



## VACUNACIÓN CONTRA LA PERTUSIS EN EL EMBARAZO

### ¿Qué es la tosferina?

La **tosferina** es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Bordetella Pertussis*. En los últimos años, se han notificado en Italia unos 500 casos de tos ferina / año. En los últimos 10 años en Lombardía ha habido un promedio de 85 casos de tos ferina (136 en 2016) de los cuales el 35% en el grupo de edad de 0 a 4 años.

La **transmisión** se produce por vía aérea, a través de gotitas de saliva que se esparcen en el aire cuando el paciente tose. El contagio es mayor en la fase catarral y en las dos primeras semanas después del inicio de la tos. Los padres o hermanos mayores con síntomas leves y enfermedad no reconocida son una fuente importante de infección para el **recién nacido** que aún no ha sido vacunado por motivos personales (el plan de prevención vacunal 2017-2019 del Ministerio de Salud propone la vacuna antitosferínica a partir de día 61) o aún no ha completado el calendario de vacunación (3 dosis).

La inmunidad contra la tos ferina, tanto natural como adquirida con vacunación, no dura toda la vida, sino que disminuye a partir de los 4-12 años: por este motivo y por el hecho de que la cobertura de vacunación en nuestro país no es total, puede suceder que un adolescente / adulto se enferma y transmite la infección al recién nacido.

### ¿Por qué vacunarse durante el embarazo?

Desde 2005, se ha informado de un aumento progresivo en la incidencia de tos ferina tanto en los Estados Unidos como en Europa, especialmente en niños menores de 1 año. La enfermedad que se contrae en el primer año de vida tiende a tener un curso más severo, con mayores tasas de hospitalizaciones por complicaciones de la infección (disnea, neumonía, convulsiones) y un alto riesgo de mortalidad relacionado con ellas (reportado hasta un 1%). ). A diferencia de otras enfermedades infecciosas, la tosferina puede

también afectar a los recién nacidos con una madre inmune. Por esta razón, varias agencias de salud gubernamentales de todo el mundo y desde 2017 también el Ministerio de Salud italiano, han recomendado la vacuna contra la tos ferina durante el embarazo: inmunidad de anticuerpos inducida durante el embarazo, gracias al paso transplacentario de anticuerpos maternos, puede prevenir la infección en el recién nacido. Además, se han encontrado anticuerpos contra la tos ferina tipo A en mujeres embarazadas vacunadas con leche materna, lo que puede contribuir aún más a la protección del recién nacido. Los estudios observacionales realizados en el Reino Unido y los EE. UU. Informan que después de la introducción de la vacuna contra la tos ferina / difteria / tétanos en el embarazo hubo una reducción significativa de las muertes neonatales debido a la enfermedad y las hospitalizaciones por tos ferina, así como una menor gravedad de ' Infección en bebés.

### ¿Cuándo vacunarse durante el embarazo?

El pico de la respuesta de anticuerpos en mujeres vacunadas contra la tos ferina se produce de 2 a 4 semanas después de la vacuna. El Plan Nacional de Prevención de Vacunas de Italia recomienda una dosis de la vacuna contra la tos ferina / difteria / tétanos en el tercer trimestre de cada embarazo (las recomendaciones internacionales sugieren **entre 27 y 36 semanas de gestación**). Haber sido vacunado contra la tos ferina en el pasado no es motivo para no vacunarse durante el embarazo. Si la vacuna se administró durante el embarazo pero antes de las 27 semanas, no hay ninguna indicación para administrarla volver.

### La vacuna contra la tosferina, la difteria y el tétano

La **vacuna contra la tosferina** está asociada con la vacuna contra la difteria y el tétanos. **El tétanos** es una enfermedad aguda causada por una poderosa toxina producida por una bacteria (*Clostridium tetani*) capaz de sobrevivir durante

mucho tiempo en el medio ambiente en forma de espora. Las esporas de la bacteria son ubicuas en el ambiente externo, especialmente en el suelo y pueden penetrar en el organismo a través de laceraciones en la piel. La enfermedad suele ser mortal; cuando se excede, no confiere inmunidad permanente, por lo que la única defensa válida es la vacunación. **La difteria** es una enfermedad infecciosa aguda que es contagiosa debido a la toxina producida por una bacteria (*Corynebacterium diphtheriae*). Se presenta con típicas placas blanquecinas adheridas a las mucosas, especialmente a nivel de nariz y garganta. Las complicaciones son graves y afectan al corazón, los riñones y el sistema nervioso central. La vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina contiene toxinas del tétanos y de la difteria purificadas e inactivadas (ya no son tóxicas), antígenos de la tos ferina y sustancias adyuvantes que ayudan a estimular la respuesta inmunitaria. La administración se realiza por vía intramuscular, en la parte superior del brazo (músculo deltoides).

#### ¿Cuáles son los riesgos asociados con la vacunación?

Los estudios sobre la seguridad de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina durante el embarazo incluyen a cientos de miles de parejas de madres e hijos y **no** demuestran un mayor riesgo de complicaciones materno-fetales relacionadas con la administración de la vacuna.

Una vacuna, como cualquier otro medicamento, puede causar problemas, como reacciones alérgicas graves, pero la probabilidad de que esto suceda es extremadamente baja. **Es mucho más seguro vacunarse durante el embarazo que correr el riesgo de que el bebé se enferme de tos ferina.**

Los eventos adversos menores son los más frecuentes. Reacciones locales: dolor leve, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de la inyección, a veces asociado con hinchazón de los ganglios linfáticos locales. Reacciones sistémicas: pueden producirse fiebre, escalofríos, malestar general, dolor de cabeza, debilidad muscular, rigidez de las articulaciones, picor, linfadenopatía, náuseas, vómitos y diarrea. Estos síntomas casi siempre son leves y duraderos. Las reacciones alérgicas graves, que pueden manifestarse como dificultad para respirar, hinchazón de la garganta, silbido respiratorio,

hipotensión, taquicardia, urticaria, fiebre alta, son extremadamente raras (<1 en 1 millón de dosis). En caso de manifestaciones como fiebre alta o signos de una reacción alérgica grave, busque atención médica de inmediato e informe al Centro de Vacunación.

#### Contraindicaciones / precauciones para la administración de la vacuna

**Quien** es alérgico a los componentes de la vacuna.

**Cualquier persona que** haya experimentado reacciones alérgicas graves después de haber recibido previas vacunas contra el tétanos, la difteria o la tos ferina.

**Quienes** en el momento de la administración de la vacuna estén grave o moderadamente enfermos.

**Que** haya experimentado un síndrome de Guillain Barré o neuritis braquial después de la administración de la vacuna contra el tétanos. **Que** haya padecido trombocitopenia, trastornos neurológicos, temperatura  $\geq 40,0^{\circ} \text{C}$  tras una vacunación previa.

#### ¿Qué alternativas existen a la vacunación durante el embarazo?

Una posible alternativa a la vacuna contra la tos ferina que se realiza durante el embarazo es vacunar a **todas las** personas que estarán en contacto cercano con el recién nacido (miembros de la familia, personas que brindarán atención al niño) inmediatamente después del parto. Sin embargo, esta estrategia confiere solo niveles moderados de protección contra la tos ferina y solo a partir de las 2 semanas de edad, porque este es el tiempo que tardan en formarse los anticuerpos después de la vacunación. Por este motivo, el grupo científico internacional GPI (Global Pertussis Initiative) señala esta estrategia como secundaria a la vacuna en el embarazo, que se recomienda como primera opción.

#### ¿Cómo puedo obtener más información?

- En el Centro de Vacunación
- De su ginecólogo de confianza

: Consultando el sitio: <http://www.epicentro.iss.it/>