GAMMA GLOBULINA EN LA PREVENCIÓN DEL SARAMPION**Dr. SERGIO DE BONADONA**

Servicio de Pediatría. Hospital "Enrique Deformes". Valparaíso.

INTRODUCCIÓN

La amplia información recibida desde el extranjero sobre el uso de la Gamma Globulina en la prevención, atenuación y tratamiento de muchas enfermedades a virus, destaca al Sarampión como una de las indicaciones en que se obtienen los mejores resultados.

En nuestro medio, el uso de esta terapéutica no ha alcanzado una difusión comparable con otros países por no haber existido disponibilidad material de gamma globulina, la que ha llegado al país en escala comercial solamente en los últimos meses.

Por estos motivos hemos creído de interés comunicar los resultados de nuestras primeras experiencias aun cuando el número de casos es reducido.

MATERIAL

Nuestro material está constituido por un grupo de 8 lactantes que fueron admitidos por diversas causas, especialmente trastornos nutritivos y que se encontraban hospitalizados en la misma sala cuando presentó un Sarampión uno de ellos. Pensando que por la edad, el mal estado nutritivo y la enfermedad actual, un sarampión sobreagregado y la posibilidad de infección estafilocócica intrahospitalaria ensombrecería el pronóstico vital de estos niños en grado extremo, recurrimos a la inyección preventiva de Gamma Globulina.

Las dosis utilizadas fueron de 0,20 cc por kilo de peso, inyectadas de una sola vez por vía intramuscular.

Observamos un caso de hipertermia de algunas horas de duración que no revistió caracteres alarmantes, y que pudo atribuirse a la Gamma Globulina inyectada. Incluimos además en la casuística un niño ingresado en el período prodrómico del Sarampión y un lactante distrófico del Centro Materno-Infantil con contacto familiar de Sarampión.

RESULTADOS Y COMENTARIO

Los resultados obtenidos se pueden analizar desde el punto de vista individual y también avaluar su importancia para el grupo de niños hospitalizados y para la marcha del servicio.

Como se puede apreciar por el cuadro, obtuvimos atenuación en los casos N° 1, 2, 3, 8, y prevención en los casos N° 4, 5, y 7. La fiebre en el caso N° 4 se podría atribuir a la infección urinaria preexistente.

El caso N° 6 fué el niño contagiante y no recibió Gamma Globulina y presentó una Bronconeumonía y Laringitis, que obligó a tratamientos intensivos con antibióticos.

El caso N° 9 se inyectó en el período prodrómico cuando ya existía catarro ocular nasal. Se observó un Sarampión con exantema moderado, escasa tos y fiebre alta de un día de duración.

El caso N° 10 es un niño observado en el consultorio externo, distrófico, con contacto familiar de Sarampión. Según la madre, no tuvo fiebre y en el examen físico se comprobó sólo un discreto catarro y congestión conjuntival y faríngea.

De los 10 niños presentados, 9 no tuvieron complicaciones atribuibles al Sarampión. El único que presentó complicaciones respiratorias graves fué el que inició el contagio y que no fué inyectado con Gamma Globulina.

Si observamos el cuadro, podemos comprobar que de los 10 niños presentados 8 eran distróficos y que además padecían alguna otra enfermedad. Si estos niños hubieran hecho un Sarampión, seguramente habríamos tenido una alta incidencia de complicaciones con las consiguientes posibilidades de mayor mortalidad, prolongación de la hospitalización, mayor gasto en medicamentos, etc. En circunstancias análogas, en una sala de lactantes se solía cerrar la sala para enfermos nuevos hasta que pasaban las posibilidades

CUADRO Nº 1

	Casos	Edad	Diagnóstico Ingreso	Días contacto antes inyección	Fiebre	Catarr	Eran-tema	Conges-tión mucosa	Compil-caciones	Atenua-ción	Pre-vencción
1	J. V. U. 60-1776	7 meses	Distrofia. Dispepsia.	6	38,4°	+	(—)	+	(—)	++	—
2	F. A. O. 60-2315	3 meses	Dispepsia. Dermatitis seborreica.	7	38,4°	+	+	+	(—)	++	—
3	F. C. O. 60-2170	3 meses	Distrofia. Dispepsia.	3	37,3°	+	—	—	—	+++	—
4	S. M. O. 59-10246	7 meses	Pluria. Distrofia.	3	38,5° (?)	—	—	—	—	—	+
5	O. A. 60-1614	1 año	Otitis cr. Distrofia.	—	37,5°	—	—	—	—	—	+
6	L. C. M. 59-112	11 meses	Distrofia. Sarampión. Neumonía.	—	40°	+	+	+	+	+	—
7	J. L. 60-2222	4 meses	Distrofia. Dispepsia.	4	37°	—	—	—	—	—	+
8	L. S. 60-2607	7 meses	Distrofia. Dispepsia.	7	37,5°	+	—	+	—	+++	—
9	E. J. R. 60-4823	2½ años	Hemorragia digestiva? Sarampión.	Pródr.	39°	+	++	+	—	+	—
10	A. D. 60-417	11 meses	Distrofia. Contacto sarampión.	4	Afebril	+	—	+	—	+	—

de contagio. En esta oportunidad, se continuó admitiendo niños y dando de alta al ritmo casi normal y no se observaron nuevos casos de Sarampión entre los nuevos hospitalizados.

RESUMEN

Se presenta una experiencia (10 casos) sobre el empleo de gama globulina humana en la prevención del Sarampión en los casos en que se colocó antes del 4º día del período de incubación hubo presunción de enfermedad y atenuación cuando se colocó después hasta el 7º día. De todas maneras su uso es muy recomendable en las salas de lactantes, ya que permite seguir atendiendo niños, evita el cierre del servicio e impide en los contactos la aparición de una enfermedad anergizante que la mayoría de las veces ensombrece el pronóstico de la enfermedad que motiva la hospitalización.

SUMMARY

GAMMA GLOBULIN IN THE PREVENTION OF MEASLES

The experience gathered in 10 instances with the administration of human

gamma globulin in the prevention of measles, is made known. In those cases in which it was injected before the fourth day of the incubation period, there was only presumption of disease, and when it was injected later, up to the seventh day, there was attenuation. At any rate, its use is much to be recommended in the sucklings' wards since it allows to keep the children under medical care, avoids the closure of departments and prevents the apparition of a disease which produces anergy and, in the majority of the cases, impairs the prognosis of the disease motivating the hospitalization in those who have contacted a carrier of measles.

ZUSAMMENFASSUNG

GAMMAGLOBULIN IN DER MASERN-PROPHYLAXE

Die Erfahrung mit der Verwendung menschlichen Gammaglobulins zur Masern-Propylaxe in 10 Fällen wird bekannt gegeben. In den Fällen, in denen es vor dem vierten Tag der Inkubationsperiode verabfolgt wurde, kam es nur zu einer Andeutung von Erkrankung, und wenn es später, bis zum siebenten Tag verabfolgt wurde, zu einem milden Ver-

lauf. Jedenfalls ist die Anwendung von Gammaglobulin auf den Säuglings-Stationen sehr empfehlenswert, weil man so die Kinder weiter in Behandlung behalten kann, die Schliessung der Abteilungen vermeidet und bei denen, die mit Maserträgern in Kontakt gekommen sind, das Auftreten einer Krankheit verhindert, die Anergie hervorruft und die Prognose der Krankheit, die Anlass zur

Krankenhausaufnahme gab, in den meisten Fällen verschlechtert.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.—JANEWAY, C. A. and GITLIN, D. — "The Gamma Globulins". *Advances in Pediatrics*, 9:84, 1957.
- 2.—MARTIN, W. J. and WELLMAN, W. E. — "Viral Diseases". *Proceeding. Mayo Clinic*, 35:15, 1960.
- 3.—PATEL, A. — "Gamma globulina y Coqueluche". *Pediatría*, 2:231, 1959.
- 4.—KEMPE, C. H.; BERGHE, T. O. and ENGLAND, B. — "Hyperimmune vaccinal gamma globulin: source, coagulation and use in prophylaxis and therapy". *Pediatrics*, 18:177, 1956.

*
* *
*