Carta de Salud VID

Publicación de las Obras de Salud de la Organización VID
ISSN 1794 - 7669 • Julio 2018 • Medellín - Colombia

Nº 61

Por:
Santiago Estrada M.D
Especialista en Microbiología y Parasitología Médicas
Director general
Laboratorio Clínico VID

Sara Botero Mesa M.D
Médica general
Laboratorio Clínico VID

Revisó:
Francisco Javier Díaz MD
Médico Virólogo,
Facultad de Medicina,
Universidad de Antioquia

Aprenda sobre:

VARICELA

1. ¿Qué es la varicela?

Es una enfermedad infecto-contagiosa, producida por el virus varicela-zoster.

2. ¿Cómo se contagia?

Es una infección que se transmite de persona a persona por contacto directo con goticas respiratorias de un paciente con varicela.

Menos frecuentemente, puede transmitirse por contacto directo con las lesiones en la piel del paciente con varicela. La mujer embarazada con varicela, también puede infectar a su bebé en el útero o en el momento del nacimiento.

3. ¿Al cuánto tiempo después del contacto aparece la enfermedad?

Comúnmente a los 14 a 16 días después de haber estado en contacto con el paciente y, ocasionalmente, tan corto como 10 días o tan largo como 21 días.

Las erupciones aparecen inicialmente en pecho, espalda y cara, para luego diseminarse por todo el cuerpo.

4. ¿Cómo se manifiesta?

Clásicamente la varicela se manifiesta inicialmente con malestar general, fiebre moderada, pérdida del apetito, dolor de cabeza y fatiga, seguidas de una erupción o brote de manchas rojizas que luego se

transforman en pequeñas ampollas que posteriormente se revientan dejando úlceras o peladuras y por último costras. Las lesiones aparecen primero en la cabeza, pecho y espalda, y luego se diseminan comprometiendo todo el cuerpo. Las ampollitas aparecen desde el segundo día y siguen apareciendo hasta el quinto día de la enfermedad y desaparecen completamente alrededor del décimo día. Pueden comprometer cualquier parte de la piel y las mucosas de la boca y los ojos, especialmente en los adultos, en quienes el cuadro clínico es más severo.

5. ¿A quién le puede dar varicela?

A cualquier persona, pero es una enfermedad que se presenta más comúnmente en la infancia.

6. ¿Cómo se diagnostica?

Por ser un cuadro tan común y típico en su presentación, casi nunca necesita del laboratorio. En caso de requerirse se recomienda PCR para el virus o cultivo.

Los medicamentos que se prescriben al paciente son antivirales y deben ser recetados por el médico.

7. ¿Cómo se trata?

En general los niños menores de 12 años no requieren

tratamiento, excepto que tengan una complicación de base como por ejemplo niños infectados con VIH o pacientes adultos en quienes el cuadro clínico es más severo en su presentación. Algunos expertos también recomiendan dar tratamiento a las embarazadas a partir del segundo y tercer trimestre. Los medicamentos que se prescriben al paciente son antivirales y deben ser recetados por el médico.

8. ¿Cuándo consultar?

Aunque la varicela generalmente es una enfermedad que no causa complicaciones, es bueno consultar al médico, en definitiva será él quien hará el diagnóstico. Otros motivos de consulta son: cuando las lesiones se sobre infectan, cuando a la mujer embarazada le da varicela y cuando los pacientes tienen cualquier tipo de inmunosupresión de base.

9. ¿Existe vacuna contra la varicela?

Sí. Hay una vacuna muy efectiva; si se

cumple con el esquema propuesto de dos dosis, la efectividad de la vacuna para prevenir la enfermedad alcanza un 98%. Todos los niños sanos se deberían vacunar. La primera dosis de la vacuna se aplica entre los 12 y 15 meses de edad y la segunda dosis entre los 4 y 6 años de edad.

La primera dosis de la vacuna se aplica entre los 12 y 15 meses de edad y la segunda dosis entre los 4 y 6 años de edad.

Desafortunadamente esta vacuna no está incluida en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) que se administra gratuitamente, por lo cual habría que adquirirla en un centro de vacunación privado y asumir el costo de la misma.

En personas mayores de 13 años que no hayan recibido la vacuna y que tampoco hayan sufrido la enfermedad, se recomienda la aplicación de 2 dosis de la vacuna con al menos 28 días de diferencia entre las dos aplicaciones.

Es importante resaltar que aquellas personas que ya padecieron la enfermedad no requieren de la vacuna, puesto que la enfermedad genera las defensas necesarias para que esta no se vuelva a repetir.

10. ¿Quiénes se deberían vacunar contra la varicela?

Niños, adolescentes y adultos que no hayan padecido la enfermedad. La vacuna contra la varicela no debe ser aplicada en mujeres embarazadas, pero sí en mujeres lactando que no han padecido la enfermedad y no han sido vacunadas previamente.

11. ¿Qué cuidados se debe tener con el paciente con varicela?

En la casa

- Es importante mantener una buena higiene de la piel con baño diario y mantener las uñas muy limpias para evitar la sobreinfección cuando el paciente se rasca.
- Para reducir la picazón o prurito se pueden usar geles humectantes y administrar medicamentos antihistamínicos.
- Para aliviar los síntomas de malestar general puede utilizar acetaminofén.
- **Muy importante:** no usar aspirina (ácido acetilsalicílico o ASA) o medicamentos que contengan aspirina para mejorar los síntomas, pues el uso de este medicamento en pacientes con varicela se ha asociado a la aparición de síndrome de Reye (una enfermedad severa que afecta el hígado, cerebro y puede llevar a la muerte).

En el colegio y en el trabajo

- Un paciente con varicela debe aislarse para evitar transmitir la enfermedad a otras personas que no estén protegidas (personas no vacunadas y/o que no hayan padecido la enfermedad); por ello el diagnóstico de varicela genera una incapacidad médica de una semana o más. Un paciente con varicela deja de transmitir la infección cuando todas las lesiones en la piel han formado costra y es en este momento en el que podrá regresar al colegio o trabajo.

Páginas y referencias consultadas

- https://www.cdc.gov/chickenpox/about prevention-treatment.html
- Copyright 2007 by Elsevier varicela.
- Red Book. American Academy of Pediatrics. 2012. 774-789
- Klassen TP, Hartling L, Wiebe N, Belseck EM. Aciclovir para el tratamiento de la varicela en niños y adolescentes sin otra enfermedad (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, número 4, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: http://www update-software.com (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley&Sons, Ltd.).
- Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. Hamborsky J, Kroger A, Wolfe S, eds. 13th ed. Washington D.C. Public Health Foundation, 2015.

* ***Ilustraciones:*** Departamento de Comunicaciones de la Organización VID

Vigilado Supersalud

COMITÉ EDITORIAL
Santiago Estrada Mesa, MD • Director General • Laboratorio Clínico VID • Juan Mario Jaramillo Acosta, MD • Jefe Laboratorio Clínico • Clínica Cardio VID • Liliana Franco Restrepo, MD • Microbióloga • Clínica Cardio VID

REVISIÓN Y DISEÑO Departamento de Comunicaciones Organización VID

Escanea el código QR y conoce todas las Cartas de Salud