

PREVENCIÓN DEL TETANOS NEONATAL

INDICACION DE INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA

Dra. Helena Sobrero. Dr. Fernando Silvera

El tétanos es una enfermedad bacteriana infecciosa causada por *Clostridium tetani*.

Es totalmente prevenible por vacunación. La madre inmunizada transfiere la antitoxina al feto a través de la placenta, evitando de ese modo el tétanos neonatal.

Pueden verse en riesgo los recién nacidos con una atención postnatal en condiciones higiénicas deficientes

La enfermedad generalmente se produce por la introducción de esporas del tétanos a través del cordón umbilical, ya sea en el momento del parto o al cortar el cordón con un instrumento u objeto sucio, o después del parto, al “curar” el muñón umbilical con sustancias intensamente contaminadas con esporas tetánicas, a menudo como parte de rituales relacionadas con el nacimiento.

La protección contra el tétanos es dependiente de anticuerpos y sólo puede lograrse mediante la inmunización activa (vacuna antitetánica) o pasiva (inmunoglobulina antitetánica específica). Las vacunas contra el tétanos se basan en el toxoide tetánico, una neurotoxina modificada que induce la formación de una antitoxina protectora.

Se recomienda:

- Ante un nacimiento fuera de un centro asistencial, donde el cordón umbilical pueda ser contaminado al cortarlo con equipamiento no estéril, se deberá confirmar la historia de inmunización antitetánica materna (vacuna antitetánica vigente)
- **Si el estado de inmunización es desconocido o no está inmunizada**, debemos indicar la **administración de Inmunoglobulina antitetánica (TIG)**. Se aplicará una dosis de **TIG 250 U por vía intramuscular profunda**, lo más lentamente posible. La administración errónea por vía intravascular, puede provocar shock en el paciente tratado. Las reacciones alérgicas a la TIG administrada por vía intramuscular, son poco frecuentes. En caso de presunción de reacciones alérgicas o anafilácticas, se deberá interrumpir la aplicación inmediatamente. Es recomendable luego de la administración de la TIG dejar al RN un mínimo de 20 minutos en observación.
- La vacuna se administrará siguiendo el esquema habitual.

Asistencia y estabilización en sala de nacimientos Guía para la asistencia de recién nacidos

Referencias:

- Heymann David L. El control de las enfermedades transmisibles. 19a ed. – Washington. DC: OPS 2011. (Publicación Científica y Técnica No. 635) pág. 700-702 ISBN 978-92-75-31635-1 Reimpreso en 2013.
- Committee on Infections Diseases. American Academic of Pediatrics. Tetanus. In Kimberlin DW, Brady MT, Jackson MA, Long SS, eds. Red Book 2015 Report of the Committee on Infections Diseases, 30 th ed. Elk Grove Village, IL: American Academic of Pediatrics; 2015 pages 773-778