



C/ Tarragona, 161, locales D/E  
08014 Barcelona  
Tel: (+34) 93 292 83 83  
Fax: (+34) 93 292 83 89

Generalmente, las incidencias postvacunales se suelen corresponder con reacciones de hipersensibilidad tipo I. Estas reacciones implican una interacción entre las IgE y los alérgenos vacunales con la resultante degranulación de basófilos y mastocitos liberando grandes cantidades de sustancias mediadoras de la inflamación (histamina, serotonina, prostaglandinas, etc.) a circulación. Estos mastocitos están ya sensibilizados, es decir, se encuentran cubiertos de IgE producidas en un contacto anterior con el alérgeno. Algunos animales pueden producir mayores cantidades de IgE que otros. La reacción aparece cuando la saturación de mastocitos con IgE alcanza un punto crítico de alta densidad y el animal es expuesto de nuevo al alérgeno.

En el perro, los signos clínicos incluyen, principalmente, angioedema, prurito y/o choque anafiláctico. Igualmente, algunos animales presentan vómitos con o sin diarreas. El choque anafiláctico constituye el cuadro más alarmante; se produce por una liberación muy brusca de los mediadores de la inflamación originándose una hipotensión aguda que, a menudo, va acompañada por pérdida de la consciencia.

La hipersensibilidad puede ocurrir con cualquier vacuna. Los animales pueden reaccionar a cualquier componente de la vacuna como los adyuvantes, excipientes, los propios agentes o proteínas que se arrastran inevitablemente de los cultivos por los que se pasan los agentes. Como razas predispuestas tenemos fundamentalmente las de pequeño tamaño (tipo Yorkshire, Chihuahua, etc.) y razas chatas (principalmente Bulldog francés y Carlino). Igualmente, parece ser que perros con historial previo de atopia u otros cuadros cutáneos tienen más susceptibilidad a este tipo de cuadros. Incluso en algún estudio se sugiere que la castración y la edad son factores de riesgo para la aparición de reacciones postvacunales. Las reacciones también pueden aparecer en cachorros, incluso, aunque se trate de la primera vacuna. Se postula que estos animales están ya sensibilizados con anticuerpos maternos.

Evidentemente, nunca vamos a poder asegurar completamente que un animal con historial previo de reacciones no vuelva a presentar un cuadro de este tipo, ya que hay animales que presentan una gran predisposición hacia todas las vacunas, independientemente del laboratorio al que pertenezcan.





C/ Tarragona, 161, locales D/E  
08014 Barcelona  
Tel: (+34) 93 292 83 83  
Fax: (+34) 93 292 83 89

Como medidas preventivas que se pueden tomar en animales que ya han presentado reacción caben destacar:

- Cambiar de vacuna a una de menor valencias, si se puede, dado que las vacunas polivalentes tienen más riesgo, lo que no quiere decir que vacunas con menos valencias no lo tengan.
- Aspiración con la jeringa para asegurarse de que no se coge ningún vaso sanguíneo.
- Vacunar al animal, de forma programada, al inicio de su visita a la consulta para permitir un adecuado período de observación. Mantener al animal en observación durante 1 o 2 horas después de la administración de la vacuna.
- Administración de antihistamínicos (por ejemplo, difenhidramina, 1 mg/kg/SC o IM, 15 minutos antes de la vacunación) o metilprednisolona (1-2 mg/kg/IV) media hora antes de la vacunación. La metilprednisolona es un corticoide de acción corta-intermedia; por este motivo, no influye en la formación de la respuesta inmune postvacunal.
- Pre-testar a los animales mediante inyección intradérmica de 0,1 ml de la vacuna a inyectar y observar la zona al menos durante una hora por si aparece urticaria o roncha (se podrían usar sitios control de solución salina e histamina para comparar).

Como tratamiento para aquellos animales que presentan una reacción de hipersensibilidad tipo I se recomienda:

- Glucocorticoides como la metilprednisolona (1-2 mg/kg/IV).
- Antihistamínicos IV.
- En los animales que presentan además choque anafiláctico (hipovolémico): epinefrina (10-20 µg/kg/IV), fluidoterapia y oxigenoterapia para aquellos animales con problemas respiratorios.

Fdo.: Dra. Marta León Artozqui  
Responsable Técnico Animales de Compañía  
Merial Laboratorios

