

Agente terapéutico

Antitoxina difterica equina

Especialidad

Vacunas, toxoides, inmunoglobulinas y antitoxinas

Sitio y mecanismo de acción

Solución estéril de proteínas, principalmente globulinas, que contienen anticuerpos antitóxicos obtenidos del suero o plasma de equinos sanos. Neutraliza la toxina producida por *Corynebacterium diphtheriae*, tanto en forma local en el sitio de la infección como en la circulante sin modificar las alteraciones patológicas ya producidas por la toxina y sin modificar la unión a los tejidos. Confiere inmunidad pasiva que de ordinario persiste por dos semanas.

Cinética

Se administra por vía intramuscular, y en casos graves por vía intravenosa. No se tiene información sobre su farmacocinética.

Indicaciones

Niños y adultos: Inmunización pasiva contra la difteria.

Dosis

Niños y Adultos: Intramuscular. Preventiva. 1 000 a 10 000 UI. La dosis varía según el tiempo de exposición, el tiempo transcurrido y la condición clínica del paciente. Curativa. Casos leves a moderados, 10 000 a 30 000 UI. Casos graves, 40 000 UI disueltas en solución salina y administrada lentamente. La dosis puede aumentar según la gravedad del paciente.

Contraindicaciones y precauciones

Contraindicada en casos de hipersensibilidad a los componentes de la formulación. Se recomienda averiguar antecedentes de administración previa o enfermedades alérgicas; si existen, administrar dosis de prueba de 0.2 ml por vía subcutánea y esperar 30 min. Si no hay reacción general, se procede a administrar la dosis total y se mantiene al paciente en observación durante 30 min adicionales.

Interacciones

No se conocen a la fecha

Riesgo embarazo categoría

D

Reacciones adversas

Eritema, dolor, endurecimiento local. En ocasiones, reacciones locales de hipersensibilidad, anafilaxis, enfermedad sérica acompañada de linfadenopatía, poliartritis, artralgias, fiebre. Descontinuar la administración si las reacciones sistémicas son graves.

Presentación

Liofilizado para solución inyectable. Cada frasco ampula contiene 10 000UI de antitoxina difterica equina. Envase con frasco ampula de 10 mililitros. Ha evolucionado la preparación de vacunas y en la actualidad se utilizan productos no provenientes de suero de caballo.

Evidencias clínicas

La frecuencia de casos de difteria ha mostrado tendencia decreciente a partir de 1980 en que los programas de inmunización se implantaron como obligatorios en prácticamente todos los países en desarrollo y la mayoría de los desarrollados. De 100 mil casos reportados por la OMS/UNICEF en 1980, descendió a menos de 10 mil en el año 2000. La cobertura con DPT - 3 dosis a la población susceptible-, en el mismo lapso, se elevó de aproximadamente 25% en 1980 a poco más del 80% en el 2000. En nuestro país los casos reportados cada año son en menor número y ya no es un problema de salud pública, sin embargo por brotes presentados en Africa, Asia y Rusia, y ante el riesgo de epidemias, la vacunación se mantiene y gracias a los días nacionales de vacunación y la mejor aceptación e información de la población, la cobertura es cada día mayor y el número de casos menor. La antitoxina difterica equina, se emplea poco en la actualidad. WHO. Principales enfermedades infecciosas mortales. <http://www.who.int/infectious-disease-report/idr99>.

Evidencias bibliográficas

WHO. Diphtheria global annual reported incidence and DPT 3 coverage, 1990-2000.
http://www.who.int/vaccines-surveillance/graphics 2002,12:05 ok0905

Nombre Comercial

No disponible

G.I.

No disponible

[Imprimir](#)
