

Las combinaciones de vacuna Tdap materna y DTPA3 o DTPA5 en el lactante pueden inmunomodular la respuesta a los antígenos de tosferina

01/07/2024

Brousseau N, Angers- Boulet M, Bastien R et al. Vaccination during pregnancy and modulation of IgG response to pertussis vaccines in infants: The impact of different vaccine formulations. *Vaccine* 2024;42:2138-2143

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38461048/>

La respuesta de IgG tras la recepción en el lactante de la vacuna DTPa está muy influenciada por la formulación vacunal que reciba el lactante (DTPa de cinco o de cinco antígenos tosferinosos) o la vacuna Tdap administrada a la madre gestante. Los autores para evaluar esa contingencia llevan a cabo un análisis secundario de un amplio ensayo clínico aleatorio, comparando los niveles de IgG frente a componentes de tosferina en niños de madres que durante el embarazo recibieron Td o Tdap de cinco componentes, tras una estratificación según la vacuna DTP recibida por el lactante. Tras la primovacunación con DTPa5, pero no con DTPa3, los GMC's de IgG frente a los antígenos fueron significativamente menores en los niños de madres vacunadas con Tdap respecto a las que recibieron vacuna Td (GMC de toxina pertussis 52.3 para DTPa5 vs 83.5 para Td con una $p < 0.001$. Antes y después de una dosis de recuerdo de DTPa, los GMC fueron similares en niños de madres que recibieron o no vacuna frente a la tosferina y, particularmente, cuando la vacuna que recibieron fue DTPa3. Los autores concluyen que la combinación de DTPa5

en la madre y de DTPa3 en el lactante podría atenuar la inmunomodulación asociada a Tdap o lo que es lo mismo, no hay inmunomodulación asociada a Tdap5 materna cuando los lactantes reciben DTPa3, pero sí la hay frente a toxina pertussis y fitohemaglutinina filamentosa cuando reciben DTPa5. Del mismo modo, en niños de madres que reciben Tdap, los niveles de IgG son, en general, mayores con el uso de DTPa3 respecto de DTPa5.