



Canigen

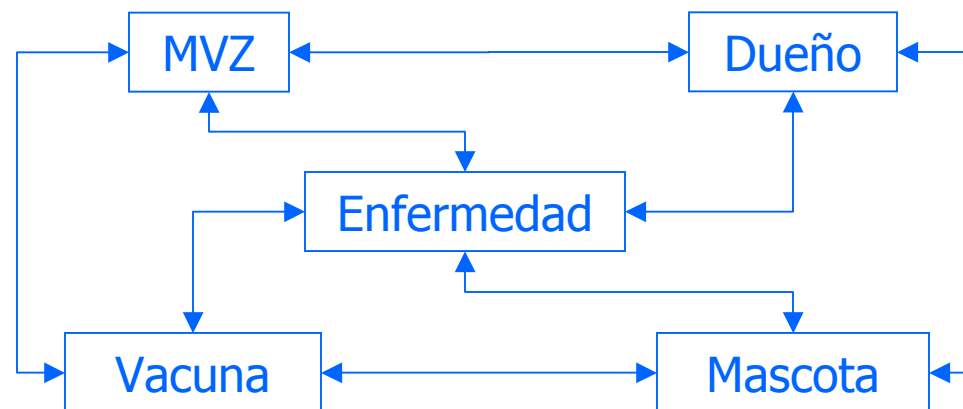
Vacunación

Aspectos Fundamentales

MVZ Carlos Lorenzana.
Dpto. Técnico - Marketing.
Laboratorios Virbac México.



- *Procedimiento común en la clínica.*
 - *Fuente importante de ingresos.*
 - *Procedimiento técnico – científico ?*
- *Factores involucrados:*





- *“En América Latina muchos veterinarios practicamos la medicina en forma netamente artesanal”.*
 - MVZ Luis Tello. Catedrático U de Chile. Práctica Privada
- *“Las inmunizaciones activas o pasivas no constituyen en absoluto una intervención inofensiva, sino que exigen en todos los casos una actuación médica bien pensada técnicamente, con la responsabilidad pertinente del médico veterinario.”*
 - MVZ Gustavo Corona Cuellar. Catedrático U. de G.



- *Capacitación constante.*
 - *Cuantos cursos de inmunología y vacunación se han impartido últimamente.*
 - *Se da por sentado el conocimiento.*
 - *Gran cantidad de mitos:*
 - *El descuido por parte del MVZ ha permitido la aparición de charlatanes.*
- *Aplicar adecuadamente el método clínico al examinar una mascota.*



- *Historia clínica:*
 - *El MVZ trabaja en desventaja.*
 - *Muchos cachorros no tienen un historial confiable:*
 - *Madre bien alimentada, desparasitada y vacunada*
 - *Condiciones de higiene.*
 - *Criadero, casa particular o tienda de mascotas*
 - *Alimentación del cachorro.*
 - *Bien calostrado*

¿Qué hacer cuando nos presentan a consulta un cachorro?



- *Primera Visita*
 - *Realizar examen físico general y registrar peso corporal*
 - *Buscar parásitos externos*
 - *Buscar parásitos internos*
 - *Indicios de nematodos y cestodos*
 - *Indicios de protozoarios*
 - *Indicios de Dirofilariasis*



- *Educación al cliente*
 - *Nutrición*
 - *Cuidados a la piel y el pelo*
 - *Conducta*
 - *Importancia de la atención preventiva*



- *Examen físico completo y exhaustivo.*
 - *General y por sistemas.*
 - *Temperatura corporal.*
 - *Buscar indicios de parasitosis.*
 - *Ganglios linfáticos.*
 - *Actitud.*
 - *Ganancia de peso.*
 - *Status dentro de la camada.*
 - *No iniciar de inmediato la vacunación.*
 - *Establecer periodo de vigilancia.*



- *La salud del cachorro es corresponsabilidad con el propietario de la mascota.*
 - *Cumplir con el calendario.*
 - *Alimentar adecuadamente al cachorro.*
 - *Dietas comerciales, premium o caseras.*
 - **NO DEBE SALIR A LA CALLE.**
 - *Un cachorro debe de llegar en brazos a nuestra clínica.*
 - *El baño se le debe practicar hasta que el MVZ lo indique.*
- *¿ Cuántos médicos escriben y difunden trípticos informativos a sus clientes ?*

Canigen

Administración de vacunas



- *Utilizar jeringa y aguja nueva para cada vacuna.*
- *Las jeringas reutilizadas inactivan la vacuna e interfieren con la inmunización, además de estar contaminadas.*
- *Deben administrarse solamente en las concentraciones recomendadas por el fabricante.*

Administración de vacunas



- *Deben reconstituirse solamente con el diluyente que las acompaña.*
- *Nunca deben mezclarse en la misma jeringa productos de distinto fabricante.*
- *Únicamente se mezclarán biológicos diferentes pero del mismo fabricante cuando así se especifique.*



- *Deben aplicarse únicamente por la vía estipulada por el fabricante.*
 - *Por ejemplo = Rabia.*
- *Deben conocerse las recomendaciones y responsabilidades del acto de vacunar, posibles efectos secundarios y reacciones adversas.*
- *Conocer las terapéuticas en caso necesario.*

Canigen

Almacenamiento de vacunas

Almacenamiento de vacunas



- *Debe hacerse de acuerdo al fabricante.*
- *Los biológicos liofilizados deben utilizarse inmediatamente de su reconstitución.*
- *No deben almacenarse una vez reconstituidos.*
- *Las vacunas vivas modificadas son particularmente sensibles al almacenamiento inadecuado.*

Almacenamiento de vacunas



- *La eficacia de las vacunas de virus vivo modificado depende de la replicación viral para que se genere suficiente antígeno, como para inducir una reacción inmunitaria*
- *Si se almacenan en condiciones inapropiadas puede producirse una inactivación de la vacuna*

Almacenamiento de vacunas



- *Las vacunas muertas y a base de subunidades también se pueden afectar en su capacidad inmunogénica si se someten a temperaturas o luz excesivas*
- *Es necesario almacenar adecuadamente las vacunas para asegurar una inmunización adecuada.*

Canigen



*Vacunas polivalentes vs
monovalentes*

Vacunas polivalentes vs monovalentes



- *¿ Interferencia entre antígenos ?*
 - *Se da cuando la inoculación de uno de los antígenos vacunales impide la reacción inmunitaria frente a otro.*
- *¿ Sobrecarga de antígenos ?*
 - *Se produce cuando la cantidad de éstos excede la capacidad de reacción del sistema inmunitario.*
- *No existen evidencias científicas de que éstos dos tipos de problemas (Interferencia y sobrecarga de Ag) ocurran con las vacunas caninas y felinas actuales.*

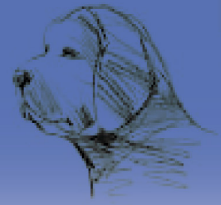
Canigen



*Reacciones adversas a la
vacunación*



- *Factores que intervienen :*
 1. *El vacunado.*
 2. *La vacuna (inmunización activa)*
 3. *El ambiente.*
 4. *Acto vacunal (Modo de aplicación)*



- *Clasificación :*
 1. *Afecciones vacunales.*
 2. *Fallas vacunales.*
 3. *Lesiones vacunales.*



- *Cuadros post- vacunales con agentes específicos:*
 1. *Cepas insuficientemente atenuadas*
 2. *Cepas mal inactivadas.*
 3. *Vacunas insuficientemente destoxificadas.*



- *No se desarrolla buena inmunidad específica y duradera (causas) :*
 1. *Actividad deficiente de sistema inmunológico del vacunado.*
 2. *Técnica vacunal errónea.*
 3. *Descuido de contraindicación.*
 4. *Vacunación de animales muy jóvenes, enfermizos o enfermos.*
 5. *Vacunaciones sucesivas a intervalos breves con diversas vacunas no compatibles*
 6. *Calidad no satisfactoria de la vacuna por preparación defectuosa, almacenamiento inconveniente o vencimiento de la validez*



7. *Programa vacunal incompleto :*
 - *Inmunización básica incompleta.*
 - *Inclumplimiento de los intervalos prescritos.*
 - *Omisión de algunos animales (tiendas de animales y criaderos)*
 - *Omisión de vacunaciones adicionales*
8. *Vacunación durante un tratamiento con medicamentos inmunosupresivos.*
9. *Alimento contaminado con toxinas de acción inmunosupresiva.*



- *Son todas las lesiones post-vacuna-les diversas (Por cuenta de la vacuna):*
 - *Reacciones locales en el lugar de la vacunación.*
 - *Fiebre.*
 - *Alergias (Tipo inmediato ó tardío)*
 - *Reacciones anafilactoides.*
 - *Trastornos de la gestación.*
 - *Lesiones del S.N.C.*



- *Son todas las lesiones post-vacunales diversas (de origen técnico):*
 - *Estrés por la mecánica del acto vacunal.*
 - *Provocación durante un tiempo de incubación.*
 - *Propagación mecánica de agentes patógenos por el acto vacunal (ej: no cambiar de jeringa, etc)*

Reacciones a la vacunación (locales)



- *Dolor*
 - *Aplicación cercana al nervio ciático*
 - *pH del biológico*
 - *Aguja en mal estado*
 - *Por respuesta inflamatoria al estímulo antigénico*
- *Hinchazón, nódulo o masa*
 - *Aumento del volumen visible y palpable en el sitio de aplicación*
 - *Variación en temperatura y consistencia*
 - *Aparecen de 1 a 3 días post aplicación desapareciendo al rededor de 15 días post vacunación*
 - *Pueden ser estériles y sin dolor*

Reacciones a la vacunación (locales)



- *Abscesos*
 - *Frecuente en razas pequeñas*
 - *Contaminación introducida al momento de la aplicación*
 - *Contaminación del biológico*
- *Alopecia*
 - *Vasculitis local y alopecia de la zona de aplicación.*
 - *Se presenta en razas pequeñas*
 - *Formación del complejo antígeno - anticuerpo*



Reacciones a la vacunación (sistémicas)

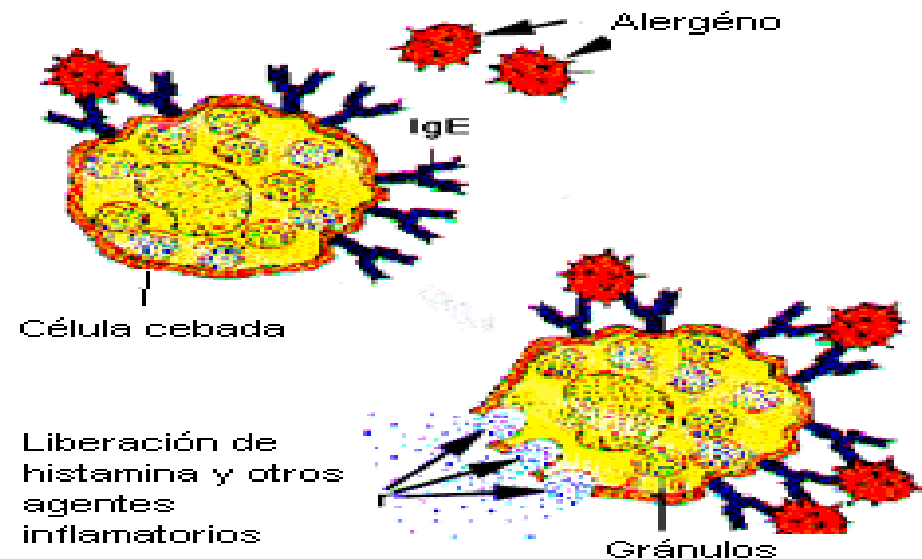


- *Reacciones sistémicas ligeras*
 - *No específicas*
 - *Signos:*
 - *Fiebre, anorexia, letargia o irritabilidad*
 - *Causas:*
 - *Más frecuentes en vacunas vivas*
 - *Replicación del virus en el organismo*

Reacciones a la vacunación (sistémicas)



- *Reacción anafiláctica
(Hipersensibilidad tipo I)*
- *Tiempo de presentación*
 - *Va de minutos hasta 72 h post aplicación*
 - *El componente más frecuentemente asociado es la bacterina de la Leptospirosis*

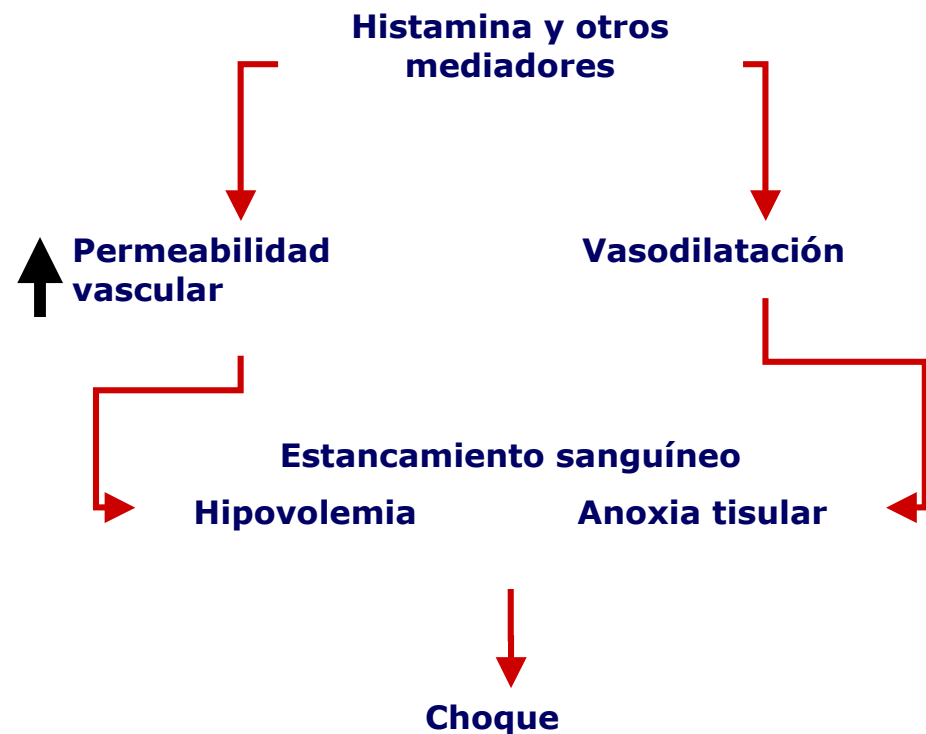


Reacciones a la vacunación (sistémicas)



- **Signos:**

- *Rara*
- *Perros*
 - *Inquietud, excitación*
 - *Vómito*
 - *Diarrea (sanguinolenta)*
 - *Colapso*
 - *Convulsiones*
 - *Coma*
 - *Muerte*
- *Órgano de choque*
 - *Vísceras esplélicas*
 - *Hígado*



Reacciones a la vacunación (sistémicas)



- **Tratamiento:**
 - **Objetivo**
 - *Corregir el colapso circulatorio*
 - *Corregir el déficit del aporte de oxígeno en tejido*
- **Reglas básicas:**
 - **Aplicación de líquidos**
 - *Terapia de líquidos agresiva*
 - *Volúmenes grandes de soluciones cristaloides (dosis 10 a 20 ml/kg)*
 - **Compromiso respiratorio**
 - *Mantener vía aéreas permeables*



Reacciones a la vacunación (sistémicas)



- *Fármacos*
- *No. 1*
 - *Adrenalina (epinefrina)*
 - *Corregir la vasodilatación*
 - *Dosis: 0.01 a 0.02 mg/kg IV*
 - *Leve a moderado IM o SC*
- *Después de la corrección del colapso circulatorio*
 - *Corticosteroides*
 - *Dexametasona*
 - *Decadrón, Dexvet*
 - *1 a 4 mg/kg IV*
 - *Prednisona*
 - *10 a 25 mg/kg IV*
- *Antihistamínicos*
 - *Difenidramina*
 - *Avapena, Histafin*
 - *0.5 a 1 mg/kg IV*
- ***TODA ANAFILAXIA DE MODERADA A SEVERA REQUIERE LA HOSPITALIZACIÓN DEL PACIENTE CUANDO MENOS 48 h***

Reacciones a la vacunación (sistémicas)



- *Reacciones anafilactoides*
 - *Idénticas a las anafilácticas*
 - *Incluyen la activación y la degranulación de células cebadas y basófilos*
 - *La activación no se da por factores inmunológicos*
 - *Activación directa de la célula cebada por parte de la sustancia química*
 - *Diferencia técnica, lo importante es tratar el síndrome clínico*

¿Le puse a mi perro la vacuna de parvo/moquillo y se enfermó de parvo/moquillo?



- *Una de las situaciones más frecuentes*
 - *Se reporta unos cuantos días después de haber aplicado una vacuna*
 - *Se atribuye a ésta el haber “causado” la enfermedad.*
- *Sucedee cuando se vacuna a un animal que está incubando una enfermedad infecciosa*
- *Generalmente los signos se presentan 2 ó 3 días después de la aplicación de la vacuna*



- *Hay que tener en cuenta que una vacuna produce una infección controlada e incluso linfopenia*
- *Su aplicación puede contribuir a que se precipiten los signos de la enfermedad en proceso de incubación*