

Inmunoglobulina antitetánica Tetanus Immune Globulin

¿Qué es la inmunoglobulina antitetánica?

La inmunoglobulina antitetánica (IGT o TIg, por sus siglas en inglés) proporciona una protección inmediata, a corto plazo, contra la bacteria que causa el tétanos (también conocido como trismo). La IGT contiene grandes cantidades de anticuerpos tomados de la sangre humana donada. Los anticuerpos son proteínas que el sistema inmunitario de una persona crea para luchar contra los gérmenes, como por ejemplo, bacterias y virus.

La IGT está autorizada por Health Canada (Ministerio de Salud de Canadá).

¿Es segura la inmunoglobulina antitetánica?

Sí. La inmunoglobulina antitetánica (IGT) se prepara a partir de la sangre humana donada que es analizada para verificar su seguridad. Toda la sangre donada se examina para asegurar que los donantes no han estado expuestos a virus como el VIH y la hepatitis. También se analiza toda la sangre donada en busca de la presencia de virus transmitidos por la sangre antes de utilizarla para elaborar la IGT. Se incluyen diversos pasos químicos y físicos cuando se prepara la IGT. Estos pasos incluyen la desactivación y la eliminación de virus y bacterias que puedan causar enfermedades. La preparación final de la inmunoglobulina antitetánica se somete a más análisis para asegurarse de que no haya virus contagiosos conocidos presentes. Sin embargo, existe un riesgo extremadamente pequeño de que algunas infecciones transmitidas por la sangre se puedan transmitir por el uso de la IGT. Desde que comenzó el análisis y el estudio de la sangre, no se han presentado casos de infecciones transmitidas por la sangre, como el VIH, la hepatitis B o la hepatitis C en las personas que han recibido la IGT.

¿Quién debe recibir la inmunoglobulina antitetánica?

Su proveedor de asistencia sanitaria puede

administrarle inmunoglobulina antitetánica si tiene una herida y ha recibido menos de 3 dosis de la vacuna contra el tétanos, o si se desconoce su historial de vacunaciones. La IGT se recomienda para las personas con los siguientes tipos de heridas:

- Una herida sucia (p. ej. contaminada con suciedad, heces, tierra o saliva)
- Una herida por punción
- Una herida traumática (quemadura, congelación o aplastamiento)

Si tiene el sistema inmunitario debilitado es posible que le administren la IGT incluso si ha recibido 3 dosis o más de la vacuna contra el tétanos.

También se le puede administrar una vacuna contra el tétanos cuando reciba la inmunoglobulina antitetánica para proporcionar una protección contra el tétanos a largo plazo. Para obtener más información, consulte [HealthLinkBC File #18a Vacuna contra el tétanos y la difteria \(Td\)](#).

¿Cuáles son los beneficios de la inmunoglobulina antitetánica?

La IGT proporciona protección inmediata, a corto plazo contra la infección. Puede prevenir la enfermedad o hacer que la enfermedad sea menos grave.

¿Cuáles son las posibles reacciones después de recibir la inmunoglobulina antitetánica?

Las reacciones comunes a la IGT pueden incluir fiebre y dolor donde se recibió la vacuna.

Algunos tipos de inmunoglobulina pueden estar asociados al riesgo de trombosis (coágulos sanguíneos) en el plazo de 24 horas después de recibir la inmunoglobulina, especialmente cuando se administran en grandes volúmenes. Corren un mayor riesgo de trombosis:

- Las personas con 45 años de edad o más

- Las personas que tienen antecedentes de trombosis
- Las personas con factores de riesgo para la trombosis

Se puede dar acetaminofén (p. ej. Tylenol®) o ibuprofeno* (p. ej. Advil®) para la fiebre o el dolor. No se debe dar AAS (Aspirina®) a ninguna persona menor de 18 años de edad debido al riesgo del síndrome de Reye.

*No se debe dar ibuprofeno a niños menores de 6 meses de edad sin consultar antes a su proveedor de asistencia sanitaria.

Para obtener más información sobre el Síndrome de Reye, consulte [HealthLinkBC File #84 Síndrome de Reye](#).

Es importante permanecer en la clínica durante 15 minutos después de recibir cualquier vacuna porque existe la posibilidad, poco frecuente, menos de 1 en un millón, de tener una reacción alérgica, llamada anafilaxia, que puede poner en peligro la vida. Esta puede incluir urticaria, dificultad para respirar, o inflamación de la garganta, lengua o labios. Si esta reacción ocurriera, su proveedor de asistencia sanitaria está preparado para tratarla. El tratamiento de emergencia consiste en la administración de epinefrina (adrenalina) y el traslado en ambulancia al servicio de urgencias más cercano. Si desarrolla síntomas después de haber dejado la clínica, llame al **9-1-1** o al número de emergencia local.

Informe siempre a su proveedor de asistencia sanitaria de todas las reacciones graves o inesperadas.

¿Quién no debe recibir la inmunoglobulina antitetánica?

Hable con su proveedor de asistencia sanitaria si usted:

- Ha sufrido una reacción potencialmente mortal a una dosis anterior de cualquier inmunoglobulina o a cualquiera de los componentes de la inmunoglobulina antitetánica
- Tiene un trastorno conocido como deficiencia selectiva de inmunoglobulina A
- Tiene antecedentes de trombosis o factores de riesgo para la trombosis

- Ha sido vacunado contra el sarampión, paperas, rubéola o varicela en los últimos 14 días

No es necesario retrasar la inmunización debido a un resfriado u otra enfermedad leve. Sin embargo, si algo le preocupa, hable con su proveedor de asistencia sanitaria.

¿Qué es el tétanos?

El tétanos, también conocido como trismo, está causado por una bacteria que se encuentra principalmente en la tierra. Cuando la bacteria penetra la piel a través de un corte, rozadura o herida, produce un veneno que puede causar una contractura dolorosa de los músculos de todo el cuerpo. Es muy grave si se ven afectados los músculos respiratorios. Entre otros síntomas del tétanos se pueden incluir dolor de cabeza, dificultad para tragar, convulsiones, fiebre y sudores, presión arterial alta y frecuencia cardíaca rápida. Hasta 1 de cada 5 personas que contrae el tétanos puede morir.

Consentimiento del menor maduro

Se recomienda que los padres o tutores hablen con sus hijos sobre el consentimiento para la inmunización (vacunación). Los niños menores de 19 años de edad que puedan comprender los beneficios y las posibles reacciones de cada vacuna, así como el riesgo de no inmunizarse, legalmente pueden consentir o rechazar las inmunizaciones. Para obtener más información sobre el consentimiento del menor maduro, consulte [HealthLinkBC File #119 La Ley del Menor, el consentimiento del menor maduro y la inmunización](#).



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

Para leer acerca de otros temas en los folletos de HealthLinkBC vea www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files o visite su unidad local de salud pública. Para obtener información y consejos en temas de salud en B.C. (para casos que no constituyan una emergencia), vea www.HealthLinkBC.ca o llame al número gratuito **8-1-1**. El número telefónico de asistencia para personas sordas o con problemas de audición es el **7-1-1**. Ofrecemos servicios de traducción (interpretación) en más de 130 idiomas para quienes los soliciten.