

Mesa redonda

"Problemática actual de la Tosferina e inclusión de la vacuna en la embarazada"

Organizada por la Sociedad Valenciana de Pediatría y el Instituto Médico Valenciano, tuvo lugar el día 27 de Enero de 2015 en la Sala Ferrán i Clúa del Colegio Oficial de Médicos de Valencia.

La mesa fue moderada por la Dra. Pilar Codoñer Franch, presidenta de la Sociedad Valenciana de Pediatría, y el Dr. Francisco Morales Olivas, presidente del Instituto Médico Valenciano y de la Federación de Sociedades Científicas.

La primera ponencia: "Situación actual de la Tosferina" estuvo a cargo de la Dra. Mara Garcés Sánchez del Área de Investigación en Vacunas del Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP) de Valencia. Después de una breve introducción histórica sobre la tosferina y su vacuna y de explicar las diferencias entre las vacunas celulares y acelulares, la ponente explicó que en los últimos años se está produciendo lo que calificó como "reemergencia" de la tosferina, a pesar de que hay tasas vacunales superiores al 90%. Se declaran unos 50 millones de casos al año, de los que el 90% se dan en el tercer mundo. Según la OMS en 2008 se produjeron en el mundo 195.000 casos mortales en niños de menos de 5 años. La incidencia en niños de menos de tres meses en España fue en 2011 de más de 600 casos por 100.000 habitantes. La Dra. Garcés afirmó que esta situación demuestra que ni el que la madre haya pasado la enfermedad, ni la vacunación frente a ésta protegen al neonato y se preguntó por las causas de esta situación: menor eficacia de la vacuna, pérdida de inmunidad con el paso del tiempo, diferente respuesta a las vacunas acelulares que hoy se utilizan, cambios genéticos en el microorganismo (*Bordetella pertussis*) o mejora en los medios diagnósticos. Aunque las dos últimas parecen las causas más posibles no se puede descartar la influencia de las otras. Terminó planteando la conveniencia de vacunar a las mujeres embarazadas para prevenir la enfermedad en los recién nacidos.

El Dr. Jesús Cervera Sánchez del Grupo de trabajo de Perinatología de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de la Comunidad Valenciana desarrolló la ponencia: "Vacunación de las embarazadas". Aportó más datos sobre la incidencia de la enfermedad y refirió un incremento de las hospitalizaciones de lactantes con tosferina con complicaciones graves. Revisó las diferentes posibilidades de vacunación: neonato, embarazada o personas convivientes con el recién nacido y sus ventajas e inconvenientes y concluyó que la vacunación materna en el tercer trimestre del embarazo es la que ha demostrado ser más coste-eficiente. Explicó que para obtener una adecuada inmunidad, con una tasa alta de IgG, deben transcurrir dos semanas desde la administración de la vacuna por lo que la vacunación de neonatos no cubriría los primeros días de vida. Este hecho unido a que la máxima transferencia placentaria se produce a partir de la semana 30 de gestación, hace que se recomiende vacunar a las embarazadas entre la semanas 27 y la 34-35. Mostró datos, procedentes de Estados Unidos y del Reino Unido, sobre la seguridad de las vacunas actualmente utilizadas en las que la vacuna de tosferina va asociada a la del tétanos y la difteria con baja carga antigénica (Tdpa). También hizo referencia a los resultados de la vacunación en el Reino Unido donde se inició en 2012 y se ha conseguido una reducción del 90% de las muertes neonatales por tosferina, a pesar de que la cobertura vacunal es del 60%. Finalizó remitiendo al documento elaborado por el grupo de perinatología de la Sociedad Valenciana de Obstetricia y ginecología, http://www.sogcv.com/archivos/RECOMENDACIONES_SOGCV_TOSFERINA.pdf

La sesión se completó con la ponencia: "Actualización del programa de vacunación" presentada por el Dr. José Antonio Lluch Rodrigo, Jefe del Servicio de Salud Infantil y la Mujer de la Dirección General de Salud Pública de la Consellería de Sanidad. Inició su intervención mostrando gráficos de la evolución de la tosferina en los últimos años

e insistió en el repunte que se ha producido en todo el mundo a partir de 2010 y que afecta incluso a países desarrollados con cobertura vacunal superior al 90%. En Estados Unidos se produjeron 13 muertes por tosferina en 2013, de las cuales 12 fueron en niños. En España se han producido entre 2000 y 2012, 36 muertes infantiles y en la Comunidad Valenciana 3 en los últimos meses. Aportó también datos sobre la elevada tasa de hospitalización de niños con tosferina con estancias medias superiores a los 10 días. Como previamente había hecho el Dr. Cervera, analizó las distintas opciones de vacunación y como él, se inclinó por la vacunación de las mujeres embarazadas como la más coste-eficiente. Argumentó que el momento ideal sería la semana 28 de gestación porque así se consigue la protección de los recién nacidos prematuros. El objetivo de la vacunación de la embarazada es reducir al 50% la morbimortalidad por tosferina. Informó que desde el día 1 de enero de 2015 se está vacunando a las embarazadas en la Comunidad Valenciana y con los datos de los primeros días se puede inferir una cobertura vacunal cercana al 60%. Insistió en la necesidad de registrar las vacunaciones, que se pueden realizar tanto en centros públicos como privados. Respondió a una serie de preguntas frecuentes que él mismo planteó y remitió a los documentos disponibles tanto en la página web del Ministerio de Sanidad de <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/TosFerina.pdf> como de la Conselleria de Sanidad de la Comunidad Valenciana http://portalcecova.es/output/files/VAC_EMBARAZADAS_FRENTE_TOS_FERINA_CC_VV.pdf

Después de las ponencias el público asistente, compuesto fundamentalmente por pediatras, matronas y ginecólogos planteó diferentes preguntas, que fueron respondidas por los ponentes.

Como conclusión de la sesión se puede afirmar que existe un aumento de la incidencia de tosferina que afecta de manera especialmente grave a los recién nacidos, que la vacunación de las mujeres embarazadas, con vacuna acelular de baja carga antigénica, entre las semanas 27 y 35 de gestación ha demostrado ser coste-eficiente y disminuir la morbimortalidad en neonatos. Matronas y obstetras son los profesionales sanitarios que mejor pueden informar de la conveniencia de la vacunación, pero todos los profesionales sanitarios deberían implicarse en un procedimiento que puede evitar muertes innecesarias. Es muy importante que se registren de forma adecuada las vacunaciones con independencia del tipo de centro donde se hagan.