

¿Cuál es la carga económica de un brote de sarampión?

31/07/2018

En la edición on line de la revista *JAMA Pediatrics* se ha publicado un estudio referido al coste de un caso de sarampión importado a la ciudad de Nueva York en el año 2013 que causó 58 casos secundarios, la mayoría no vacunados.

El brote le costó a las arcas municipales un total de 395.000 dólares.

El caso primario, no vacunado, era un adolescente norteamericano que provenía de Londres donde contrajo la enfermedad y la transmitió a los miembros de una comunidad ortodoxa judía de Brooklyn. El coste se dividió entre las vacunas e inmunoglobulinas administradas como parte de la profilaxis, los salarios de los 87 trabajadores sanitarios que participaron con un total de 10.054 horas de trabajo, las pruebas de laboratorio, la publicidad y los envíos postales.

[¿Cuál es la carga económica de un brote de sarampión?](#)

Profilaxis postexposición
frente a rabia en

administración intradérmica previa

31/07/2018

Respuesta del Experto a ...

Profilaxis postexposición frente a rabia en administración intradérmica previa

Pregunta

Hace 11 días me arañó en la cara un mono en Tailandia. Me aplicaron allí 3 dosis de vacuna Intradermal de 0.1ml en cada deltoides (Speeda). Al llegar a España, me han comentado los médicos que aquí utilizan otro tipo de vacuna y me comentaron que no pueden aplicarme la vacuna que tienen aquí (Rabipur) por vía Intradermal, que sería por vía intramuscular.

¿Sucede algo si cambio la vía de administración? Estoy muy angustiada porque parece que los médicos que he consultado no lo tienen claro y por eso les pido ayuda a ustedes.

Respuesta de José Antonio Navarro (31 de Julio de 2018)

Según la OMS, es aceptable un cambio en la vía de administración si el mismo es inevitable, como es el caso que expone⁽¹⁾. Debería recibir dos dosis más por vía intramuscular en los días 14 y 28..

Referencias

⁽¹⁾ WHO. Rabies vaccines: WHO Position Paper- April 2018. Wkly Epidemiol Rec 2018;93:201-220