

## **Difteria**

### ***La enfermedad***

Es una enfermedad que produce inflamación membranosa de la faringe y/o las amígdalas, nariz-cuerdas vocales (laringotraqueitis obstructiva), que puede ser amenazante para la vida. Se presenta con fiebre leve. Las complicaciones graves son la obstrucción de la vía superior debido a la formación de membranas extensas, la miocarditis y las neuropatías periféricas.

### ***La vacuna***

Es una vacuna activa, realizada con toxoide diftérico (D) para niños. Después de los 6 años se utiliza el material para adultos (d) Tiene una cantidad menor de toxoide diftérico. La causa de colocar esta dosis menor a partir de los 7 años, es porque se vio que después de las altas dosis que se reciben de niño, aparecían reacciones locales numerosas e intensas, que eran mal toleradas. Esta forma (d) se utiliza siempre y cuando se tenga 5 dosis previas de la D. Sino se completan las que faltan con D.

Según el calendario de vacunación del Ministerio de Salud de Chile, se indica a los 2, 4, 6 y 18 meses, luego a los 4 años como DPT (junto a la vacuna del tétanos y Pertussis). En 2° básico se coloca otra dosis, pero de Td.

Después habría que colocar refuerzos cada 10 años.

### ***Inmunización pasiva con antitoxina de difteria***

Se utiliza cuando se ha establecido el diagnóstico clínico de la difteria en un paciente, incluso antes de tener la confirmación del cultivo, ya que el estado de estos pacientes puede deteriorarse rápidamente. Actualmente ya no está disponible en la mayoría de los países, excepto algunos (por ej. Suiza, EEUU) ya que los laboratorios dejaron de producirla, por falta de demanda y por falta de recursos de dónde extraer la materia prima.

### ***Efectividad de la vacuna***

La vacuna ha contribuido sin duda a frenar la difteria. La enfermedad puede presentarse de todas maneras tanto en individuos inmunizados, parcialmente inmunizados y no inmunizados, la enfermedad es más grave en los no inmunizados o las que tienen inmunización incompleta. Pero por la epidemia de Europa oriental se puede aprender algo. Condiciones como la guerra, crisis económicas con empobrecimiento, con fuerte migración de la población son claramente condicionantes de grandes epidemias de difteria. Ya que en Alemania, en la época de guerra, la predisposición de adquirir difteria en los adultos (por medición de los anticuerpos) no era menor a la del de Rusia y Ucrania y existían suficientes posibilidades para la introducción de la difteria. Sin embargo el número de enfermos de difteria no aumentó en Alemania (3 – 6 casos por año).

Dra. Carina Vaca Zeller

### **Bibliografía:**

Goebel W., Schutzzimpfungen selbst verantwortet, Aethera im Verlag Freies Geistesleben & Urachhaus GMBH, Stuttgart, 2002

Pickering P., Red Book, Enfermedades Infecciosas en Pediatría, 25° edición, Editorial Medica Panamericana

Hirte M., Impfen Pro & Contra, editorial MensSana, edición revisada 2011, Munich

<http://www.cdc.gov/tb/publications/factsheets/prevention/bcg.htm>