

NACIDO Y LACTANTE MENOR – VACUNA BCG

Introducción

La tuberculosis (Tbc) es considerada una enfermedad re-emergente. En Latinoamérica la Tbc constituye un grave problema de salud pública. El agente productor de la Tbc es el *Micobacterium tuberculosis* (descubierto por R. Koch en 1882).

Ocurrida la infección, entre el 5 y el 15% de los pacientes desarrollan la enfermedad. Los niños representan entre el 10 y el 20% del total de enfermos de Tbc y en ellos hay tendencia a desarrollar formas generalizadas. El diagnóstico de Tbc en los niños requiere una combinación de criterios epidemiológicos, clínicos y radiológicos.

La prueba tuberculínica (PPD) es importante para el diagnóstico.

La vacuna disponible para la Tbc es la **BCG** (Bacilo de Calmette y Guérin).

Es la vacuna más usada del mundo. Su aplicación en humanos data de 1921.

La vacunación con BCG es de aplicación intradérmica y tiene por objeto proteger a los no infectados, especialmente en poblaciones donde hay muchos enfermos de Tbc.

Actualmente los países en desarrollo como los nuestros aplican la BCG rutinariamente en el período neonatal como lo establece la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Algunos países (EEUU y Holanda) no aplican rutinariamente la vacuna, mientras que otros indican una 2ª dosis en edad escolar (revacunación).

Evolución de la BCG

El nódulo producido por la aplicación de la vacuna en el hombro derecho del niño aparece entre las 2 y 4 semanas y luego a veces aparece un pequeño absceso que termina en una pequeña úlcera que se resuelve espontáneamente quedando una cicatriz a dicho nivel en el 90% de los vacunados.

Eficacia de la BCG

Recientes estudios de metaanálisis sobre la eficacia de la BCG indican un efecto protector para Tbc pulmonar del orden del 50% y del 60-80% para evitar formas extrapulmonares más severas (meningitis).

Este documento es un instrumento de información, que no pretende reemplazar al profesional médico en el cuidado de la salud y no es responsable directa ni indirectamente del posible daño causado a terceros.

Complicaciones de la BCG

Es una vacuna segura con normas de producción estrictas y buena técnica en su aplicación intradérmica. Las complicaciones de la vacuna, dependen de la cepa, la dosis, la edad del paciente y de la técnica de aplicación son:

- El absceso local en el sitio de aplicación
- La adenitis regional (**BCGeitis**)

Su administración de la BCG complica la interpretación de la **PPD**.

En los prematuros se coloca a partir de las 38 semanas o con más de 2 kg de peso.

Atentamente

Por "nacerlatinoamericano"

Dr. Guillermo Amelong

Este documento es un instrumento de información, que no pretende reemplazar al profesional médico en el cuidado de la salud y no es responsable directa ni indirectamente del posible daño causado a terceros.