



SALUD FÍSICA



EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)

DRA. ASTRID GABRIELA PÉREZ CATALÁN

Centro Landivariano de Salud Integral «Pedro Arrupe, S. J.» (Celasi)

Desde 1977 se ha inmunizado a la población con el objetivo de prevenir enfermedades infecciosas que pueden llegar a ser letales como la viruela. Por medio de la inmunización se busca que nuestro cuerpo genere memoria, es decir, anticuerpos para que, en algún momento dado al estar en contacto con agentes causales de enfermedades, nuestro cuerpo pueda estar preparado con defensas específicas contra esa patología y así atacarla de una forma efectiva (1).

En 1998 Guatemala creó un programa nacional de farmacovigilancia para

el monitoreo de reacciones adversas tanto de medicamentos como de inmunizaciones para garantizar que la población guatemalteca cuente con medicamentos y vacunas seguras (1). Actualmente debido a la pandemia que inició en Wuhan, China, causada por el nuevo SARS-CoV-2, fue necesaria la creación de diversas vacunas con el objetivo de prevenir la enfermedad de la COVID-19 caracterizada por atacar principalmente el sistema respiratorio, causando síntomas como dificultad para respirar (disnea), tos seca, fiebre, pérdida del olfato (anosmia), pérdida del gusto (ageusia), entre otros.

El 31 de diciembre de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció en un comunicado de prensa la validación de la primera vacuna de la farmacéutica Pfizer para usar de emergencia contra la COVID-19 (2). Este hallazgo ha demostrado un gran avance para la medicina debido a que fue creada en un tiempo récord.

En la actualidad ya existen más vacunas las cuales son administradas a nivel mundial para tratar de controlar la pandemia. Aunque ninguna tiene una cobertura del 100 %, incluso con sus dos dosis de administración, han logrado prevenir hospitalizaciones y evitar la muerte por la enfermedad.

El proceso de creación de vacunas es complejo y está destinado fundamentalmente a evaluar la frecuencia y qué tipo de reacciones se pueden llegar a producir en la persona que recibe la vacuna antes, durante o después de la inmunización a través de la herramienta denominada: *Manual de vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación/inmunización* (Esavi), la cual se define como cualquier trastorno, síndrome, signo o síntoma que puede o no ser causado por el proceso de vacunación de forma no intencionada y que ocurre al finalizar la inmunización de la persona (3). Se pueden clasificar según su causa, gravedad o frecuencia.

<p>Causa</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evento relacionado a la vacuna o cualquiera de sus componentes. - Evento relacionado con un defecto en la calidad del producto. - Evento relacionado con un error programático. - Evento no clasificable (no concluyente). - Evento coincidente. - Evento por estrés que tuvo lugar inmediatamente antes, durante o después del proceso de vacunación.
<p>Gravedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Graves. - No graves o leves.
<p>Frecuencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Muy común. - Común. - Poco común. - Raro. - Ninguno.

Tabla 1. Clasificación de Esavi. Tomado del *Manual para vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización* (Esavi) en Guatemala (4).

EVENTOS SEGÚN SU CAUSA (4):

- Evento relacionado a la vacuna o cualquiera de sus componentes: Ocurre cuando hay una interacción no deseada entre el componente de la vacuna y el organismo de la persona vacunada. Ejemplo: reacción anafiláctica (reacción severa en la vía aérea).
- Evento relacionado con un defecto en la calidad del producto: Se produce cuando, durante la fabricación de la vacuna, ocurre un error que genera una contaminación microbiológica. Cuando se le aplica esta vacuna contaminada a una persona, esta puede manifestar una infección local, es decir, en el sitio donde fue colocada la inyección o una infección sistémica la cual compromete la vida de la/el paciente al infectar a más de un órgano.
- Evento relacionado con un error programático: Ocurre cuando no se administra la vacuna en la dosis que indica el fabricante para que sea efectiva o cuando no se almacena la vacuna a la temperatura que indica el fabricante.
- Evento no clasificable (no concluyente): Ocurre cuando falta información para poder clasificarlo en alguna categoría.
- Evento coincidente: No existe relación con la vacunación. Se identifica una patología preexistente que explica el cuadro clínico de la/el paciente. Ejemplo: persona hipertensa que acude a vacunarse, pero al no tomarse el medicamento presenta hipertensión después de la vacunación.
- Evento por estrés que tuvo lugar inmediatamente antes, durante o después del proceso de vacunación: Es una respuesta psicológica diversa que puede generar manifestaciones físicas como sudoración, palpitaciones, palidez, náuseas o vómitos, sensación de hormigueo en extremidades (parestias) pueden simular alteraciones neurológicas o condiciones médicas reales.

EVENTOS SEGÚN SU GRAVEDAD

Los eventos según su gravedad, como los leves o no graves, se caracterizan por aparecer dentro de las 48 horas posteriores a la vacunación. Pueden desaparecer con o sin tratamiento, no se necesita hospitalizar al paciente. Algunos ejemplos son: dolor de cabeza, mareos, dolor en el sitio de inyección, fatiga y fiebre. Los eventos graves se caracterizan por comprometer la vida del paciente, en estos casos se necesita tratamiento hospitalario y muchas veces de forma prolongada. Algunos ejemplos son: absceso local, es decir, calor, enrojecimiento, dolor y presencia de material purulento en el sitio de inyección, shock anafiláctico, aborto y malformación congénita en el caso de embarazadas que se vacunan en el primer trimestre de gestación, muerte, entre otras (4).

EVENTOS SEGÚN SU FRECUENCIA

- Muy común: mayor o igual al 10 %.
- Común o frecuente: mayor al 1 % y menor al 10 %.
- Poco común o infrecuente: mayor o igual al 0.1 % y menor al 1 %.
- Raro: mayor o igual al 0.01 % y menor al 0.1 %.
- Muy raro: menor al 0.01 %.

Estos porcentajes son atribuidos a estudios realizados con las diversas vacunas, no específicamente para la COVID-19.

En conclusión, el Esavi es especialmente útil para el personal que trabaja en salud para que este notifique e investigue la causa del mismo, pero actualmente también es importante para la población en general, sobre todo por la desinformación presente en las redes sociales respecto a los posibles efectos de las vacunas antes mencionadas. Algunos de estos eventos son prevenibles. Por ello, a continuación, se describen algunas recomendaciones dirigidas a la población guatemalteca para reducir dichos eventos evitables.

Recomendaciones para pacientes relacionadas a prevenir eventos supuestamente atribuibles a la vacunación/inmunización:

- Previo a la vacunación notificar al personal de salud si tiene antecedentes de reacciones alérgicas graves a algún medicamento, comidas u otros.
- Notificar inmediatamente al responsable del área de observación cualquier signo o síntoma que se presente en el lapso de los 15 minutos. En el caso de pacientes sanos y en pacientes con historial alérgico es necesario identificar cualquier signo o síntoma durante un periodo mínimo de 30 minutos.
- Acudir con tiempo y acompañados de algún familiar a los centros de vacunación debido a que el tiempo de observación para pacientes con antecedentes de reacciones alérgicas es de 30 a 60 minutos.
- Mantener la calma antes, durante y después del proceso de vacunación, para evitar crisis de ansiedad y ataques de pánico.
- Los pacientes con enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, hipo e hipertiroidismo, entre otras, deben continuar con sus medicamentos en horarios estipulados.
- No realizar ayunos prolongados antes de la vacunación.
- Pacientes VIH positivos deben mantener un adecuado control de la enfermedad antes de ser vacunados y solicitar evaluación médica con especialista tratante.
- Pacientes embarazadas deben vacunarse durante el segundo trimestre para prevenir abortos y muertes fetales en el primer trimestre del embarazo (primeras 12 semanas de gestación).

REFERENCIAS

1. Dra. Guerra. Z. Dr. Soto. C. Manual de normas técnicas y procedimientos para el monitoreo y análisis ESAVI. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. 2017. Disponible en: <https://medicamentos.mspas.gob.gt/phocadownload/esavi%20vision.pdf>
2. Organización mundial de la salud (OMS) publica su primera validación para uso de emergencia de una vacuna contra la COVID-19 y hace hincapié en la necesidad de un acceso mundial y equitativo. [Comunicado de prensa]. Diciembre 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-12-2020-who-issues-its-first-emergency-use-validation-for-a-covid-19-vaccine-and-emphasizes-need-for-equitable-global-access>
3. Guía de notificación de evento supuestamente atribuida a la vacunación o inmunización (Esavi). Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, versión 2, 2016. Disponible en: <https://www.invima.gov.co/documents/20143/851927/GU%C3%8DA+DE+NOTIFICACI%C3%93N+DE+EVENTO+S+UPUESTAMENTE+ATRIBUIDO+A+LA+VACUNACI%C3%93N+O+INMUNIZACI%C3%93N+-ESAVI.pdf>
4. Guía operativa, vacunación contra la COVID-19 para el personal vacunador, ministerio de salud pública y asistencia social, Guatemala. Marzo 2021. Disponible en: <https://medicamentos.mspas.gob.gt/phocadownload/Farmacovigilancia/MANUAL%20ESAVI.pdf>

CÁNCER DE PRÓSTATA

DR. BYRON MARTÍNEZ

Coordinador de Promoción

Centro Landivariano de Salud Integral «Pedro Arrupe, S. J.» (Celasi)

La próstata es la glándula sexual del hombre. Tiene la función de válvula encargada de impedir que la orina se filtre al sistema reproductor. Posee el tamaño de una nuez. Se encuentra debajo de la vejiga de la orina y rodea a la uretra.

A diferencia de otros tipos de cáncer, el de próstata se caracteriza por evolucionar de forma lenta. Es el segundo más frecuente en hombres por detrás del cáncer de piel; aproximadamente, a uno de cada seis hombres se le diagnosticará este tipo de cáncer en algún momento de su vida. A medida de que los hombres envejecen, la próstata puede volverse más grande.

Una próstata más grande puede obstruir el flujo de orina de la vejiga y causar problemas como dificultad para orinar, sangre en la orina, sangre en el semen, disfunción eréctil, pérdida de apetito y peso. Esta afección se llama Hiperplasia Prostática Benigna (HPB). La HPB no es cáncer, pero puede necesitarse cirugía para corregirla. Los síntomas de la HPB u otros problemas de la próstata pueden ser parecidos a los del cáncer de próstata.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

Las personas que están en mayor riesgo son:

- Hombres afrodescendientes que son más propensos a desarrollar este cáncer a cualquier edad.
- Hombres mayores de 60 años.
- Hombres con antecedente de padre o hermano con cáncer de próstata.

Sobre la base de las observaciones epidemiológicas, se indican cuatro factores principales del cáncer prostático:

1. Factores genéticos: estudios genéticos han mostrado que existe un gen específico del cromosoma 1 o gen HPC-1, que aumenta la probabilidad de contraer cáncer de próstata.
2. Factores hormonales: la mayoría de los cánceres de próstata se asocian a las hormonas andrógenos (masculinas).
3. Factores ambientales: se han identificado varios factores ambientales que podrían ser promotores del cáncer de próstata, dieta alta en grasas animales, la exposición al humo del tubo de escape de automóviles, tabaquismo, sustancias químicas en las industrias de la goma, imprenta y pintura.
4. Factores infecciosos: agentes infecciosos transmitidos por vía sexual podrían causar cáncer prostático; por ejemplo, promiscuidad, historia previa de enfermedad de transmisión sexual (como gonorrea y clamidia), relaciones con trabajadoras del sexo y edad temprana de comienzo de la actividad sexual.

SÍNTOMAS

La presencia de los síntomas de la enfermedad puede tardar mucho tiempo, incluso años en las fases iniciales. Suele acompañarse de síntomas obstructivos leves, incontinencia urinaria, disminución del calibre o la interrupción del chorro de orina, aumento de la frecuencia de la micción sobre todo durante la noche. Algunas veces puede haber hematuria (sangre en la orina), sangre en el semen, también puede generar un dolor frecuente en la región lumbar y dificultades en las relaciones sexuales (disfunción eréctil).

PREVENCIÓN

El cáncer de próstata tarda años en manifestarse, por tal motivo es muy importante que las personas con mayor riesgo de desarrollar la enfermedad se sometan a exámenes médicos de forma frecuente. Se recomienda que estas evaluaciones se inicien a partir de los 40 años para diagnosticar la enfermedad temprano y contar con un mejor pronóstico. El ejercicio regular y una alimentación saludable pueden ser factores de protección para este tipo de cáncer.

El cáncer de próstata puede diagnosticarse mediante las siguientes pruebas médicas:

- **Análisis de sangre:** prueba de determinación del Antígeno Prostático Específico (PSA). Esta prueba es de gran utilidad en los llamados «cánceres silenciosos». Consiste en la extracción de sangre para detectar la existencia de una sustancia producida por la próstata llamada Antígeno Prostático Específico (PSA).

- Prueba de orina: con esta prueba el médico puede determinar si hay presencia de sangre o alguna anormalidad.
- Examen rectal digital: mediante un guante lubricado, el médico inserta un dedo en el recto (último tramo del intestino grueso) del paciente para detectar la existencia de alguna área irregular dura (protuberancia) que podría ser indicio de cáncer.
- Ecografía transrectal (TRUS): uso de ondas sonoras para crear una imagen de la próstata en una pantalla de video en la que se podrán detectar pequeños tumores. Se efectúa en la consulta médica. Tiene una duración media de 10 a 20 minutos. Es un método seguro pero el costo es elevado.
- Biopsia de próstata: el diagnóstico de cáncer de próstata solo puede confirmarse al tomar una muestra del tejido prostático (biopsia). La biopsia consiste en la inserción de una aguja en la próstata con la intención de extraer parte de su tejido celular y analizarlo.

Si tienes 40 años o más te sugerimos realizar las evaluaciones correspondientes para diagnosticar tempranamente el cáncer de próstata. Consulta a tu médico para que te oriente y realice el tratamiento oportuno.

REFERENCIA

Instituto Nacional del Cáncer. *Cáncer de próstata-versión para pacientes*. Noviembre de 2021. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/prostata>

Esta publicación se distribuye de forma digital,
fue finalizada en noviembre de 2021.



ISBN: 978-9929-47-008-8



9 789929 470088



Universidad
Rafael Landívar

EDITORIAL
**CARA
PARENS**
UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR