

Manejo de las vacunas en la práctica médica

Dra. Carmen Achucarro^{1, 2}

Dra. Carmen Sckell²

^{1, 2}Profesora Titular de la Cátedra de Pediatría y Jefa de Departamento de Pediatría.

²Jefe de Cátedra y Directora de EFACIM

Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Asunción. Paraguay.

- **Uno de los grandes avances observados en medicina y particularmente en el ámbito pediátrico, lo constituye el gran número de investigaciones que se llevan a cabo en relación a las vacunas. Actualmente han sido identificadas nuevas enfermedades y agentes causantes de enfermedades cuyo origen se desconocía: se disponen de más y mejores métodos de diagnóstico y tratamiento.**
- **Con la inmunización se han restringido dramáticamente la difteria, la tos ferina, la parotiditis, la poliomielitis (erradicada de América desde 1991), el tétanos -sobre todo el neonatal- y se han logrado avances importantes en el control de la enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae* tipo B y sarampión.**
- **Están a la vista un grupo de nuevas vacunas que incluye vacuna contra la caries, la lepra, *Pseudomona*, recombinante de *Vaccinia* y malaria, entre otras.**

Introducción

En materia de vacunas vivimos una época de grandes progresos, lo que hace pensar y esperar que algunas enfermedades podrán erradicarse definitivamente en el futuro.

La cartilla nacional de vacunación de Paraguay incluye:

- BCG (Bacilo de Calmette-Guérin),
- OPV (vacuna antipoliomielítica oral),
- DPT (vacuna Difteria-Pertussis-Tétanos),
- MMR (vacuna Sarampión-Rubeola-Parotiditis), recientemente ampliada con vacuna Hib (vacuna anti *Haemophilus influenzae* B) y hepatitis B, en una vacuna pentavalente que tiene la enorme ventaja de no producir más efectos adversos que las que se administran por separado; situación por demás traumatizante para el niño.

La FDA (Food and Drug Administration) de los Estados Unidos recientemente dio a conocer la aprobación de la vacuna bivalente y tetravalente contra *meningococo*. Han aparecido nuevas vacunas acelulares contra tos ferina (Pa), que otorgan la misma inmunogenicidad que la vacuna celular anti pertussis, pero sin sus temibles efectos adversos.

La nueva vacuna inactivada contra la *polio* (IPV) es un gran avance al disminuir los efectos adversos de la vacuna oral a virus vivos atenuados incluyendo la temible poliomielitis parálitica post-vacunal. La vacuna es de especial indicación en los adultos

no vacunados, y posee una efectividad igual a la vacuna oral contra la polio, pudiéndose administrar desde los dos meses de edad en combinación con la DPT, Hib y hepatitis B.

Son una realidad los beneficios obtenidos con la aplicación de la vacuna contra *rotavirus*. También se han realizado avances importantes en el desarrollo de inmunoglobulinas contra *citomegalovirus* y vacunas inactivadas y purificadas, contra la *rabia*, contra el *virus sincicial respiratorio (VSR)* y *virus del papiloma humano (HPV)*.

En los países donde se aplica en forma rutinaria la vacuna contra el *neumococo* se ha observado una importante modificación hacia la baja de enfermedades invasivas por este agente incluyendo neumonía, otitis media y sobre todo meningoencefalitis.

Reglas para el manejo de las vacunas

Para que las vacunas sean eficaces, hay que conservar su actividad desde el momento de su fabricación hasta su uso. Una vacuna que no está en buenas condiciones no protege de la enfermedad.

Se debe mantener la *cadena de frío* en los servicios y respetar las siguientes reglas para garantizar la estabilidad del biológico:

- ▶ **Refrigerar** inmediatamente la vacuna cuando se recibe. No se debe almacenar las vacunas