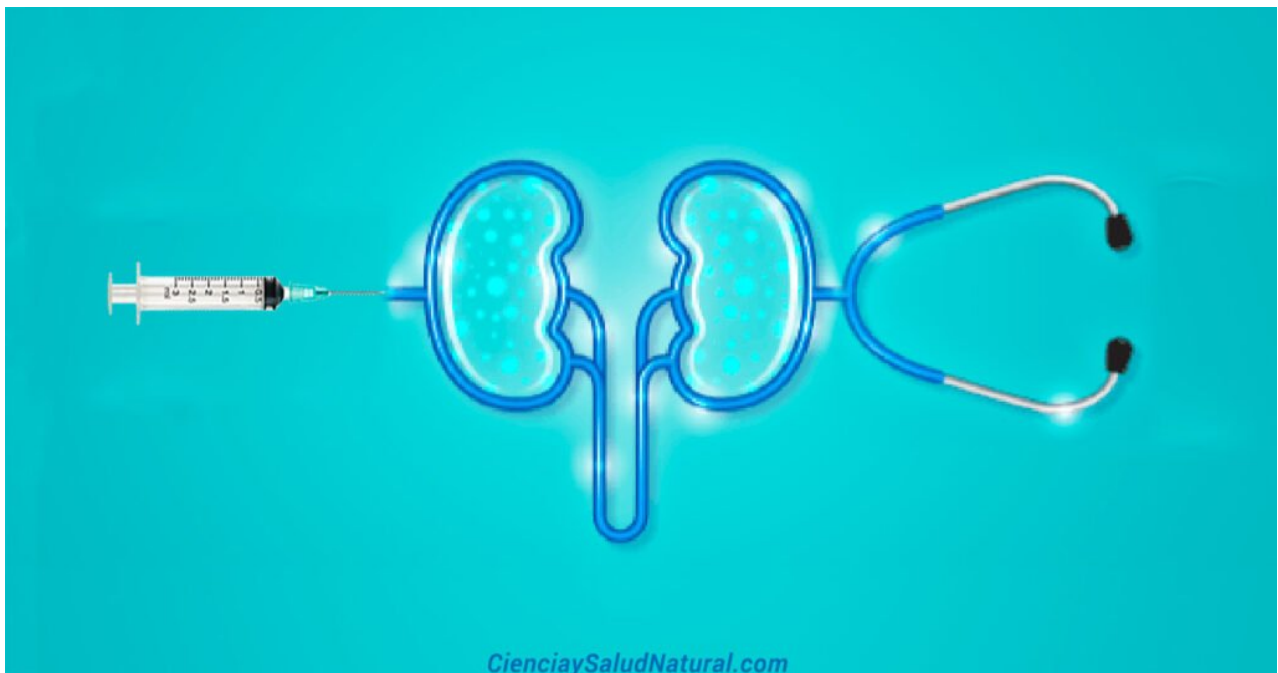


Las inyecciones de ARNm COVID se relacionan con lesiones renales graves

cienciaysaludnatural.com/las-inyecciones-de-arnm-covid-se-relacionan-con-lesiones-renales-graves/

Global burden of vaccine-associated kidney injury using an international pharmacovigilance database – Hyeon Seok Hwang, Hayeon Lee, Soo-Young Yoon, Jin Sug Kim, Kyunghwan Jeong, Andreas Kronbichler, Hyeon Jin Kim, Min Seo Kim, Masoud Rahmati, Ju-Young Shin, Ahhyung Choi, Jae Il Shin, Jinseok Lee & Dong Keon Yon – February 2025 – <https://www.nature.com/articles/s41598-025-88713-x>



Entre 120,7 millones de informes de eventos adversos, se observaron mayores riesgos de:

- lesión renal aguda (2,4X),
- glomerulonefritis (13,4X) y
- nefritis tubulointersticial (2,4X) después de la inyección de ARNm.

Resumen:

Este estudio de farmacovigilancia analizó un total de **120.715.116 informes de VigiBase recopilados entre 1967 y 2022**. Evaluamos la notificación global de lesión renal aguda (LRA), glomerulonefritis (GN) y nefritis tubulointersticial (TIN) y evaluamos señales desproporcionadas entre vacunas y EA renales utilizando odds ratios de notificación (ROR) y el límite inferior del intervalo de confianza del 95% del componente de información (IC_{025}) en comparación con toda la base de datos.

El número y la proporción de informes sobre LRA, GN y LTIN aumentaron gradualmente, con un aumento sustancial después de 2020. La notificación desproporcionada de lesión renal aguda (LRA) fue significativa para las inyecciones de ARNm contra COVID-19 (ROR, 2,38; IC_{025} , 1,09).

Catorce vacunas fueron significativamente desproporcionadas para el informe de glomerulonefritis (GN) más alto, y la mayor desproporcionalidad para el informe de GN se observó para el ARNm COVID-19 (ROR, 13,41; IC_{025} , 2,90) y las vacunas contra la hepatitis B (ROR, 11,35; IC_{025} , 3,18).

El informe desproporcionado de nefritis tubulointersticial (TIN) fue significativo para las inyecciones de ARNm de COVID-19 (ROR, 2,43; IC_{025} , 0,99) y el virus del papiloma humano (ROR, 1,75; IC_{025} , 0,19).

Se observó una desproporcionalidad significativa en el informe de IRA, GN y TIN en pacientes expuestos a múltiples vacunas, incluidas las inyecciones de ARNm de COVID-19, junto con un aumento de los informes globales de Efectos Adversos, (EA) renales asociados a la inyección.

scientific reports

Article | [Open access](#) | Published: 12 February 2025

Global burden of vaccine-associated kidney injury using an international pharmacovigilance database

[Hyeon Seok Hwang](#) , [Hyeon Lee](#), [Soo-Young Yoon](#), [Jin Sug Kim](#), [Kyunghwan Jeong](#), [Andreas Kronbichler](#), [Hyeon Jin Kim](#), [Min Seo Kim](#), [Masoud Rahmati](#), [Ju-Young Shin](#), [Ahyung Choi](#), [Jae Il Shin](#), [Jinseok Lee](#) & [Dong Keon Yon](#) 

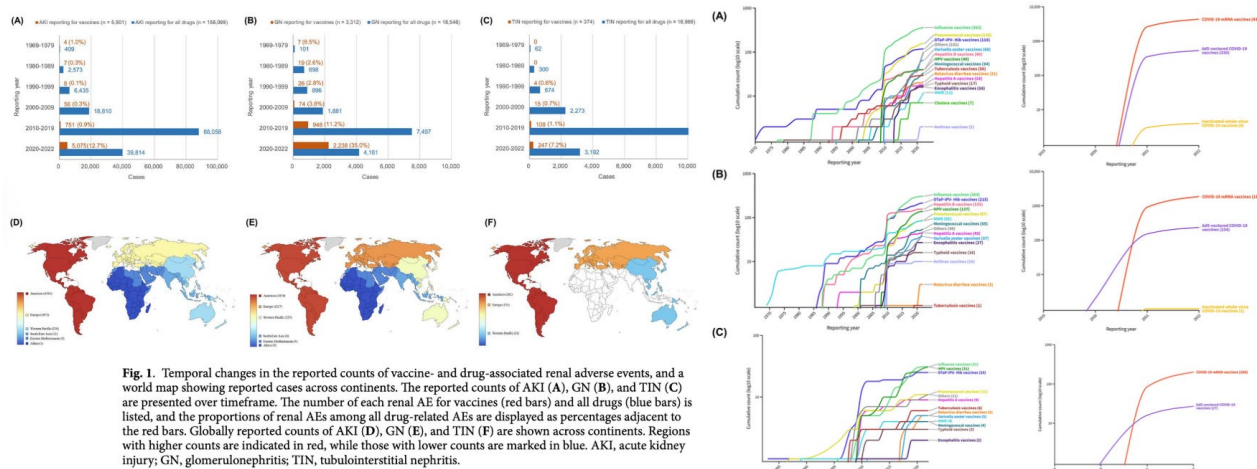


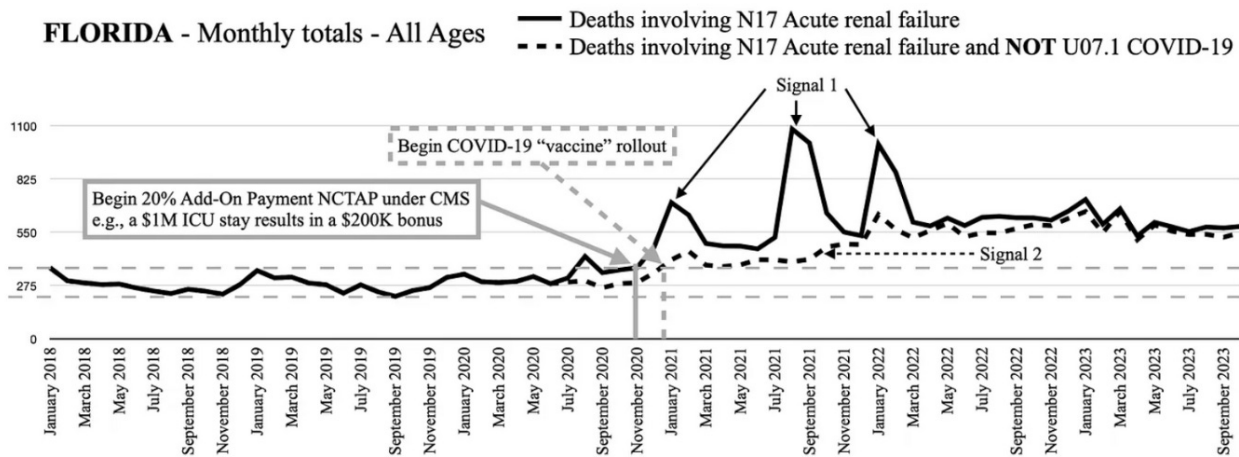
Fig. 2. Cumulative counts of AKI (A), GN (B), and TIN (C) reports per year in association with different vaccines. Other vaccines included brucellosis, plague, typhus, leptospirosis, rabies, yellow fever, smallpox, Ebola, and dengue vaccines. The COVID-19 vaccine is illustrated separately within the same row because of its distinct temporal distribution. Ads, adenovirus type 5; DTaP-IPV-Hib, diphtheria, tetanus, pertussis, polio, and *Hemophilus influenzae* type b; HPV, human papillomavirus; MMR, measles, mumps, and rubella. AKI, acute kidney injury; GN, glomerulonephritis; TIN, tubulointerstitial nephritis

En otras palabras, entre **120,7 millones de informes** de la **base de datos mundial de la OMS** sobre efectos secundarios de medicamentos, se encontró que tres problemas renales principales estaban significativamente asociados con las inyecciones de ARNm contra COVID-19, con **razones de probabilidades de notificación (ROR) más altas de lo esperado** :

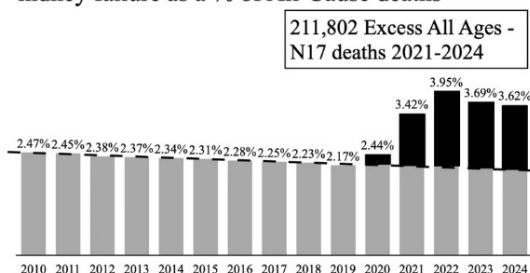
- **Lesión renal aguda (LRA)** : disminución repentina de la función renal.
ROR: 2,38 → Las personas que recibieron inyecciones de ARNm contra COVID-19 tuvieron **2,38 veces más probabilidades** de informar IRA en comparación con la base de datos general de medicamentos.
- **Glomerulonefritis (GN)** : Inflamación de los filtros renales.
ROR: 13,41 → La asociación más fuerte se encontró para GN, con casos **notificados con 13,41 veces más frecuencia** después de la vacunación con ARNm contra COVID-19, lo que indica una **señal de seguridad significativa** .
- **Nefritis tubulointersticial (NTI)** : Inflamación del tejido renal.
ROR: 2,43 → La probabilidad de desarrollar TIN fue **2,43 veces mayor** en los receptores de inyecciones de ARNm contra COVID-19.

Estas afecciones **augmentaron significativamente después de 2020** , coincidiendo con el lanzamiento mundial de las campañas de vacunación con ARNm contra COVID-19. Este estudio corrobora los hallazgos de **John Beaudoin, Sr.** , quien informó anteriormente **211.805 muertes adicionales en EE. UU. debido a lesión renal aguda (LRA) de 2021 a 2024** , probablemente debido a la «vacunación» contra COVID-19 y los desastrosos protocolos de tratamiento de la COVID-19 (el programa NCTAP incentiva a los hospitales a recetar remdesivir):

FLORIDA - Monthly totals - All Ages



USA - Deaths involving All Ages - N17 Sudden kidney failure as a % of All-Cause deaths



United States - Ages 25-54

Deaths involving N17 Acute renal failure and NOT involving U07.1 COVID-19

15,095 Excess Deaths Ages 25-54; Years 2021 - 2024 involving Sudden Kidney Failure NOT COVID-19

