

INTRODUCCIÓN

La difteria es una enfermedad bacteriana aguda producida por el *Corynebacterium diphtheriae* y cuyo reservorio es humano. Tiene varias formas de presentación: *Difteria Faringoamigdalina* (dolor moderado de garganta, dolor al tacto de los ganglios linfáticos cervicales, en casos graves notable hinchazón y edema del cuello), *Difteria Laríngea* (grave en lactantes y niños de corta edad), *Difteria Nasal*: (leve y a menudo crónica con secreciones y excoriaciones nasales unilaterales) y *Difteria Cutánea* (lesiones variables y que a veces no se pueden distinguir del impétigo y suelen presentarse en adultos indigentes). Los efectos tardíos de la absorción de toxinas aparecen después de 3 a 10 semanas; incluyen parálisis diafragmática, de los nervios craneales y periféricos motores y sensitivos, así como miocarditis. Padecer una de estas enfermedades no confiere inmunidad.

El período de incubación de la difteria por lo general es de 2 a 5 días aunque a veces puede ser más prolongado. El período de transmisibilidad es variable y dura hasta que los bacilos virulentos desaparecen de las secreciones y lesiones, por lo regular dos semanas.

El mecanismo de transmisión puede ser el contacto con un paciente portador (el portador crónico puede diseminar microorganismos durante seis meses o más) o rara vez el contacto con artículos contaminados por secreciones. La leche cruda también se ha descrito como vehículo.

La letalidad de la difteria es del 5-10%. Aunque no se han registrado casos en nuestro país desde hace más de 10 años, diferentes estudios serológicos indican que el 62% de los adultos de 18-39 años y entre el 41 y 84% de los mayores de 60 años les faltan niveles protectores de antitoxina circulante.

INDICACIONES

La indicación de la vacunación es universal y se recomienda en el calendario vacunal infantil de la CAPV con 6 dosis entre los 2 meses y los 16 años

de edad conjuntamente con la vacuna antitetánica, esta última dosis como Td adulto. Asimismo, durante la vida adulta se recomienda una dosis de recuerdo cada 10 años conjuntamente con el tétanos (vacuna Td tipo adulto).

EFICACIA E INMUNOGENICIDAD

La eficacia clínica de la vacuna diftérica es del 97%. Sin embargo, al igual que la vacuna antitetánica, el nivel de anticuerpos disminuye con el tiempo. Dado que, como se ha indicado anteriormente, existe un alto porcentaje de adultos que carecen de títulos de anticuerpos protectores, en muchos países se recomienda el uso de la vacuna tétanos-difteria (Td) para el ciclo primario de inmunización en personas de 7 ó más años.

ADMINISTRACIÓN Y PAUTAS DE VACUNACIÓN

Calendario vacunal: 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses, cuarta dosis a los 18 meses combinada con tétanos, tos ferina de célula entera y *haemophilus influenzae* tipo b (DTPe-Hib), una quinta dosis a los 6 años combinada con difteria, tétanos y tos ferina acelular (DTPa) y la primera dosis de recuerdo a los 16 años en forma de Td adulto.

La pauta de administración en mayores de 6 años consiste en dos dosis de vacuna Td separadas por un mes y una tercera dosis a los 6-12 meses, igual que la vacuna antitetánica. Dosis de recuerdo de Td adulto cada 10 años.

Las vacunas DTP y DT deben administrarse de forma intramuscular; únicamente se administrarán por vía subcutánea si existe riesgo de hemorragia. La vacuna Td se administra exclusivamente en forma intramuscular.

VACUNAS DISPONIBLES

Existen diferentes presentaciones: difteria-tétanos-pertussis célula entera o acelular (DTPe/DTPa), difteria-tétanos (DT) o tétanos-difteria adulto (Td). También existen vacunas que combinan DTP con *haemophilus influenzae* tipo b, DTP combinada con hepatitis B, Hib y polio inyectable y una nueva vacuna difteria-tétanos-tos ferina acelular (dTpa) para vacunación de recuerdo en mayores de 10 años.

Para niños/as menores de 7 años

Vacunas combinadas

<i>Vacuna</i>	<i>Nombre comercial</i>	<i>Laboratorio</i>
DT:	ANATOXAL Di Te	Berna
	DIVACUNA TD	Leti

<i>Vacuna</i>	<i>Nombre comercial</i>	<i>Laboratorio</i>
DTPe	ANATOXAL Di Te Per	Berna
	TRIVACUNA	Leti
	DTP MERIEUX	Aventis Pasteur MSD
DTPa:	INFANRIX	GlaxoSmithKline
DTPe-HB	TRITANRIX-HepB	GlaxoSmithKline
DTPa-HB	INFANRIX-HB	GlaxoSmithKline
DTPa-Hib	INFANRIX-Hib	GlaxoSmithKline
DTPe-Hib	TETRAC-HIB	Aventis Pasteur MSD
DTPa-Hib-VPI	PENTAVAC	Aventis Pasteur MSD
DTPa-Hib-VPI-HB	HEXAVAC	Aventis Pasteur MSD
DTPa-HB-VPI+Hib	INFANRIX-IPV-Hib	GlaxoSmithKline
DTPa-Hib-VPI-HB	INFANRIX-HEXA	GlaxoSmithKline

Para niños/as de 7 años o mayores y adultos

<i>Vacuna</i>	<i>Nombre comercial</i>	<i>Laboratorio</i>
Td	ANATOXAL Tedi BERNA	Berna.
	DIFTAVAX	Aventis Pasteur MSD
	DITANRIX	GlaxoSmithKline
dTpa	BOOSTRIX	GlaxoSmithKline

REACCIONES ADVERSAS

Son escasas, las más frecuentes son fiebre y malestar general, aumentando a medida que se dan dosis de recuerdo. Las reacciones alérgicas agudas son muy poco frecuentes.

ADMINISTRACIÓN SIMULTÁNEA CON OTRAS VACUNAS

La DTP se puede administrar junto con otras vacunas como la triple vírica, hepatitis B, varicela, poliomielitis o *Haemophilus influenzae* tipo b siempre que se inyecten en lugares anatómicos diferentes.

CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES E INDICACIONES ESPECIALES

No existen contraindicaciones especiales, salvo las generales de la vacunas.

En el embarazo no se se recomienda la vacuna Td durante el primer trimestre.

ALMACENAMIENTO Y MANEJO DE LA VACUNA

Conservación entre +2° C y +8° C. No debe congelarse.