

# Vacunación

## Vacunas disponibles

Existe una amplia variedad de tipos de vacunas contra el virus de la rabia. Actualmente, las más utilizadas y recomendadas por la OMS son las vacunas obtenidas de cultivos celulares (CCV). Estas son vacunas inactivadas, es decir, no contienen organismos vivos y por lo tanto no pueden provocar la enfermedad. Los tres tipos de vacunas de mayor utilización en todo el mundo son las obtenidas en células diploides humanas (HDCV), las vacunas purificadas de embrión de pollo (PCEC) y las vacunas de células Vero (PVRV).

Las vacunas de tejido nervioso son las más antiguas, conocidas como de primera generación. La OMS ha recomendado el cese de su producción debido a su menor inmunogenicidad y a su bajo perfil de seguridad. Sin embargo, todavía se siguen utilizando en algunos países de renta baja.

La tabla 1 muestra una clasificación general de las vacunas disponibles, los principales nombres comerciales y cuáles son las vacunas precalificadas por la OMS.

Tabla 1.  
Clasificación general de las vacunas antirrábicas

Tipo de vacuna	Nombre comercial	Laboratorio	País de fabricación	Comentarios	Vacuna precalificada por la OMS
Vacunas de células diploides humanas (HDCV)	Imovax®	Sanofi Pasteur	Francia		No
	Rabivax®	Serum Insitute of India	India		No
	Chengdu Kanghua®	Changdu Kanghua	China		No

Vacunas purificadas de embrión de pollo (PCECV)	Rabipur®	GSK	India	Pueden contener cantidades escasas de proteínas de pollo. Contienen trazas de neomicina, clortetraciclina y anfotericina B	Sí
	Rabavert®	GSK	Alemania		Sí
	Vaxirab-N®	Zydus-Cadila	India		No
Vacunas de células Vero (PVRV)*	Verorab®	Sanofi Pasteur	Francia		Sí
	Indirab®	Bharat Biotech	India		No
	Abhayrab®	Indian immunological	India		No
	SPEEDA®	Liaoning Chengda co., LTD	China		No
Vacunas de células primarias de riñón de hámster	Productores locales en China			Usadas en China. Elaboradas con la cepa Beijín del virus de la rabia. Contienen tiomersal	No
Vacunas de cerebro de ratón lactante (SMBV)	Este tipo de vacunas son menos eficaces y tienen mayor riesgo de efectos secundarios. Solo se usan en América Latina				No
Vacunas de tejido nervioso (oveja, cabra, conejo)	Las vacunas de tejido nervioso son menos inmunógenas e inducen reacciones adversas más graves. La OMS no recomienda su producción ni su uso. Aunque están siendo eliminadas, todavía se usan esporádicamente en Asia				No

\*Existen diversos productores locales en China que producen varias marcas de este tipo de vacunas.

En España están autorizadas las vacunas Rabipur®, de GSK y Merieux® de Sanofi Pasteur.

## Vías de administración

Todas las vacunas antirrábicas modernas (HDCV, PCECV, PVRV, PDEV) están disponibles en viales de dosis única para administración intramuscular. Deben administrarse en la región del deltoides, y en los niños pequeños (menores de 2 años) en el área anterolateral del muslo. Como otras vacunas, la vacuna de la rabia no debe administrarse en el glúteo, debido a la peor absorción por la presencia de tejido adiposo (grasa).

La OMS propugna el uso de pautas de vacunación contra la rabia por vía intradérmica, ya que estas requieren tan solo 0,1 ml de vacuna, por lo que son más coste-efectivas y siguen siendo seguras y eficaces. De esta manera, se mejoran la accesibilidad, la disponibilidad y la asequibilidad de las vacunas modernas en los países de renta baja.

No todas las vacunas modernas pueden administrarse por vía intradérmica, y solo se recomienda el uso de esta vía en centros médicos con profesionales de la salud.

Con ambas vías de administración, las dosis de vacuna son las mismas para todos los grupos de edad.

Es preferible completar las pautas de vacunación con el mismo tipo de vacuna moderna, aunque si es necesario pueden modificarse tanto el tipo de vacuna como la vía de administración.