

Maternal Tdap vaccination and risk of infant morbidity

07/09/2017

De Silva M, Vázquez G, Nordin J, Lipkind H, Klein N, Craig T et al. Vaccine 2017;35:3655-3670

Estudio retrospectivo de cohortes de nacidos de madres norteamericanas pertenecientes a una organización de mantenimiento de la salud, para conocer el significado clínico del aumento (pequeño pero significativo) de declaraciones de corioamnionitis materna tras la recepción de la vacuna Tdap en el embarazo, detectados por el sistema Vaccine Safety Datalink entre 2010 y 2012. El significado clínico lo refirieron a la taquipnea transitoria del recién nacido, sepsis neonatal, neumonía neonatal, síndrome de distress respiratorio y convulsiones asociadas a una primera hospitalización. El análisis incluyó a 197.564 embarazos. Se registró corioamnionitis en un 6.4% de las madres que recibieron vacuna Tdap durante cualquier momento de la gestación y en 5.2% de las que no la recibieron (relación de tasas ajustadas, RTA: 1.23 con IC 95%: 1.17-1.28). Al comparar con mujeres no vacunadas no se observó aumentos significativos del riesgo de taquipnea transitoria (RTA: 1.04 con IC 95%: 0.98-1.11), sepsis neonatal (ATR: 1.06, 0.91-1.23), neumonía neonatal (ATR: 0.94, 0.72-1.22), distress respiratorio (ATR: 0.91, 0.66-1.26) o convulsiones neonatales (ATR: 1.16, 0.87-1.53), en niños de madres vacunadas. Los autores concluyen que a pesar de observar una asociación entre Tdap materna y corioamnionitis, no llegaron a encontrar riesgos clínicos significativos relativos a que esa patología se asocie con patologías neonatales.

[\[más información\]](#)