

EMBARAZO Y GRIPE A H1N1

RECOMENDACIONES SOBRE VACUNACION (Documento realizado en colaboración con la Sociedad Gallega de Obstetricia y Ginecología y con las recomendaciones del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco) Diecinueve de Noviembre de 2009.

Prof. Jose Manuel Bajo Arenas. Presidente de la S.E.G.O.

Dr. Txanton Martínez-Astorquiza. Presidente de la Sección de Medicina Perinatal de la S.E.G.O.

1. El padecimiento de gripe estacional durante el embarazo se acompaña de un **incremento de morbilidad y mortalidad** respecto a la mujeres no gestantes (1,2). Este hecho fue constatado también en pandemias anteriores (3). Ello es debido a las modificaciones fisiológicas que se producen en el organismo materno durante el embarazo, siendo las más importantes a este respecto, los cambios cardiovasculares, respiratorios e inmunológicos.
2. El riesgo de morbilidad tras el padecimiento de gripe estacional se va incrementando a **medida que avanza el embarazo**, desde un odds ratio de 1.06 en la semana 7 hasta 4.67 entre la 37 y la 42 semana de gestación (1).
3. En la actual pandemia por virus pandémico (H1N1)2009 las gestantes tienen un riesgo relativo de 4.3 de ser hospitalizadas respecto a la población general (4)
4. Los datos publicados apuntan a que **la vacuna** antigripal no adyuvada **es segura** administrada durante la gestación (5, 6, 7, 8). Los análisis postcomercialización en Estados Unidos de Norte América tras dos millones de dosis de vacuna estacional en embarazadas lo corroboran (9).
5. **Se recomienda la vacunación a todas las mujeres embarazadas, en cualquier momento de la gestación (13).**
6. La vacuna recomendada para las embarazadas se denomina **PANENZA**, se administrará una **sola dosis**; es decir 0,5ml.

7. Dado que durante el **puerperio** también se incrementa la morbimortalidad de las enfermedades infecciosas, se recomienda también vacunar a las puérperas, por lo que se debe ofrecer también la vacuna a las mujeres que han parido y no fueron vacunadas durante el embarazo, lo más precozmente posible. A partir de la cuarta semana desde el día del parto, la vacunación, a este respecto, no tendría ya sentido.
8. Se ha informado muy recientemente de la protección de un 60% de que padezcan gripe los hijos de las madres vacunadas durante el embarazo debido al paso **transplacentario** de anticuerpos de la madre al feto (10,11,12).
9. Los virus que causan la gripe estacional y la gripe A H1N1 del 2009 son diferentes. La vacuna contra la gripe estacional no dará protección contra la gripe A H1N1 del 2009. Del mismo modo, la vacuna contra la gripe A H1N1 del 2009 no dará protección contra la gripe estacional. **Por lo que se recomienda la vacunación para ambas gripes.**
10. Por último recomendar encarecidamente, la vacunación **a todos los los profesionales sanitarios** que presten asistencia a mujeres embarazadas.

BIBLIOGRAFIA

1. Dodds L, McNeil S, Fell D, Allen V, Coombs A, Scott J, MacDonald N.: "Impact on influenza exposure on rates of hospital admissions and physician visits because of respiratory illness among pregnant women." *CMAJ* 2007. 176: 463-468.
2. Neuzil K, Reed G, Mitchel E, Simonsen L, Griffin M.: Impact of influenza on acute cardiopulmonary hospitalizations in pregnant women." *Am J Epidemiol* 1998. 148: 1094-1102.
3. Freeman D, Barno A.: "Deaths from Asian influenza associated with pregnancy." *Am J Obstet Gynecol* 1959. 78: 1172-1175.
4. Jamieson D, Honein M, Rasmussen S, Williams J, Swerdlow D, Biggerstaff M et al.: "H1N1 2009 influenza virus infection during pregnancy in the USA." *Lancet* 2009. 374: 451-458.
5. Vilari P, Manzoli L, Boccia A.: "Methodological quality of studies and patient age as major sources of variation in efficacy estimates of influenza vaccination in healthy adults: a meta-analysis." *Vaccine* 2004;22:3475-3586.
6. Muñoz F, Greisinger A, Wehmanen O, Mouzoon M, Hoyle J, Smith F et al.: "Safety of influenza vaccination during pregnancy." *Am J Obstet Gynecol* 2005. 192: 1098-1106.
7. Heinonen O, Shapiro S, Monson R, Hartz S, Rosenberg I, Slone D.: "Immunization during pregnancy against poliomyelitis and influenza in relation to childhood malignancy." *Int J Epidemiol* 1973. 2: 229-235.
8. Black S, Shinefield H, France E, Fireman B, Platt S, Shay D et al.: "Effectiveness of influenza vaccine during pregnancy in preventing hospitalizations and outpatient visits for respiratory illness in pregnant women and their infants." *Am J Perinatol* 2004. 6: 333-339.
9. European Medicines Agency. Explanatory note on scientific considerations regarding the licensing of pandemic A(H1N1)v vaccines. London, 24 September 2009. Disponible en: <http://www.emea.europa.eu/pdfs/human/pandemicinfluenza/60825909en.pdf>.
10. Zaman K, Roy E, Arifeen S, Rahman M, Raqib R, Wilson E et al.: "Effectiveness of maternal influenza immunization in mothers and infants." *N Eng J Med* 2009. 359: 1555-1564.
11. Pranita D, Tamma, Kevin A, Ault, Carlos del Rio, Mark C. Steinhoff, Neal A. Halsey, Saad B. Omer: "Safety of influenza vaccination during pregnancy"

American Journal of Obstetrics and Gynecology, In Press, Corrected Proof, Available online 21 October 2009

12. K.A. Poehling, K.M. Edwards and G. A. Weinberg et al.: "The underrecognized burden of influenza in young children." N Engl J Med 355 (2006)31-40.

13. La vacuna contra la influenza H1N1 de 2009 y las embarazadas: preguntas y respuestas. CDC, 2 de noviembre de 2009.

14. VACUNACIÓN GRIPE A (H1N1) A LAS EMBARAZADAS. Sociedade Galega de Obstetricia e Xinecoloxía. Noviembre de 2009.

15. Vacunación frente a la gripe pandémica An H1N1 en La Comunidad Autónoma del País Vasco. Documento para el personal sanitario. 12 de noviembre de 2009.

ANEXO

Se adjunta ficha técnica de la vacuna anti Gripe A H1N1.