

Tos ferina en la gestante: estrategia de vacunación

Cazalilla López MP, Merino Morales L.
Complejo Hospitalario de Jaén

INTRODUCCIÓN

La tosferina es una enfermedad infectocontagiosa aguda de las vías respiratorias altas causada por la bacteria *Bordetella Pertussis*. Afecta principalmente a los recién nacidos menores de 3-4 meses con una importante morbimortalidad. Es considerada actualmente un problema de Salud Pública y Enfermedad de Declaración Obligatoria en España.

OBJETIVOS

- Analizar la situación actual de la tosferina en España.
- Conocer la estrategia de prevención y revisar la efectividad y seguridad de la vacunación.

METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos: PubMed, Cuiden, Index de Enfermería y Medline.

Se amplió la búsqueda en guías de práctica clínica y organizaciones (Ministerio de Sanidad, AEPED), centrándonos en los últimos 3 años.

Palabras clave: tosferina, vacunación, embarazo, recién nacido, programa de vacunación.

RESULTADOS

Las embarazadas no poseen suficientes anticuerpos y la evidencia disponible apoya la estrategia de vacunación a las gestantes entre las semanas 28 y 36, siendo el mejor periodo entre las 28 y 32, cuando es más eficiente el transporte placentario. De esta manera el recién nacido quedaría inmunizado hasta los 3 meses de vida donde ya se encuentra dicha vacuna incluida en el calendario de vacunación. La efectividad de esta vacuna es de un 93%, segura tanto para la madre como para el feto y con mayor eficiencia si la comparamos con el resto de medidas preventivas.

CONCLUSIONES

El recién nacido está desprotegido frente a la tosferina durante los primeros meses de vida. La situación en España ha llevado a cambios en el calendario de vacunación durante el último año en las diferentes Comunidades Autónomas. Por tanto, se puede concluir que la vacunación frente a la tosferina en la embarazada entre las 28 y 36 semanas constituye la medida más eficaz y segura en su prevención.