



Providean® VIRATEC

PREGUNTAS MÁS FRECUENTES SOBRE VACUNAS Y VACUNACIÓN

1. ¿Puedo mezclar diferentes tipos de vacunas en una misma jeringa?

No - Nunca se deben mezclar diferentes vacunas en la misma jeringa salvo que esto se encuentre especificado en el rótulo de las mismas.

2. ¿Puedo aplicar simultáneamente vacunas diferentes (que no sean parte de un único producto comercial) en el mismo animal?

Sí - pero estas vacunas deben inyectarse en lugares distintos, es necesario que los antígenos sean drenados por ganglios linfáticos diferentes.

3. ¿Puedo usar menos dosis de la vacuna en razas pequeñas para reducir el riesgo de reacciones adversas?

No - El volumen de 1 ml, según lo recomendado por el fabricante, representa la dosis mínima inmunizante, necesaria para desarrollar una respuesta inmune adecuada, por lo tanto debe ser aplicada en su totalidad.

4. Un perro de gran porte (Gran Danés) deberá recibir el mismo volumen de vacuna que un perro chico (Chihuahua)?

Sí - A diferencia de los productos farmacéuticos que dependen de la dosis, las vacunas no se basan en volumen por masa corporal, sino que se trata de la mínima dosis necesaria para inmunizar.

5. ¿Puedo vacunar pacientes anestesiados o que van a ser intervenidos quirúrgicamente?

Es mejor evitarlo de ser posible, pues el paciente podría desarrollar una reacción de hipersensibilidad y vómitos, que conducirá a un mayor riesgo de aspiración. Además, los agentes anestésicos puede ser inmunodepresores.

6. ¿Puedo vacunar a las hembras preñadas?

Si es posible, la vacunación con virus vivos atenuados se debe evitar durante la preñez. Siempre debemos evaluar el riesgo de adquirir la enfermedad, por sobre el de las posibles reacciones adversas. Los virus pueden afectar de diversas formas a los fetos.

Si se decide la vacunación la vacuna utilizada no deberá contener virus vivos de Distemper y Parvovirus atenuados en células caninas.

7. ¿Puedo vacunar animales que están bajo tratamiento inmunosupresor o citotóxico, o que cursan una enfermedad autoinmune o de hipersensibilidad?

No - La vacunación en especial con productos a virus vivos modificados debe evitarse en animales comprometidos inmunologicamente, ya que pueden causar la enfermedad; la vacunación con productos a virus muertos pueden no ser eficaces o agravar por su adyuvante, una enfermedad inmunomediada.



8. ¿Cuánto tiempo después de suspender la terapia inmunosupresora puedo esperar antes de vacunar a un animal?

No - Un mínimo de 2 semanas. Si es necesario retomar el tratamiento se deberá esperar por lo menos 2 semanas más.

9. ¿Puedo vacunar todas las semanas a un animal que se encuentra con alto riesgo de desafío?

No - Las vacunas no deben administrarse con mayor frecuencia que cada dos semanas, incluso cuando se trate de diferentes vacunas. La producción de interferones o células supresoras de la primera vacunación podrían bloquear los efectos de la segunda.

10. ¿Cuándo debe aplicarse la última dosis de vacuna de un plan estratégico de vacunas en cachorros y gatitos?

La última dosis de vacuna deberá ser administrada alrededor de las 16 semanas de edad.



11. ¿Puedo inyectar para la misma enfermedad una vacuna a virus muerto, seguida luego de una a virus atenuados?

No - Las vacunas muertas pueden inducir una respuesta de anticuerpos eficaz que podrían neutralizar el virus atenuado de la vacuna, lo que impedirá la inmunización.

Sería preferible administrar primero la vacuna a virus vivo y cuando sea necesario, revacunar con el producto a virus muerto. Las vacunas a virus atenuados inducen no sólo la formación de anticuerpos sino que también estimulan la formación de defensas celulares, muy importantes para la memoria inmunológica.

12. ¿Puedo inyectar una vacuna viva modificada para Bordetella intranasal?

No - La vacuna puede causar una reacción local severa y puede incluso matar al animal.

13. ¿Puedo dar una vacuna de Bordetellas muertas para uso parenteral por vía intranasal?

No - Esto no va a estimular una respuesta específica contra la Bordetella, así que sólo debería darse una vacuna a gérmenes vivos por vía intranasal, como se especifica en su rótulo.

14. ¿Son necesarias algunas precauciones al utilizar vacunas vivas de Herpes y Calicivirus en forma parenteral en los gatos?

Sí - El contacto de estos antígenos con las mucosas conjuntival y nasal, debe ser evitado, ya que el virus de la vacuna puede causar la enfermedad por esa vía.

15. ¿Pueden utilizarse nosodes (preparados holísticos) para inmunizar a las mascotas?

No - Los nosodes no deberían ser utilizados para la prevención de enfermedades infecciosas. No son vacunas, ya que no contienen el antígeno responsable de estimular al sistema inmune.

16. ¿Debo revacunar perros y gatos con antecedentes de reacciones adversas como urticaria, edema facial, anafilaxis o enfermedades inmunomediadas?

Si la vacuna que causó la reacción adversa es para prevenir una enfermedad importante, se puede realizar una prueba serológica, para determinar el status inmune del animal frente a la enfermedad y si el animal es seropositivo (anticuerpos frente a CDV, CPV-2, FPV) no será necesaria la revacunación. Si la vacuna es de aplicación opcional como por ejemplo la bacterina de Leptospira, no se recomienda la revacunación. Para la rabia, las autoridades locales deben ser consultadas para determinar si la vacuna contra la rabia debe ser administrada por la ley o si el título de anticuerpos puede ser determinado como una alternativa posible.

17. ¿Puedo usar distintas marcas de vacunas (fabricantes) durante el programa de vacunación?

Sí - Incluso puede ser conveniente utilizar vacunas de diferentes fabricantes durante la vida de un animal, porque los productos pueden contener diferentes serotipos sobretodo en el caso de las vacunas respiratorias felinas.

18. ¿Debo usar un desinfectante para el sitio de la inyección?

No - Aunque la colocación de un desinfectante sea un maniobra bien vista por el propietario del animal, no proporcionará ningún beneficio, además estos productos en exceso podrían inactivar una vacuna a virus vivos.

19. ¿Las vacunas pueden causar enfermedades autoinmunes?

Las vacunas en sí no causan enfermedad autoinmune, pero en animales genéticamente predispuestos pueden desencadenar respuestas que pueden ocasionar una enfermedad autoinmune - al igual que cualquier infección, drogas, o una variedad de otros factores. Existen informes sobre el papel de los adyuvantes como responsables de estas reacciones adversas.

20. ¿Puedo dividir las vacunas de productos para una aplicación combinada?

Sí - Sabemos que la bacterina de Leptospirosis se utiliza como diluyente para la combinación de antígenos virales. La pastilla viral (liofilizado) puede ser resuspendida con diluyente estéril para vacunas, y la bacterina de Lepto se puede aplicar por separado en otro lugar o momento, o ser descartadas.

21. ¿Una sola dosis de vacuna aporta algún beneficio a un perro o gato? ¿Será de algún beneficio para la población canina y felina?

Sí - Una dosis de vacuna a virus modificados para las enfermedades caninas más importantes (CDV, CPV-2, CAV-2) o felinas (FPV, FCV, FHV-1) proporcionará inmunidad a largo plazo cuando se administra a los animales durante o después de 16 semanas de edad. Cada perro o gato de 16 semanas de edad o más deberían recibir al menos una dosis de estas vacunas básicas.

Si esto ocurre, el rebaño (población) tendrá mucha mejor inmunidad. Hay que vacunar a más animales en la población con las vacunas básicas para lograr la inmunidad de grupo (por ejemplo, 75% o superior), con el objetivo de prevenir brotes epidémicos.

22. Cuando un animal recibe por primera vez una vacuna que requiere de dos dosis para inmunizar como las bacterinas de leptospirosis o de leucemia felina, y no recibe la segunda dosis dentro de las 6 semanas, ¿hay alguna inmunidad?

No - Una sola dosis de una vacuna que requiere de dos dosis no ofrecerá inmunidad. La primera dosis es para alertar al sistema inmunológico y la segunda para desencadenar una respuesta inmune. Si la segunda dosis no se da en un plazo menor a las 6 semanas de la primera, el régimen debe comenzarse de nuevo, asegurándose de que las dos dosis se administran dentro de las 2 a 6 semanas. Después de esas dos dosis, la revacunación con una dosis única se puede hacer en cualquier momento.



23. ¿Puedo dar un producto a virus vivo modificado a una especie salvaje, exótica o una especie doméstica que no sea la que se autorizó la vacuna?

No nunca - Muchas vacunas a virus atenuados han causado enfermedades en especies distintas de aquellas para las que se las había autorizado. Peor aún: la vacuna podría ser diseminada en estos animales, recuperar virulencia a través de pasajes múltiples y causar enfermedad, incluso en las especies objetivo para la que ha sido desarrollada. Las consecuencias podrían ser impredecibles.

24. ¿Puedo vacunar a un cachorro que está en alto riesgo de contraer Distemper con una vacuna contra el sarampión humano?

No - Debido a que contienen una cantidad insuficiente de virus, la vacuna humana no es inmunogénica en el cachorro. Vacunas con el virus del sarampión han sido específicamente desarrolladas para el perro (a veces combinadas con virus del Moquillo). Éstas darán protección temporal y parcial a una edad más temprana que una vacuna específica contra Moquillo. A las 16 semanas o más, el cachorro deberá ser vacunado con una vacuna para Distemper, para lograr una inmunidad permanente.

25. Sabemos que los anticuerpos de origen materno (APM) pueden bloquear la inmunización activa con vacunas a virus vivo. Pero ¿puede ser que también bloqueen la inmunidad de las vacunas muertas?

Sí - Los APM pueden bloquear ciertas vacunas muertas. Si el producto requiere dos dosis, como suele ser el caso y la primera dosis es bloqueada por los APM, la segunda dosis no será protectora. En este caso, la segunda dosis si no es bloqueada actuará como alerta, por lo que una tercera dosis se requerirá para desarrollar una respuesta activa.

Esto no pasa con las vacunas vivas, en donde - sin la presencia de APM - sólo se necesita una dosis única para alertar y poner

en funciones al sistema inmune. Sin embargo dos dosis se recomiendan a menudo, sobre todo en animales jóvenes. Por eso, en la serie de vacunas en cachorros, la última dosis debe administrarse alrededor de 16 semanas de edad o más tarde.

26. Me han dicho que algunos perros vacunados con una combinación de virus vivos solo necesitan ser vacunados dos veces, y la última dosis debe ser aplicada a una edad de tan sólo 10 semanas. ¿Es eso correcto?

No - no lo es. Ningún producto biológico combinado actualmente disponible está en condiciones de inmunizar a un porcentaje aceptable de cachorros cuando la última dosis se administra a las 10 semanas de edad. La última dosis deberá administrarse alrededor de las 16 semanas de edad, sin importar el número de dosis administradas antes.

En presencia de APM, las vacunas a virus vivos pueden no inmunizar, y el animal será inmune o no inmune - no hay intermedio.

27. ¿Por cuánto tiempo se puede mantener a temperatura ambiente una vacuna reconstituida de virus vivos sin perder su infectividad?

A temperatura ambiente, algunas de las vacunas más sensibles (por ejemplo CDV y FHV-1) perderán su capacidad para inmunizar a las 2 ó 3 horas, mientras que otros componentes seguirán siendo inmunogénicos por varios días (por ejemplo CPV y FPV).

28. ¿Puedo dar al mismo tiempo vacunas por vía parenteral y por vía intranasal, para prevenir enfermedades respiratorias (tos de las perreras)?

Sí - pero debemos asegurarnos de dar al producto aprobado para cada ruta. Si se utilizan vacunas a virus vivos para uso parenteral de FCV y FHV-1 a nivel local, pueden causar la enfermedad en el gato. Si se utilizan virus muertos de FCV y FHV-1 localmente, no habrá ninguna inmunidad y puede causar reacciones adversas significativas.

Si aplicamos la intranasal a germen vivo de "tos de las perreras" en forma parenteral, podemos causar una reacción local severa necrotizante e incluso matar al perro, mientras que dar la vacuna muerta para aplicación parenteral de Bordetella por vía intranasal puede desencadenar una reacción de hipersensibilidad.

Sin embargo, ambos tipos de productos se puede dar al mismo tiempo o en distintos momentos de la vida del animal.



La vacunación tanto por vía parenteral y por vía intranasal pueden proveer una mejor inmunidad que la vacunación en un solo sitio. Así, la vacunación parenteral proporcionará protección en el pulmón, pero menor inmunidad en el tracto respiratorio superior (IgA secretora especialmente a nivel local e inmunidad mediada por células), mientras que la vacunación intranasal, generará buenos niveles de IgA secretora y locales celulares, además de inmunidad no específica (por ejemplo, interferon tipo I), pero no siempre proporcionarán inmunidad en el pulmón.

29. ¿Existen perros y gatos que no pueden desarrollar una respuesta inmunitaria a las vacunas?

Sí - Esta es una característica genética observada especialmente en algunas razas, y estos animales se llaman “no respondedores”. Están genéticamente relacionados (misma familia o misma raza), estos animales a menudo comparten esta falta de respuesta. Si el animal es un “no respondedor” frente a un agente de alta patogenicidad, como parvovirus canino o el virus de la panleucopenia felina, el animal infectado morirá. Si es un no respondedor a un agente patógeno que rara vez causa la muerte, puede llegar a estar muy enfermo pero sobrevivirá (por ejemplo después de una infección por Bordetella bronchiseptica).

30. ¿Hay mutantes (biotipos o genotipos) del CDV o CPV-2 en el campo que las vacunas actuales no pueden proporcionar inmunidad protectora contra?

No - Todas las vacunas actuales CDV y CPV-2 ofrecen protección contra todas las cepas conocidas de CDV o CPV-2, durante las pruebas experimentales, así como sobre el terreno.

31. ¿Cuánto tiempo después de la vacunación se tarda para que el perro desarrolle una inmunidad que proteja frente a una enfermedad grave?

Esto depende del animal, la vacuna y la enfermedad.

- La inmunidad más rápida para Distemper la proporcionan las vacunas a virus vivos. La respuesta inmune comienza dentro de minutos a horas y proporciona la protección dentro del primer día, en animales en donde no existe interferencia por APM o que no se encuentren inmunodeprimidos.
- La inmunidad frente a CPV-2 y FPV se desarrollará después de sólo 3 días y suele estar presente alrededor del día 5 cuando una vacuna a virus modificados es utilizada. Por el contrario, los virus muertos de CPV-2 y FPV-2 suelen tardar 2 a 3 semanas o más para proporcionar inmunidad protectora.
- CAV-2 por vía parenteral a virus vivos proporcionaría inmunidad contra la CAV-1 en 5 a 7 días; cuando se administra por vía intranasal, sin embargo, el mismo nivel de inmunidad a la CAV-1 no estará presente hasta después de 2 o más semanas.

- El tiempo desde la vacunación a la inmunidad es difícil de determinar para FCV y FHV-1 debido a que algunos animales no desarrollarán ninguna inmunidad.

32. Las vacunas actuales de “tos de las perreras” proporcionarán alguna protección contra la enfermedad causada por el virus nuevo de la “influenza canina”?

No - Los galgos de carrera que se han infectado, habían sido vacunados de rutina 3 o más veces al año con vacunas comerciales para “tos de las perreras”. El virus de la gripe canina es antigénicamente distinto que cualquier otro virus de los perros, pero relacionado con el virus de la Influenza Equina.

33. ¿Qué eficiencia puedo esperar con las vacunas básicas para un cachorro o gatito correctamente vacunado?

- La protección esperada frente a la enfermedad para cachorros debidamente vacunados con vacunas a virus vivos modificados para CDV, CPV-2 y 2-CAV sería $\geq 98\%$. Del mismo modo podríamos esperar una protección muy alta contra la infección.
- Para gatitos correctamente vacunados que han recibido vacunas a virus atenuados, se estima que $\geq 98\%$ estarían protegidos contra las enfermedades y la infección por el FPV.
- Por el contrario, podemos esperar que las vacunas para FCV y FHV-1, en el mejor de los casos, para protegerlo de la enfermedad en un ambiente altamente contaminado la protección sería de entre 60 a 70% y mayor en gatos que son mascota de hogar.

34. ¿La medición de anticuerpos séricos son útiles para determinar la inmunidad producida por las vacunas?

Sí - Especialmente para CDV, CPV-2 y 1-CAV en el perro, FPV en el gato y el virus de la rabia en el gato y el perro. Los títulos de anticuerpos en suero son de escaso o nulo valor para las otras vacunas. Los ensayos para inmunidad celular son de poco o ningún valor para cualquiera de las vacunas por diversas razones técnicas y biológicas. Estos factores son un problema menor para las pruebas serológicas donde es mucho más fácil de controlar muchas de las variables. Sin embargo, resultados discrepantes se siguen obteniendo, según el programa de garantía de calidad del laboratorio involucrado.

35. Pueden los cachorros desarrollar inmunosupresión después de la serie inicial de vacunas básicas?

Sí - Si se utiliza un producto combinado que contiene virus atenuados de Distemper y Adenovirus T2 con otros componentes, es de esperar en algunos animales un período de inmunosupresión a partir del 3º día de la aplicación y por un período aproximado de una semana. Si la vacuna combinada no contiene Distemper y Adenovirus T2 esta supresión no se produce.

HASTA EL PRÓXIMO INFORME.

DEPTO. TÉCNICO TECNOVAX S.A.

TECNOVAX S.A.
Tecnología en Sanidad Animal.

SERVICIO DE ATENCIÓN COMERCIAL
0-800-444-4343
www.tecnovax.com