

La infección respiratoria aguda por VRS en la embarazada no se asocia con cuadros graves

15/01/2024

Kenmoe S, Chu H, Dawood F et al. Burden of respiratory syncytial virus-associated acute respiratory infections during pregnancy. J Infect Dis published on line October 12, 2023

<https://academic.oup.com/jid/advance-article-abstract/doi/10.1093/infdis/jiad449/7308861>

Revisión sistemática de cinco bases de datos (Medline, Embase, Global Health, Web of Science y Global Index Medicus) con la intención de determinar en embarazadas la proporción de positivos al virus respiratorio sincitial en infecciones respiratorias agudas, la tasa de incidencia, las hospitalizaciones asociadas, fallecimientos y desenlaces perinatales. Se identificaron once estudios publicados entre 2010 y 2022. En 8.126 embarazadas la proporción de ellas con infección respiratoria con test VRS positivo osciló entre el 0,9% y el 10.7% con una meta estimación del 3,4% (IC 95%: 1,9-54). La incidencia combinada de episodios infecciosos por VRS fue 26,0 (15,8-36,2) por 1000 personas y año. En dos estudios se reportaron las hospitalizaciones que fueron del 2,4 y del 3,0 por 1000 personas y año. Solo cinco estudios abordaron el tema de los fallecimientos en 4.708 embarazadas y no se registró ninguna muerte asociada al padecimiento de infección respiratoria por VRS. Tres estudios compararon embarazadas positivas/negativas a VRS y no encontraron diferencias en la probabilidad de abortos o de pequeños para edad gestacional. No obstante, las embarazadas positivas sí tuvieron un riesgo mayor de partos prematuros (OR: 3,6 con IC

95%: 1,3-10,3). Los autores concluyen que, aunque son escasos los datos disponibles acerca de las hospitalizaciones, las estimaciones apuntan a una menor incidencia en embarazadas respecto a personas mayores y lactantes, por lo que la vacunación materna frente a VRS debería dirigirse a la protección del lactante.