

La vacuna BCG (Bacille Calmette- Guérin)

Esta vacuna protege contra la TBC. Es una cepa debilitada de la bacteria de la TBC que no produce la enfermedad. Estimula al organismo para que combata a la TBC y fortalezca el sistema inmunológico. Si bien la BCG protege contra la TBC, no protege a todas las personas que la reciben.

Desde las enmiendas realizadas en el programa de la BCG en el 2005, la vacuna ya no se aplica sistemáticamente a los jóvenes en las secundarias del Reino Unido. Se ha reemplazado con un programa destinado a bebés, niños y jóvenes con mayor riesgo de contraer TBC.

¿Quién debe aplicarse la BCG?

El Ministerio de Salud recomienda:

- Todos los bebés menores de 12 meses que hayan nacido o vivan en zonas con un alto número de casos (es decir, más de 40 casos de TBC por año por cada 100.000 personas), o que tengan un padre o abuelo que hayan nacido en un país con un alto número de casos de TBC.
Su partera o enfermero a domicilio debe coordinar la aplicación de la BCG de forma inmediata si su hijo entra dentro de esta categoría. Ante cualquier duda, contáctelos.
- Los niños mayores que no hayan recibido la BCG podrán ser revisados para detectar factores de riesgo de TBC, examinados y vacunados, según corresponda. Los factores de riesgo generalmente provienen de países donde hay un alto número de casos, o de padres o abuelos que nacieron o provienen de estos países.
Por favor pídale a su enfermero a domicilio, o a su médico de cabecera que consulte al Coordinador de Vacunación si cree que su hijo corre riesgo y no ha sido vacunado.

Hay otros grupos de personas que también pueden correr riesgo de contraer TBC

- Personas en contacto con otras que han sido diagnosticadas con TBC pulmonar.
Si se encuentra en esta categoría, el servicio de salud pública local lo identificará y contactará.
- Grupos ocupacionales, como aquellos que trabajan en el cuidado de la salud, con ancianos, en hosterías para personas sin hogar y refugiados, personal de laboratorio, personal carcelario y personal veterinario.
Si se encuentra en alguno de estos grupos, tiene menos de 35 años (las investigaciones sugieren que la BCG tiene poco impacto en personas mayores de 35 años) y no se ha vacunado previamente, deberá contactarse con su departamento de salud ocupacional acerca de este tema.
- Niños menores de 16 años que vayan a vivir con la población local de un país con un alto número de casos de TBC por más de tres meses.
Si se encuentra en este grupo y no se ha vacunado previamente, tal vez deba recibir la BCG, pero no es probable que la reciba a través del NHS. En caso de viajar, tal vez deba recibir la BCG de forma privada. Lea más adelante para obtener más detalles.

Pero quiero la BCG, ¿puedo recibirla de todos modos?

Si no se encuentra en ninguno de los grupos mencionados, no se recomienda aplicar la BCG y no podrá recibirla a través del NHS.

BCG para viajar

No se recomienda recibir la BCG como rutina de viaje.

En el caso de los niños menores de 16 años que vayan a vivir con la población local de un país con un alto número de casos de TBC por más de tres meses y que no hayan recibido la BCG, se recomendará realizar un examen cutáneo para determinar si la vacuna es necesaria.

Generalmente, la aplicación de la BCG a causa de viajes y los exámenes para ello se deberán llevar a cabo de forma privada. Algunas clínicas para viajeros ofrecen este servicio pero los precios varían y es buena idea contratarlos por anticipado para saber los precios. Las clínicas para viajeros de MASTA se encuentran en todo el Reino Unido, pero no en todas se aplica la BCG. Puede encontrar la clínica más cercana en su sitio web www.masta.org.

Si vive en Londres, en las clínicas Medicentre, situadas en la mayoría de las estaciones de trenes más importantes, también se aplica la BCG. Su sitio web es www.medicentre.co.uk o puede contactarlos en el 0870 600 0870. Si no encuentra una clínica que ofrezca este servicio, llame a TB Alert en el 0845 456 0995 para recibir más información.

¿Qué es la TBC?

La TBC es una enfermedad bacteriana que generalmente afecta los pulmones pero que puede afectar cualquier parte del cuerpo. La TBC se cura a través de un tratamiento con medicamentos que generalmente dura 6 meses. Sólo la TBC pulmonar o de garganta son contagiosas y en la mayoría de los casos, ya no estará infectado si se toman los medicamentos que corresponden durante dos semanas

¿Cómo se transmite?

Cuando una persona con TBC pulmonar tose o estornuda, las bacterias permanecen en el aire en forma de pequeñas gotas y otras personas pueden inhalarlas. Las personas más propensas a contraer TBC son aquellas que pasan mucho tiempo con una persona infectada con TBC (generalmente parejas y personas que conviven en ella o en raros casos, compañeros de trabajo). No es probable que alguien contraiga la enfermedad en lugares como autobuses o trenes, ya que es necesario estar en contacto con alguien infectado durante horas para correr riesgo de contagio. La TBC no se transmite a través de la saliva o por compartir objetos.

En el Reino Unido, las personas más propensas a contraer TBC son aquellas que;

- han estado en contacto durante mucho tiempo con una persona infectada;
- han vivido en lugares donde la TBC aún es común;
- tienen un sistema inmunológico debilitado por el HIV u otra enfermedad;
- tienen salud precaria crónica debido a factores sociales, tales como indigencia, alcoholismo o drogadicción.

Los niños pequeños y los ancianos también son más propensos a desarrollar TBC que la población general.

Hay una gran diferencia entre la infección y la enfermedad activa; una persona puede estar infectada pero no enferma (esto se denomina TBC latente), ya que su sistema inmunológico evita que la bacteria se vuelva activa. Sólo la TBC activa es contagiosa.

No recibí la BCG cuando era más joven. ¿Debo vacunarme ahora que los casos de TBC están aumentando en Reino Unido?

Antes de 2005, cuando el programa de vacunación de la BCG en las escuelas finalizó, la mayoría de nosotros habíamos recibido la vacuna en la escuela alrededor de los 13 años. Si no la ha recibido (un 30% de nosotros no la recibió), no serviría de mucho recibirla ahora. La BCG sólo es efectiva durante aproximadamente 15 años y las investigaciones sugieren que tiene poco impacto si se aplica una segunda vez y poco efecto en personas mayores de 35 años. El riesgo de contraer TBC sigue siendo muy pequeño y la mejor manera de prevenirla es curar a las personas infectadas y así evitar su propagación.

¿Cómo se lleva a cabo la aplicación de la vacuna BCG?

En primer lugar se realiza un examen cutáneo para observar la reacción del sistema inmunológico a la bacteria de la TBC. Generalmente, en el caso de niños menores de 6 años, no es necesario un examen previo a la vacuna, a menos que hayan estado en contacto con TBC infecciosa o hayan vivido por más de tres meses en un país con un alto número de casos de TBC. El examen cutáneo se denomina Examen de Mantoux y consiste en una inyección en las capas más superficiales de la piel. Se puede sentir un pequeño pinchazo pero generalmente el dolor no se prolonga mucho tiempo. También pueden llevarse a cabo dos tipos de análisis de sangre y otros exámenes que se encuentran en desarrollo.

Unos días después del examen cutáneo, es necesario regresar a la clínica para observar la reacción de la piel y, después de tres meses de obtener un resultado negativo, se podrá aplicar la BCG. La vacuna se aplica con una inyección en la parte superior del brazo. Inicialmente, dejará un pequeño punto en la piel que debería desaparecer a las 4-6 horas.

¿Qué sucede después de la inyección?

El área donde se aplicó la inyección estará inflamada durante algunos días pero generalmente no es mucho lo que sucede en esta etapa. No es probable que se sienta mal o afiebrado.

Después de aproximadamente dos semanas, aparecerá un bulto en la zona. Puede llegar a formarse un pequeño punto o herida que tal vez supure. ¡No lo rasque! Déjelo al aire libre, ya que ayudará a que cicatrice. Trate de no arrancar ninguna costra que se haya formado. Ocasionalmente, podrá ser necesario que proteja la zona con gasa seca. Puede lavarse, bañarse y nadar de forma normal, pero deberá tener cuidado al secar la zona. Tardará aproximadamente 8 semanas en cicatrizar.

Puede quedar una pequeña cicatriz circular en la parte superior del brazo. La BCG tarda aproximadamente seis semanas en producir una respuesta inmune a la TBC.

Cuando se aplica la BCG, no se deberán recibir vacunas en el mismo brazo en los próximos tres meses. Idealmente, la BCG debería aplicarse junto con otras vacunas vivas (las vacunas vivas incluyen la BCG, sarampión, paperas, triple viral [MMR] y rubéola). Sin embargo, si no se aplican al mismo tiempo, se recomienda un plazo de 4 semanas entre cada vacuna viva.

Informe a su médico o enfermero antes de realizarse un examen cutáneo o aplicarse la BCG si

- Es HIV positivo
- Sufre de una enfermedad grave
- En su historia clínica actual o previa figura la TBC
- Está tomando esteroides de forma sistemática
- Ha tenido un examen cutáneo positivo de TBC en el pasado
- Se ha aplicado vacunas vivas en las últimas 4 semanas
- Se ha aplicado previamente la vacuna BCG
- Está embarazada o amamantando
- Le ha subido la temperatura o fiebre
- Tiene mononucleosis o cualquier tipo de infección viral
- Tiene infecciones en la piel

Es importante mantener un registro de sus vacunas BCG.

TB Alert es una organización benéfica que se dedica a la concienciación en el Reino Unido sobre La Tuberculosis a nivel mundial.

Apoyamos proyectos en el Reino Unido y en países en desarrollo, para asegurar que más pacientes reciben información y tratamientos adecuados. Con su ayuda, podemos crear un impacto positivo a nivel mundial sobre la Tuberculosis y salvar más vidas.



TB Alert
Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
Tel: 01273 234030

Para obtener más información o más copias de este folleto, comuníquese al 01273 234 770 (sólo en horario de oficina).

Para realizar una donación u ofrecerse como voluntario para ayudar en TB Alert, comuníquese al 01273 234 784 (sólo en horario de oficina).

O visite nuestro sitio web en www.tbalert.org

Síntomas más comunes en la TBC:

- **Tos que perdura más de tres semanas, no responde a los medicamentos utilizados generalmente y continúa empeorando.**
- **Fiebre (temperatura alta)**
- **Excesivo sudor durante la noche que requiere de cambio de sábanas.**
- **Pérdida de peso sin motivo.**
- **Fatiga (falta de energía o cansancio extremo)**
- **Inflamación de ganglios.**
- **Tos con sangre (es muy inusual y necesita asesoramiento médico inmediato)**

Estos síntomas pueden ser señal de otros problemas, pero en caso de presentar tres o más de ellos y esto le preocupa, consulte a su médico o enfermero en su consulta o clínica.

Tubercwulosis (TBC) y Vacuna BCG



Fiebre!! Pérdida de peso inesperada
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Letargo!! Fiebre!! Le
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Pérdida de peso inesperada
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Letargo!! Fiebre!! Le
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Pérdida de peso inesperada
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Letargo!! Fiebre!! Le
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Pérdida de peso inesperada
Fiebre!! Sudor excesivo por las noches
Fiebre!! Letargo!! Fiebre!! Le