

Management of pregnant women and children: focusing on preventing mother-to-infant transmission

05/03/2018

Chen H, Wen W, Chang M. *J Infect Dis* 2017;216(S8): S785-S791

Artículo de revisión acerca de la transmisión vertical de la hepatitis B de la madre al niño. Exponen los riesgos y los desenlaces de la transmisión, que tiene lugar intrauterinamente que no es tributaria de profilaxis al nacer, en el periparto por infecciones *breakthrough* acaecidas durante el parto o bien con carácter postnatal en aquellos que han desarrollado una respuesta inmune inadecuada a pesar de la inmunoprofilaxis. El riesgo más importante para la transmisión madre-hijo es la carga vírica en la madre, lo que es la base para el uso de antivíricos en madres altamente virémicas. En cuanto a la inmunoprofilaxis neonatal la combinación de vacuna e inmunoglobulina mejora la eficacia preventiva al 94% en comparación con el uso exclusivo de la vacuna. El abordaje de la inmunoprofilaxis en cuanto a la presencia de AgeHB, parece incuestionable el uso de ambas medidas en caso de AgsHB y AgeHB, siendo asunto de discusión el uso de ambas en madres AgeHB negativas. Revisan a continuación el abordaje de las mujeres en edad fértil antes de embarazo, el curso de la hepatitis B durante el embarazo y periparto, el uso de antivíricos así como el papel de las cesáreas profilácticas, la vigilancia de los bebés y el manejo de los niños con infección por el virus. Concluyen que la transmisión materno-infantil supone ahora la causa más importante de la infección crónica a pesar de la inmunización.

[\[más información\]](#)