

## MÉTODOS PREVENTIVOS EN TUBERCULOSIS PULMONAR

**INTRODUCCION.** La prevención específica de la enfermedad es muy importante para disminuir la estadística de casos y de mortalidad en nuestra población.

La enfermera(ero) en el Servicio de Medicina Preventiva y el médico llevan a cabo esta acción, vacunando e indicando tratamiento quimioprolifáctico respectivamente.

1.— Vacunación con B.C.G. por vía intradérmica a los niños de tres meses a menos de 16 años de edad, sin previa prueba tuberculínica.

Los niños vacunados se revisan a los cuatro meses; si no se presenta ninguna reacción en el sitio de la vacuna, se vuelven a inmunizar con B.C.G., sin previa prueba tuberculínica.

2.— Quimioprolifaxis. Se denomina quimioprolifaxis a la administración de isonicácida a niños negativos a la prueba tuberculínica, con alto riesgo de infección y desarrollo de enfermedad tuberculosa (quimioprolifaxis primaria), o lo que es más frecuente, a niños positivos a la prueba tuberculínica, sin manifestaciones clínicas de enfermedad y con probable infección reciente, (quimioprolifaxis secundaria).

La isonicácida en la quimioprolifaxis primaria se administra por vía oral a dosis de 5 mg. por Kg. de peso al día, durante 6 meses. Al terminar la quimioprolifaxis se debe tomar una teleradiografía al paciente para verificar la ausencia de lesiones.

En la quimioprolifaxis secundaria se administra el mismo medicamento a la misma dosis en un lapso de 6 meses y eventualmente de un año. Esta se prescribe a los contactos de casos de tuberculosis con los siguientes requisitos:

- a) Contactos sanos de 3 meses a menos de 5 años de edad positivos a la prueba tuberculínica (induración de 10 mm. o más).
- b) Contactos sanos de 4 años a menos de 16 años de edad hipereactores a la prueba tuberculínica (induración de 20 mm. o más).

En los dos grupos, los niños no deberán presentar datos clínicos o radiológicos de enfermedad.

Al cabo de 6 meses debe hacerse una evaluación del problema y en caso de que persista una fuente de infección de T.B. en el seno familiar, se prolongará la quimioprolifaxis por un año. La administración de la quimioprolifaxis primaria y secundaria se lleva a cabo en el servicio de Medicina Preventiva y controlado por el mismo.

**LA VACUNA B.C.G. LIOFOLIZADA Y  
PRECAUCIONES PARA EL MANEJO**

**OBJETIVO.**- El objetivo que se persigue con la aplicación de la vacuna es prevenir la tuberculosis pulmonar desde la infancia. La vacuna se elabora en el laboratorio del B.C.G. del Instituto Nacional de Higiene, es una solución homogénea de bacilos atenuados en su poder virulento. Es importante mencionar la forma en que fue hecha la vacuna para que conozca el personal de enfermería, los cuidados que debe tener para la conservación y mantenimiento de este valioso (efectivo) productivo.

**DESCRIPCION.** Se prepara a partir del cultivo del bacilo denominado Cepa 1331 procedente del Instituto Seroterápico de Copenhague.

Los microorganismo se cultivan en el medio líquido, de ahí se obtiene, mediante filtración, desecación y molido, una suspensión uniforme.

**VENTAJAS.** La vacuna liofolizada puede almacenarse a 5°C por dos años y a 27°C por un mes cuando menos y conservar íntegramente su potencia. Estas características la hacen adecuada para los lugares tropicales, situación que no ocurre en el caso del B.C.G. líquido.

**PRESENTACION.** Se envasan ampolletas de 50 dosis llevando por separado ámpulas de 5 cc. de diluyentes.

**CUIDADOS ESPECIFICOS.** Proteger la vacuna de la luz directa con su propio envase de cartón, se conserva a una temperatura de 4 a 6°C, nunca deberá congelarse. Una vez que se ha reconstituido el biológico, deberá usarse dentro de las próximas 6 horas desechándose cualquier sobrante, después de haber realizado la vacunación.

**EQUIPO Y MATERIAL.** Se usa el mismo que él para una inyección parenteral añadiendo el frasco de la vacuna protegida de la luz y en un recipiente con hielo.

**DOSIS.** Se aplica en dosis única de una décima de ml.

**EDAD EN QUE SE ADMINISTRA.** De los 3 meses a los 14 años. Se aplica a los 3 meses porque a esta edad el niño puede soportar las reacciones de la vacuna, y el prendimiento de la misma.

**SITIO DE APLICACION.** Se aplica en el hombro derecho a la altura de la articulación acromioclavicular. Se aplica en esta zona porque el niño no se alcanza con la mano a rascarse o tentarse alterando la reacción.

**EVOLUCION DE LA VACUNA.** A la primer semana aparece una mancha roja de forma redonda que se le llama mácula la cual al final de la segunda semana se endurece palpándose fácilmente.

La mácula decrecerá hasta formar un nódulo (bolita dura) que llega a su mayor tamaño al final de la séptima semana midiendo alrededor de 1 cm. de diámetro.

A la cuarta semana se formará sobre el nódulo una costra, la que se desprenderá a la 5ta. semana, dejando una pequeña úlcera que puede contener pus, midiendo aproximadamente  $\frac{1}{2}$  cm. de diámetro, al final de la décima semana la úlcera habrá cicatrizado.

**CONTRAINDICACIONES.** Prácticamente no existen para su aplicación, pero se pospone cuando el niño presenta problemas dermatológicos, en el sitio de aplicación, cuadros febriles o gastrointestinales agudos, a fin de que si el proceso se agrava no se culpe a la vacuna, evitando así su desprestigio, también por cualquier otra indicación médica.