

TETANOS-DIFTERIA

TÉTANOS

¿QUÉ ES EL TÉTANOS?

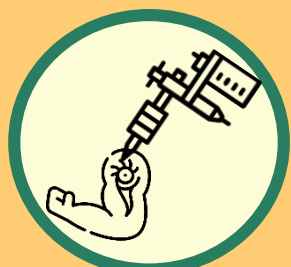
El tétanos es una enfermedad causada por una potente exotoxina (tetanoespasmina) producida por la bacteria *Clostridium tetani*, formadora de esporas. Se encuentra ampliamente distribuida en la naturaleza, se localiza en forma de esporas en el suelo y en el intestino de animales y humanos. Entre los síntomas que puede causar podemos encontrar fiebre, dolor de cabeza, convulsiones, espasmos en los músculos (mandíbula, espalda, abdomen, extremidades), incluso crisis tetánicas generalizadas, que conducen a la muerte si no se instaura rápidamente un tratamiento urgente.



¿CÓMO SE ADQUIERE?

Se adquiere debido a la infección de heridas o cortes con las esporas de la bacteria. Las heridas que con mayor frecuencia se asocian a tétanos son las contaminadas con tierra o heces (humanas o de animales) y las que muestran grandes áreas de necrosis tisular, debido a la germinación de las esporas producidas por *Clostridium tetani* y la producción de la exotoxina. Especialmente peligrosas son las heridas amplias producidas por desgarro, incisocontusas, por aplastamiento, mordeduras o quemaduras.

Se han descrito casos de tétanos asociados al uso de drogas por vía parenteral, mordeduras de animales, cirugía intestinal, broncoaspiración de heces o de tierra contaminada, tatuajes y perforaciones corporales (*piercing*).



¿DÓNDE HAY RIESGO?

A nivel mundial. No obstante, en países de bajo nivel socioeconómico sigue siendo un problema de salud pública muy importante. Destaca el tétanos en embarazadas y recién nacidos por ser más común y especialmente grave, relacionado con las bajas coberturas vacunales y condiciones de asepsia deficientes en estos países.

DIFTERIA

¿QUÉ ES LA DIFTERIA?

Es una infección causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae* que producen una toxina. La toxina es la que puede hacer que las personas enfermen gravemente por afectación sistémica. Las cepas no toxigénicas también son patógenas, pero de una forma más leve. Puede cursar con dolor de garganta y fiebre y llegar a provocar casos graves con afectación de las vías respiratorias y obstrucción de las mismas. Además, al pasar al torrente sanguíneo, puede provocar trastornos hemorrágicos, afectación cardíaca y problemas renales. Podemos encontrar también una forma cutánea, siendo más frecuente en países tropicales.

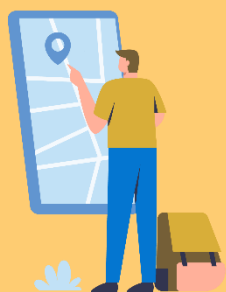
¿CÓMO SE ADQUIERE?

La enfermedad se adquiere de persona a persona por vía aérea, por contacto físico próximo con un enfermo o portador, generalmente a través de gotitas respiratorias, como al toser o estornudar. La probabilidad de contagio aumenta en condiciones de pobreza y hacinamiento. Determinadas personas pueden convertirse en portadores crónicos y eliminar microorganismos durante 6 meses o más.



¿DÓNDE HAY RIESGO?

En todo el mundo, siendo endémica en zonas de Latinoamérica y región del Caribe, Sudeste Asiático, Oriente Medio y África. Los individuos inmunizados que no han completado la pauta vacunal tienen riesgo de enfermedad potencialmente mortal y de graves complicaciones durante toda la vida.



Consulte con un Centro de Vacunación Internacional:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadExterior/laSaludTambienViaja/home.htm>

TETANOS-DIFTERIA

¿CÓMO PODEMOS PREVENIR ESTAS ENFERMEDADES?

Con la vacunación. Existe una vacuna combinada para prevenir ambas enfermedades.



Vacunación



¿QUIÉN DEBE VACUNARSE?

Todas las personas con independencia del viaje. Esta vacuna está incluida en el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la Vida. Se revisará el estado de vacunación del viajero con el objetivo de completar la pauta en caso de estar incompleta. Se realizará una valoración individual de cada caso en función del estado vacunal, del tipo de actividad a realizar durante el viaje, así como en caso de viajes a zonas donde la atención médica pueda no ser accesible.

¿QUIÉN NO DEBE VACUNARSE?

Personas con antecedentes de trombocitopenia, hipersensibilidad o complicaciones con dosis previas, así como hipersensibilidad a alguno de los componentes de la vacuna.

¿Cuándo?

En caso de primovacunación, al menos **1 mes** antes de la partida.

¿Cuántas dosis?

La primovacunación consiste en tres dosis por vía intramuscular en pauta **0, 1, 6 meses**.

En adultos con una primovacunación incompleta, se contabilizará cualquier dosis administrada previamente.

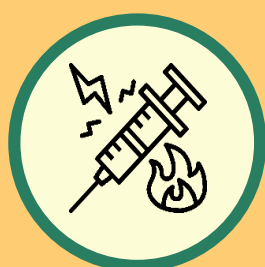
¿Dosis de recuerdo?

En viajeros vacunados correctamente en la infancia se recomienda una única dosis de recuerdo en torno a los 65 años. En viajeros sin pauta completa en la infancia, se administrarán las dosis de recuerdo hasta alcanzar un total de 5 dosis (incluyendo las 3 dosis de primovacunación). En personas primovacunadas en la edad adulta con 3 dosis, se administrarán 2 dosis de recuerdo hasta completar un total de 5 (intervalo de 1-10 años entre ellas).



¿Qué reacciones pueden presentarse?

Pueden ser comunes algunos síntomas leves como reacciones locales (dolor, edema, induración) y sistémicas (dolor de cabeza, malestar, fiebre, náuseas).



Consulte con un Centro de Vacunación Internacional:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadExterior/laSaludTambienViaja/home.htm>