

Profilaxis antirrábica tras mordeduras repetidas de murciélagos

18/12/2023

Respuesta del Experto a ...

Profilaxis antirrábica tras mordeduras repetidas de murciélagos

Pregunta

Buenas tardes,

Es la tercera vez que me muerde un murciélago ya que vivo en un caserío de la selva peruana y sucedió mientras dormía
¿Tengo que recibir las 2 vacunas antirrábicas de refuerzo los días 0 y 3 ? Sí la primera vez fue en setiembre del 2022 y la segunda en agosto del 2023 ¿habría alguna complicación por el exceso de vacunación y cuáles serían?

Muchas gracias por su atención

Respuesta de José Antonio Navarro (18 de Diciembre de 2023)

Buenos días.

La Organización Mundial de la Salud recomienda que si un individuo tiene exposiciones repetidas en los tres meses posteriores a una exposición previa que precisó de una profilaxis postexposición (PPE) completa solo precisa de un cuidadoso tratamiento de la herida. Para exposiciones repetidas que ocurran transcurridos más de tres meses desde la última profilaxis postexposición se debe de administrar PPE (dos dosis) sin precisar inmunoglobulina antirrábica ⁽¹⁾.

La vacuna antirrábica de cultivo celular es eminentemente segura lo que unido a la letalidad de la rabia del 100% justifica la profilaxis repetida.

Intente medidas alternativas de protección frente a las

mordeduras de murciélagos.

Referencias

¹ World Health Administration. Rabies vaccines: WHO position paper – April 2018. Wkly Epidemiol Rec 2018;93, 201–220

La vacuna de papilomavirus de 9 genotipos y la inmunogenicidad/efectividad mantenida a los 10 años

18/12/2023

Restrepo J, Herrera T, Samakoses R et al. Ten-Year Follow-up of 9-Valent Human

Papillomavirus Vaccine: Immunogenicity, Effectiveness, and Safety. Pediatrics 2023;152(4): e2022060993

<https://publications.aap.org/pediatrics/article/doi/10.1542/peds.2022-060993/193886/Ten-Year-Follow-up-of-9-Valent-Human>

Descripción de la fase III de un estudio de inmunogenicidad y efectividad de la vacuna frente a papilomavirus de nueve genotipos en niños/niñas de 9 a 15 años a los diez años desde la última dosis de vacuna. Se incluyeron 5.301 niños y 5.971 niñas que recibieron tres dosis de vacuna HPV9. Los análisis de los *end-points* se llevaron a cabo en población “por protocolo”. Respecto a la inmunogenicidad, los GMT alcanzaron un pico a los siete meses para descender abruptamente entre los siete y los doce y mantenerse hasta el mes 126. La

seropositividad fue del 81% y del 95%, según la técnica, al mes 126 y para los nueve tipos vacunales. Hasta once años de seguimiento (mediana 10.0 años) no se constataron casos de neoplasia intraepitelial de alto grado o condiloma en ambos sexos por ninguno de los tipos HPV6/11/16/18/31/33/45/52/58. Las tasas de incidencia de infección persistente a los seis meses en varones fueron de 54.6/10.000 personas/año y de 52.4/10.000 personas/año para las mujeres, lo que supone que se encuentran en el rango esperado en las cohortes vacunadas según ensayos clínicos de eficacia vacunal.

Los autores concluyen que la vacuna VPH de nueve genotipos ha demostrado una inmunogenicidad sostenida y una efectividad tras tres dosis a los diez años tanto en niños como en niñas de 9 a 15 años.