

Respondiendo preguntas sobre aspectos clínicos relacionados con la vacunación contra la rubéola.

En el curso de la Campaña de vacunación de eliminación de la rubéola se están presentado una serie de preguntas realizadas por la población vacunada y también por personal de salud, especialmente médico. Esta es una recolección de algunas de esas preguntas y sus respuestas.

Pregunta 1. De una médica Nefróloga:

Tengo cinco pacientes que reciben hemodiálisis, ellos están en el grupo de edad de la vacunación (15 a 39 años), y quieren vacunarse, todos ellos desarrollan sus labores habituales, cual es su opinión al respecto?

- ◆ **Respuesta.** En el caso de que los mencionados pacientes estén recibiendo corticoides por mas de dos semanas, no es conveniente que reciban la vacunación. Tampoco es recomendable vacunarse, en caso de que estén atravesando por procesos con importante inmunosupresión. Debe realizarse una evaluación clínica caso por caso.

Pregunta 2. De señora que trabaja en institución.

Le escribo con una gran preocupación, la semana pasada me vacunaron contra la rubéola y me enteré unos días después que estoy embarazada, he estado leyendo y averiguando los riesgos de la vacuna para el bebé y a pesar de que se informa que son pocos tengo mucho miedo que pueda pasarle algo. Le pido por favor pueda ayudarme con algo de información sobre este asunto o los lugares que tengo que visitar para poder descartar cualquier riesgo.

- ◆ **Respuesta.** Estimada señora: Para su información, la evidencia de la ausencia de riesgo fetal debida a la vacuna de la rubéola, surge de la información recolectada, durante más de 30 años de experiencia, de 504 mujeres reportadas por los Estados Unidos, Reino Unido y Alemania, sin que se haya detectado ningún caso de Síndrome de Rubéola Congénita (SRC).

El conocimiento sobre la seguridad de la vacuna si se administra durante el embarazo ha sido reforzado por países de las Americas que hicieron campañas de vacunación en mujeres de edad fértil y dieron seguimiento a las embarazadas vacunadas en Costa Rica, Brasil, El Salvador y Ecuador. Del seguimiento de cerca de 24.000 mujeres en las Americas, no se detectó ningún caso de SRC.

Para los casos como el suyo es recomendable tomar una muestra de sangre para que en el laboratorio se pueda identificar si usted recibió vacuna anteriormente o si se enfermó de rubéola, lo cual le confiere inmunidad. En caso de no tener esta inmunidad, de todas maneras por la información del párrafo anterior no debe preocuparse porque su embarazo va llevarse a cabo con normalidad. No se recomienda en estos casos el aborto.

Favor enviarnos su número de teléfono para poder despejar cualquier duda que tenga y para que personal de salud le visite para tomarle una muestra de sangre.

Ni a usted ni a su bebe le pasara nada malo, este tranquila, le deseamos feliz embarazo.

Pregunta 3. Señora con artralgia pos vacuna.

Yo fui vacunada el 26 de abril de 2006 en una jornada de vacunación, me colocaron la bivalente (sarampión y rubéola) el sábado pasado, 6 de mayo, me comencé a sentir mal, dolor en todas las articulaciones, fiebre y ganglios inflamados acudí al médico y me dijeron que tenía una reacción a la vacuna, me mandaron antialérgico, analgésico y reposo. Mi pregunta es, si tengo una especie de rubéola, la transmito o no? A mi esposo su cardiólogo le dijo que no se aplicara la vacuna, a él le dio un infarto masivo hace dos años y realmente me preocuparía mucho si se contagiara lo que tengo.

- ◆ **Respuesta.** Estimada señora: Puede ser que ha sufrido una reacción a la vacuna, espero que hoy día 10 de Mayo, se sienta mejor. Reacciones como artralgias (dolor en todas las articulaciones) pueden ocurrir frecuentemente (es decir una de 5 personas vacunadas), pero sin daño después del dolor. Usted no tiene una especie de rubéola, así que no se preocupe, no contagiará a otra persona.

Entonces, le sugiero de que se ponga en contacto con el Servicio Departamental de Salud de su departamento para asegurar el diagnostico y seguir cualquier duda que tiene.

En cuanto a la información recibida vía su cardiólogo, lamento decirle que eso no tiene sentido y que, por favor, no tiene que difundir este tipo de falso mensaje. Cualquier duda, el servicio de salud de su departamento o la OPS pueden aclarar.

Pregunta 4. De señora con duda sobre embarazarse pos vacunación.

Me vacuné el viernes pasado contra la rubéola. Un médico amigo me dijo que no debería embarazarme tres meses después de la vacunación. Que piensa sobre esto, debo tomar medidas anticonceptivas, por que no las estoy usando?

- ◆ **Respuesta.** Estimada señora: No es necesario aconsejar a las mujeres evitar el embarazo en los tres meses siguientes a la vacunación contra la rubéola. Su decisión o no sobre el uso de anticonceptivos no dependerá de este asunto. El respaldo para esta afirmación lo dan las recomendaciones de dos reuniones internacionales del grupo técnico asesor de las Americas.: *III Reunión: Canadá 1999* y *XIV Foz de Iguazú-Brasil 2000*. En estas reuniones participan expertos de todos los países de América.

Pregunta 5. De epidemióloga: Respecto a la campaña de rubéola; he recibido la pregunta por parte de las personas que viven con el VIH SIDA sobre porque razón ellos no pueden ser vacunados? Y hay alguna diferencia si la persona vive con el VIH o si ya tiene SIDA. Me gustaría recibir una respuesta clara (no muy médica) para poder transferir la misma a las redes de las personas que viven con el VIH SIDA.

- ◆ **Respuesta.** Estimada Doctora: La vacuna antirubéola es una vacuna de virus vivo (atenuado, pero vivo), el mismo que provoca la respuesta inmunitaria. Entonces, el riesgo con personas con inmunodeficiencia es que el virus se puede multiplicar y provocar la enfermedad, de una manera fuerte y diseminada (ya que no hay respuesta inmunitaria). Aquí hablamos solamente de personas con SIDA enfermedad (y otras inmunodeficiencias); eso no aplica para personas que son ‘simplemente’ VIH positivas.

Pregunta 6 complementaria a la anterior: Si la persona toma medicamentos antiretrovirales hay alguna interferencia? Y la duda: personas que viven con el VIH son inmunodeficientes y pueden estar en diferentes etapas de la infección con el VIH, entonces si no presentan el cuadro clínico del VIH (= SIDA) pueden se vacunados? Muchas gracias por aclarar esto, las dudas surgen justamente porque no hay siempre una diferencia entre VIH y SIDA,

- ◆ **Respuesta:** No hay interferencia de la vacuna con ningún medicamento, incluyendo antiretrovirales. Verdad que un VIH positivo asintomático es también inmunodeficiente (con varias etapas), pero no hasta un estado por el cual no va a desarrollar anticuerpos después de la vacuna o que podría ser peligrosa la vacuna. Entonces, no se vacunaran solamente las personas con cuadro clínico SIDA.

Visite la pagina WEB
<http://www.ops.org.bo/rubeola/>

