

The optimal gestation for pertussis vaccination during pregnancy – a prospective cohort study

16/05/2016

Naidu M, Muljadi R, Davies-Truck M, Wallace E, Giles M. Am J Obstet Gynecol accepted for publication March 1, 2016

Estudio prospectivo que evalúa los anticuerpos específicos de tosferina en la madre y en el cordón umbilical del recién nacido tras la vacunación materna con Tdap, que tuvo lugar en Australia entre abril y septiembre de 2014. Reclutaron tres grupos de mujeres: grupo de vacunación precoz entre las semanas 28 y 32 de gestación (53), tardío entre las semanas 33 y 36 (62) y un tercero de no vacunadas (39), con un total de 154 individuos. Se analizaron 82 muestras apareadas madre vacunada-hijo y 27 madre no vacunada. Encontraron que los niveles de PT, FHA y PRN en cordón fueron significativamente más elevados en el grupo de vacunadas respecto de no vacunadas ($p < 0.001$ para los tres antígenos). Por otra parte la vacunación entre las semanas 28 y 32, respecto de la vacunación tardía, resultó en un título en cordón mayor para PT ($p = 0.009$), PRN ($p = 0.03$) y FHA ($p = 0.03$). Al ajustar por los niveles maternos prevacunales, se alcanzó diferencia significativa solo para PRN ($p = 0.003$). Los autores concluyen que sus resultados muestran que la vacunación materna durante el tercer trimestre consigue mayores niveles de anticuerpos para el recién nacido que cuando no recibe la vacuna, y que la ventana vacunal óptima para conseguir el máximo nivel de anticuerpos parece estar entre las 28 y 32 semanas de gestación.

[más información]