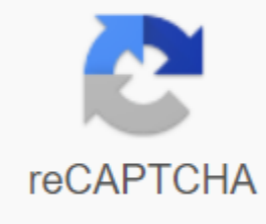




I'm not robot



Continue

Vacuna antivariçela pdf

Recomendaciones de la vacuna contra el varicellavacil es una vacuna compuesta por virus vivos atenuados (Matriz Oka) utilizados para la inmunización contra el virus de la varicela-zoster (VVZ) en pacientes susceptibles a la infección por este virus. El origen de esta vacuna se remonta a 1952, cuando Weller y Stoddard fueron capaces de restaurar VVZ a través del cultivo celular y publicaron la transmisión in vitro por primera vez de ese virus del herpes1. En 1974, un investigador japonés, Takahashi, y sus colaboradores fueron capaces de mitigar el virus de la varicela salvaje Oka a través de cruces sucesivos en conejillos de indias y células humanas que permitieron su uso por vía subcutánea, inofensiva, pero retuvo su fuerza inmunogénica.2 Este es el nacimiento de la primera vacuna atenuada, de la cual la cepa original (Oka) extrae todas las vacunas disponibles en la actualidad. Tras estos estudios en Japón y pronto en los Estados Unidos, se iniciaron ensayos clínicos3-6 que pronto demostraron la eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna. Esta vacuna, comercializada en sus primeras etapas para grupos de población limitados (inmunodeficiencia en Japón, 1986), se incluye gradual y gradualmente en los regímenes vacunales de muchos países, con indicaciones cada vez más generales, recomendadas en muchos de ellos como vacunación rutinaria de niños sanos, como se resume en este artículo. En España, la vacuna contra la varicela (Varilrix®) está autorizada para la prevención de la varicela en pacientes de alto riesgo y sus contactos seronegativos a partir de los 9 meses de edad, prestando especial atención a las situaciones clínicas resumidas en la Tabla 17 y debatidas en otro capítulo de esta monografía. Las indicaciones en España de la vacuna contra varvara, en nuestra opinión, demasiado restrictivas, hacen frente constantemente a pacientes y situaciones clínicas que superan las recomendaciones actuales de vacunación y crean importantes problemas de: morbilidad, salud y costes sociales, gestión de infecciones y aislamiento en el hospital y, en algunos casos, esclados irreversibles y mortalidad prevenible. Esto nos obliga a revisar las recomendaciones formuladas por la vacuna en otros países o por organismos e instituciones de salud indiscutibles; para evaluar si las indicaciones de vacunación actuales pueden ser revisadas en el medio de nuestro hogar, a la luz de estos datos. Vacunación antivariçela: Recomendaciones internacionalesEn varios países que recomiendan la vacunación universal de la varicela en niños sanos, incluida la varicela en el calendario de vacunas infantiles de rutina, como en los Estados Unidos (Tabla 2). la varicela se incluyó en los Estados Unidos en 1995 en el marco del programa de vacunación infantil, 12 meses de edad o más de 8. Posteriormente, el Comité de Inmunización de la Academia Estadounidense de Pediatría (ACIP) incluyó el uso de la vacuna en tres nuevas situaciones: 1. Para prevenir un brote, el uso de la vacuna como profilaxis post-exposición (entre el tercer y el quinto día de contacto). Controlar los brotes en hospitales u otras instituciones.3. Para la vacunación de niños infectados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con inmunodeficiencia celular leve; Además, ≥ la ACIP destacó su recomendación de vacunar a todas las personas susceptibles mayores de 13 años y recomendó que todos los países tuvieran como requisito preescolar que los niños hayan sufrido o sean vacunados contra la varicela9. Poco después del inicio de esta campaña de vacunación, surgieron preguntas sobre su uso y los posibles efectos adversos10. Actualmente en los Estados Unidos, después de 5 años de experiencia en vacunación contra la varicela, varios autores de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) concluyen que la vacuna es eficaz para prevenir la varicela y segura, como se muestra en el estudio preliminar de los ensayos. Están impulsando un amplio rango de vacunación mediante la captura activa de personas susceptibles, lo que no es descontaminación para reducir la morbilidad y mortalidad secundaria a esta enfermedad11.12.CanadáEl Comité Nacional de Inmunización (NACI) en mayo de 1999 recomendó la vacuna Varivax (Varivax®) para todos los niños sanos de 12 meses o más que sean susceptibles a la infección.13 Actualmente no se recomienda la inmunización inmunocomprometido. Reconocen la rentabilidad de una vacuna de este tipo14. Los países sudamericanos de América del Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela) hacen las siguientes recomendaciones para la vacunación con Varilrix®.1. Vacunación de todos los niños sanos de 12-18 meses.2. Vacunación de niños a partir de los 12 años sin antecedentes de varicela.3. Vacunación de adultos sin antecedentes de varicela15. Alemania El Comité Permanente de Vacunación (STIKo) recomendó en su boletín de 2001:1. Vacunación de todos los niños de 12 a 15 años, dado que los adolescentes y los adultos son una población de alto riesgo, donde se debe realizar una frecuencia especial de vacunación.2. Vacunación de todos los seronegativos sensibles con enfermedades subyacentes.3. La vacunación universal está pendiente de la aprobación programada para que una vacuna tetraviral (MMR-pollo; sarampión, paperas,rubéola-pollo) esté disponible, que depende de la cobertura del 90%. Vacunación contra la lucha contra la varice: recomendaciones de los organismos internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) En 2001, que se definieron para la vacunación contra la varicela Documento 16 recomienda: La vacunación contra el antivariçel se puede considerar rutinariamente en países donde la enfermedad es un problema social y socioeconómico, donde la vacuna puede financiarse y se puede lograr una alta cobertura (85-90%). Con respecto a la vacunación selectiva de adolescentes y adultos, recomienda: La vacuna puede estar disponible individualmente en cada país a adolescentes y adultos sin antecedentes de varicela, especialmente a los que tienen un mayor riesgo de infección o un mayor riesgo de transmisión de la infección. , incluida España, que en los últimos años ha analizado la morbilidad de la varicela en Europa y los estudios sobre la rentabilidad de la vacuna. Recientemente hizo las siguientes recomendaciones17:1. Vacunar regularmente a todos los niños a partir de los 12 meses de edad.2. Vacunan a niños receptivos menores de 13,3 años. Vacunar a adolescentes y adultos sin antecedentes de varicela.4. Añadir la vacunación a todos los profesionales de la salud y a las personas con mayor riesgo de contraer o ampliar la enfermedad.5 Vacunar a todos los empleados de alto riesgo: maestros, mujeres en edad fértil, hombres sensibles en contacto con mujeres embarazadas o niños, maestros en centros militares. Recomendaciones en España en España, las indicaciones para la vacunación contra la varicela con la vacuna disponible (Varilrix®) se limitan a una población de riesgo específica, como se menciona y se resume en el Cuadro 17. como la Asociación Española de Pediatría (AEP) y el Comité Asesor de Vacunas de Los Angeles, recomendando la vacunación contra la varicela de 1999 y la inclusión de esta vacuna en la inmunización infantil para 2001-2002 (Tabla 3)7.Estas recomendaciones se basan en la justificación epidemiológica que existe en nuestro país, así como estudios sobre los costos y beneficios que existen en otros países con esta vacuna. Así, aconsejan, como medida más eficaz de la prevención de enfermedades, ir a la vacunación universal de todos los niños sanos mayores de 12 meses. Recientemente, en noviembre de 2002, se revisaron las indicaciones para la vacunación de la varicela en España, que se extienden a la inmunización de adolescentes y adultos seronegativos, como se indica en el Cuadro 1, y no se recomienda actualmente la inmunización universal de niños sanos. En este momento, en este foro y a la espera de la revisión de las indicaciones de vacunación actuales, tenemos que limitarnos a recomendaciones a continuación:1. Búsqueda activa de todas las situaciones en las que actualmente se muestra la vacunación, en lugar de vacunarse, tales como: a Niños con enfermedades crónicas.b) Adultos y adolescentes susceptibles.c) Mujeres susceptibles al potencial de gestación.e) Personas con convertidoras saludables en riesgo de varicela grave.e) Personal de salud susceptible.2. Facilitar la vacuna en un medio ambulatorio para que pueda administrarse en situaciones que requieran su introducción.3. Ampliar las recomendaciones relativas a las lecturas a situaciones en las que en otros países se ha demostrado que ha sido muy eficaz y rentable en el control de los brotes de hospitales y en instituciones cerradas.b) Vacunación post-exposición de personas expuestas a personas expuestas y susceptibles a VVZ.c) personal asociado con el riesgo profesional (trabajadores de la salud, profesores, etc.). 4. Por último, cuando la vacuna esté disponible, haga la recomendación de vacunación universal para todos los niños sanos. Por lo tanto, el análisis de la situación de la varicela entre nosotros (revisado en otros capítulos de esta monografía), la seguridad y eficacia de la vacuna contra la varicela18.19, el análisis de las recomendaciones de vacunación en otros países y la eficacia de las inmunizaciones antivariçelulas realizadas en países y no tan cercanos nos obligan, en opinión de este autor, a revisar las indicaciones de vacunación actuales en España. No sabemos cuánto tiempo más es razonable seguir aceptando morbilidad y mortalidad causada por la varicela, que podría evitarse en gran medida mediante la vacunación, además de los altos costos sociales y de salud injustificados20,21. Estos programas deben considerarse simultáneamente en todas las comunidades autónomas a fin de garantizar una amplia gama y evitar que se produzcan bolsas o enfermedades susceptibles que empeoren en determinados grupos de población no vacunados. Vacunados.