



Bienvenido colega al caso del mes.

CASO CLÍNICO

Un niño de 5 años es vacunado por primera vez con la vacuna bivalente de proteína de membrana externa de *N. Meningitidis* serogrupo B B:4 P1:15 y polisacáridos capsulares de *N. meningitidis* serogrupo C. En sus antecedentes cabe destacar que tuvo sarampión a los 4 años que curó sin complicaciones, y resfríos a repetición con compromiso amigdalino frecuente. Se relata que un tío materno falleció hace 12 años atrás de una meningitis tuberculosa.

A los 45 días, la madre del niño llama a la farmacia para reservar la segunda dosis de la vacuna, dado que debería estar aplicándose antes de los próximos 10 días, según la indicación médica.

El farmacéutico, comprometido con el seguimiento posvacunación, indaga al familiar para tomar conocimiento de la aparición de eventos adversos que se hayan podido presentar en este paciente. La madre refiere que a las 48 horas de la aplicación, presentó fiebre elevada (casi 40 °C), llanto excesivo e irritabilidad, con aparición de manchas rojas (petequias) cerca del sitio de aplicación.

Los síntomas cedieron, solo recibió paracetamol en jarabe, 7.5 ml cada 8 horas durante 3 días.

DISCUSIÓN

Entre las reacciones adversas que pueden presentar estas vacunas se distinguen en general a nivel local: eritema, dolor y tumefacción, que pueden tener una duración de hasta 48 horas. En particular, para la Vacuna B y C, el dolor en el sitio de aplicación es uno de los efectos más frecuentes, con una frecuencia del 14 % en la manifestación de tumefacción, eritema o nódulo. A nivel sistémico, puede aparecer febrícula o fiebre dentro de las primeras 48 horas de su aplicación. También pueden presentar cefalea, anorexia, vómitos, náuseas, diarrea, mialgias, somnolencia, irritabilidad y llanto. Los dos últimos síntomas mencionados, se manifiestan en mayor frecuencia con las vacunas de polisacáridos.

En el caso que se expone, se trata de una vacuna de proteínas de membrana (B + C), al cual pudiera ser clave en la aparición de los síntomas que presentó el niño. Existen referencias que relacionan a la vacuna de membrana (B y C) con la aparición de otros efectos sistémicos como ser: algias con limitación de movilidad, vómitos, diarrea, dolor abdominal, prurito, exantemas, síndrome purpúrico con o sin poliartritis, febrícula, fiebre (temperatura axilar mayor a 40 °C), síndrome de colapso o shock con hipotonía y/o hiporrespuesta, convulsiones y encefalopatía. Entre las contraindicaciones, es relevante para la vacuna B y C, la recomendación de no recibir la 2^o dosis aquellas personas que dentro de las 72 horas de la primera dosis presentaron algunos de los siguientes síndromes: síndrome de colapso o shock con hipotonía, llanto o grito continuo; síndrome febril con temperatura axilar mayor de 40° C, síndrome purpúrico con o sin poliartritis. Existe una correlación temporal entre la administración de la pri-

mera dosis y la aparición de algunos de los efectos sistémicos, lo que permite sospechar de una posible reacción adversa a la vacuna, no encontrándose incidente adverso por administración incorrecta.

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

Nos encontramos ante un posible problema de seguridad por reacción adversa relacionado con la Vacuna antimeningococcia B + C.

No se debe aplicar la segunda dosis a fin de evitar una reacción grave prevenible, ya que es una contraindicación secundaria para la administración.

Es importante cumplimentar la notificación a la RPVF, a través de la planilla de comunicación de vacunas- ESAVI (Eventos Adversos Supuestamente Atribuibles a Vacunas e inmunizaciones). Ver www.col-farma.org.ar sección RPVF, normas operativas.

Se debe advertir que el niño no ha quedado inmunizado para la Meningitis Tipo B, dado que a partir de la segunda dosis y de la sexta semana se obtiene la mayor protección. La necesidad de una tercera dosis de reactivación en zonas con presión endémica está en fase final de estudio en dichas poblaciones. Los pacientes que desarrollan efectos adversos sistémicos con una dosis de ésta vacuna, otras vacunas antimeningococicas y/o con otras vacunas bacterianas están pre-dispuestos a tener una mayor tendencia a repetir el cuadro clínico.

COMPRAR Y VENDER FARMACIAS NO ES CUESTION DE FORMULAS MAGICAS

*María. A. F. de Posz
Oscar Rubén Posz
Lic. Mariel Posz*

*Asesoramiento integral en la compra
- venta de su oficina farmacéutica en
Capital y Gran Buenos Aires.*

*No somos la única opción pero si la
más segura.*

No compre sin consultarnos

AV.CABILDO 4394

(Código Postal 1429)

Tel: 011-4703-3585

posz@fibertel.com.ar

www.inmobiliariaposz.com.ar