

# VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA EFICACIA DE DOS VACUNAS.

Dr. Carlos A. Medina\*  
Terry de Fonseca, R.N. \*\*

Este estudio es un segmento de un análisis a nivel mundial, hecho por las autoridades médicas del Cuerpo de Paz. Con la debida autorización, se publican los datos siguientes que corresponden a la república de Honduras.

La rabia es una encefalomielitosis aguda que ocurre en mamíferos y generalmente es fatal. Los murciélagos son los únicos mamíferos que pueden transmitir la enfermedad sin morir de ella. La rabia es endémica en Honduras. Los riesgos para las personas se acentúan debido a los factores siguientes:

- 1.- Las tasas de riesgos, que requieren vacunación son mas altas aquí, que en otros países desarrollados.
2. Hay gran cantidad de animales: Perros, gatos, que no son eliminados.
3. Los perros caseros u otros animales generalmente no están vacunados.
4. Los niveles de infección están, pobremente definidos.

\* Médico, Cuerpo de Paz, Tegucigalpa Honduras.

\*\* Enfermera, Cuerpo de Paz, Tegucigalpa, Honduras.



Algunas muertes ocurren meses después de la mordida y a veces no se diagnostican como causadas por la rabia.

5. Las áreas rurales con su ausencia de protección médica debida, son víctimas de la negligencia del Servicio de Salud estatal y privado.

Por las razones anteriores el Cuerpo de Paz, cuyos voluntarios fueron objeto de este estudio, enfatiza el uso de la vacunación preventiva desde que se fundó. El estudio preventivo de vacu-

nación fue aprobado por el Centro de Control de Enfermedades del Servicio de Salud Pública de los E.E.U.U. y por la O.M.S. y sus expertos.

El tratamiento preventivo lo han tenido unos 75,000 voluntarios y han recibido terapia de exposición unos 1,500.

## MATERIAL Y MÉTODOS

La vacuna antirrábica del embrión de pato se ha utilizado por 15 años en el Cuerpo de Paz y los voluntarios han recibido dos dosis iniciales un mes aparte,

y un tercer refuerzo 7 meses después. Se ha inyectado 1 ml. sub-cutáneo. Este sistema, que no fue cuestionado en el lapso de tiempo anteriormente mencionado, se sometió al escrutinio del método científico y se encontró que los resultados no concedían una inmunidad efectiva cuando se analizaban los sueros por niveles de anticuerpos. Con el objeto de incrementar el título de anticuerpos, se decidió con otro grupo aumentar a 4 vacunaciones en total con una semana entre cada inyección.

Los resultados de ambos grupos se incluyen en los cuadros adjuntos. Un título de 1:16 se considera positivo aunque sea el título más bajo que indica una inmunización real para el paciente. Los títulos de 1:12, aunque positivos, son resultados reales de una respuesta inmunológica pero su valor protector no ha sido evaluado clínicamente.- Valores de 1:5 menores son considerados como una respuesta negativa a la vacuna.

Se incluye en esta serie parte de la información de este estudio colaborativo en donde se utilizó la vacuna H.D.R.V. (Human Rabies Diploid Vaccine), producida por el Instituto Merieux de

Lyon Francia en donde se utilizó la vía intramuscular e intradérmica. En ambos casos la respuesta con dos vacunas fue positiva y casi todos tuvieron títulos de 1:50 que son considerados óptimos.

### DISCUSIÓN

El trabajo colaborativo anteriormente expuesto, comprueba que el método de vacunación preventiva utilizado por varios años en contra de la rabia, de tres inyecciones intramusculares, en un período de 7 meses no confiere la protección necesaria ya que los títulos de los anticuerpos encontrados son de 1:5, que definitivamente no concede defensa clínica al ser humano.

Al agregar un cuarto refuerzo, es decir, con 4 vacunaciones una cada semana se mejorará la respuesta pero el mayor porcentaje se mantuvo debajo de 1:16 que es considerado el nivel clínico mínimo óptimo para conceder una defensa en contra de la rabia.

No cabe duda, que la introducción de la vacuna "humana" (H.D.R.V.) es un paso positivo en la protección en contra de la rabia, ya que dos inyecciones

intradérmicas de 0.1 ml son suficientes para conferir un título de 1:50 en la mayoría de los casos. Esta nueva vacuna reducirá el número de inyecciones, post-mordedura, y eliminará la administración de suero antirrábico. Procedimiento que al presente, no está libre de complicaciones.

De acuerdo al Centro de Control de Enfermedades de Atlanta Georgia, el significado de un título menor de 1:16 no ha sido evaluado en su totalidad y no se puede considerar como una respuesta positiva.

### CONCLUSIONES

Se presentan los resultados obtenidos en las mediciones de anticuerpos plasmáticos, después de haber usado vacuna antirrábica de embrión de pato en pacientes que recibieron tres y cuatro inyecciones intramusculares.

También se incluyen resultados comparativos. Al usar la vacuna antirrábica humana en dos dosis de 0.1 cc. intradérmica.

En vista de la diferencia muy clara a favor de la vacuna humana, se recomienda su uso como Inmunización para los seres humanos.

### COMPARACIÓN DE LA EFICACIA DE LA VACUNA ANTIRRÁBICA DE EMBRIÓN DE PATO CON LA VACUNA HUMANA (HDCV) EN VOLUNTARIOS DEL CUERPO DE PAZ, TEGUCIGALPA, HONDURAS 1978.

VACUNA	No. INYECCIONES	VIA ADMINISTRACION	POSITIVOS *			NEGATIVOS **			INTERMEDIOS			TOTAL	
			TITULO	No. pac.	%	TITULO	No.	%	TITULO	No.	%	No.	%
EMBRIÓN DE PATO	3 y 4	INTRAMUSCULAR	1:16 o mayor	21	28.4	1:5 ó menor	48	64	1:12	5	6.7	14	100%
HUMANA (HDCV)	2	INTRADERMICA	1:50	72	100%	1:5 ó menor	0	0	1:12	0	0	72	100%

\* =INDICA EFECTIVIDAD DE LA VACUNA PARA INDUCIR UNA RESPUESTA PROTECTORA. \*\* =INDICA FALTA DE EFECTIVIDAD DE LA VACUNA PARA INDUCIR UNA RESPUESTA PROTECTORA.