

Vacunas e Influenza en el Embarazo: Repercusiones en el Producto de la Concepción

Ricardo Rüttimann

Pediatra Infectólogo FUNCEI-SADI
Director de la Unidad de Vacunas FIDEC

8° Congreso Argentino de Infectología Pediátrica
Mesa redonda: SAP – SADI. Infecciones en la Embarazada
Buenos Aires, 26 de abril de 2017



FIDEC-FUNCEI

- FIDEC (Fighting Infectious Diseases in Emerging Countries)
 - Organización sin fines de lucro, basada en Miami, dirigida por el Dr Daniel Stamboulian, que depende de la Universidad de Miami
- FUNCEI (Fundación Centro de Estudios Infectológicos)
 - Fundación, basada en Buenos Aires, dirigida por el Dr Daniel Stamboulian, asociada a varias Universidades Argentinas
- Ambas organizaciones trabajan con proyectos de instituciones públicas y privadas, incluida la industria farmacéutica

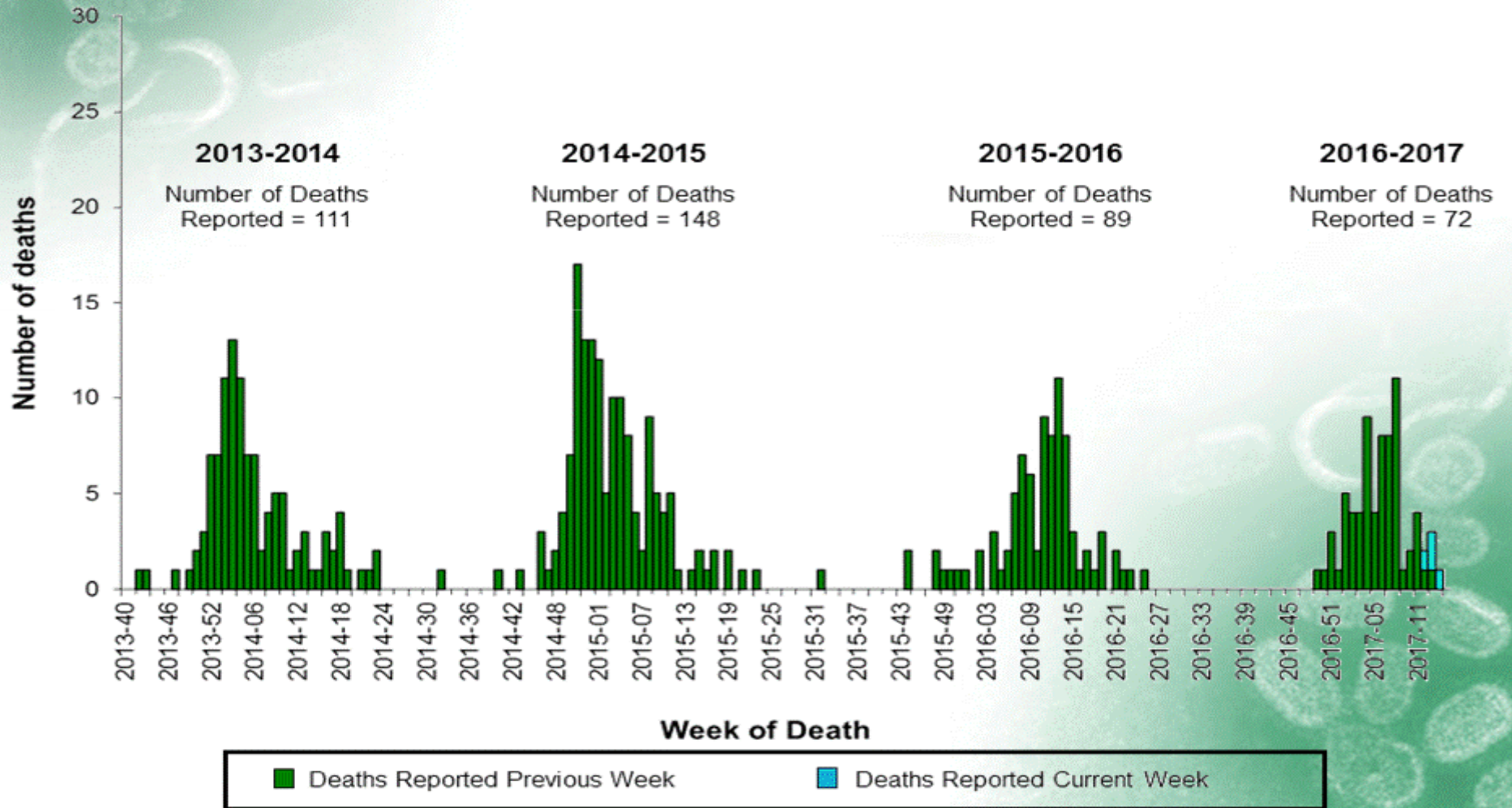


FLUVIEW



A Weekly Influenza Surveillance Report Prepared by the Influenza Division

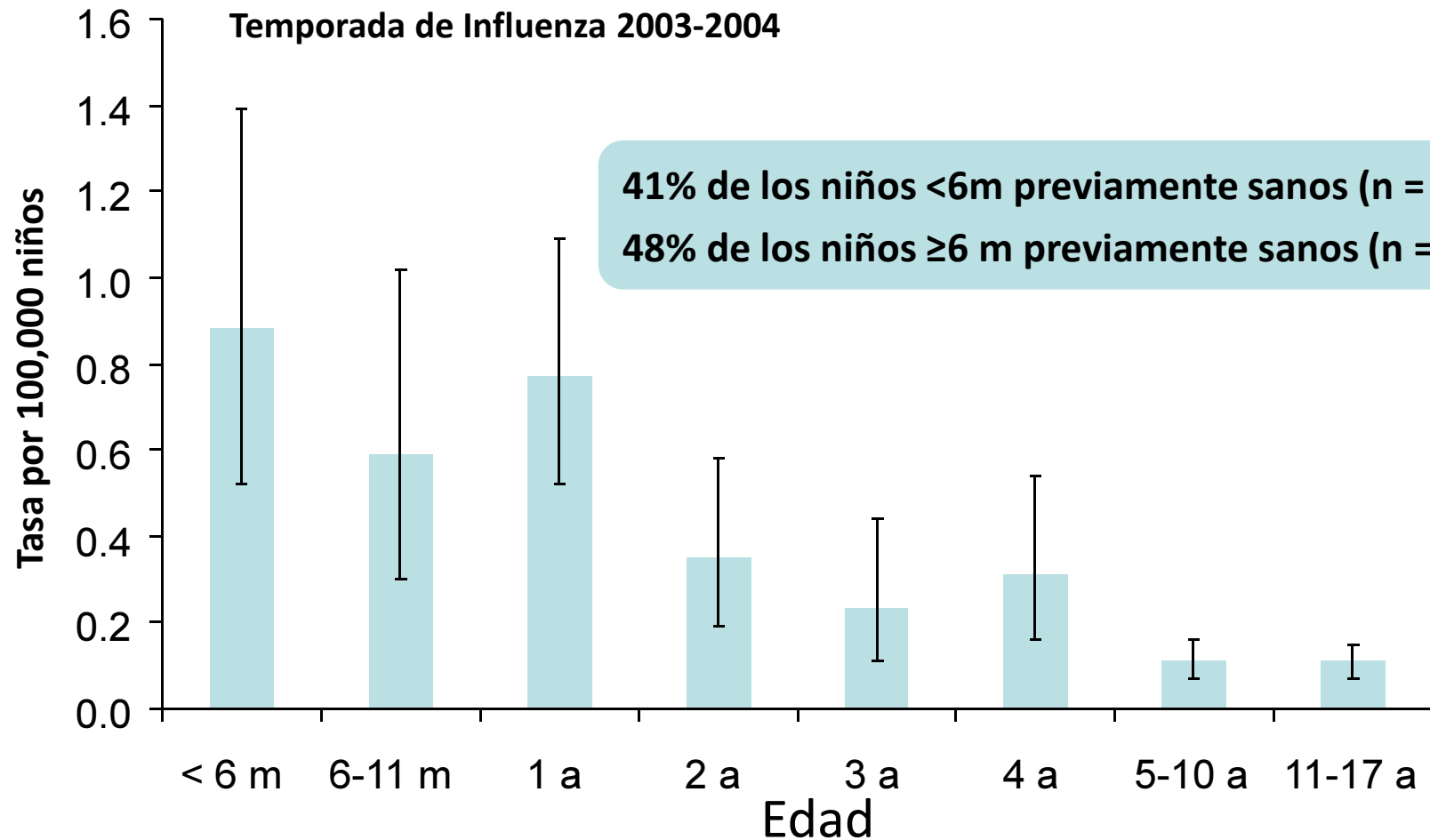
Number of Influenza-Associated Pediatric Deaths by Week of Death: 2013-2014 season to present



Tasa de Mortalidad por Influenza en Niños Estratificada por Edad

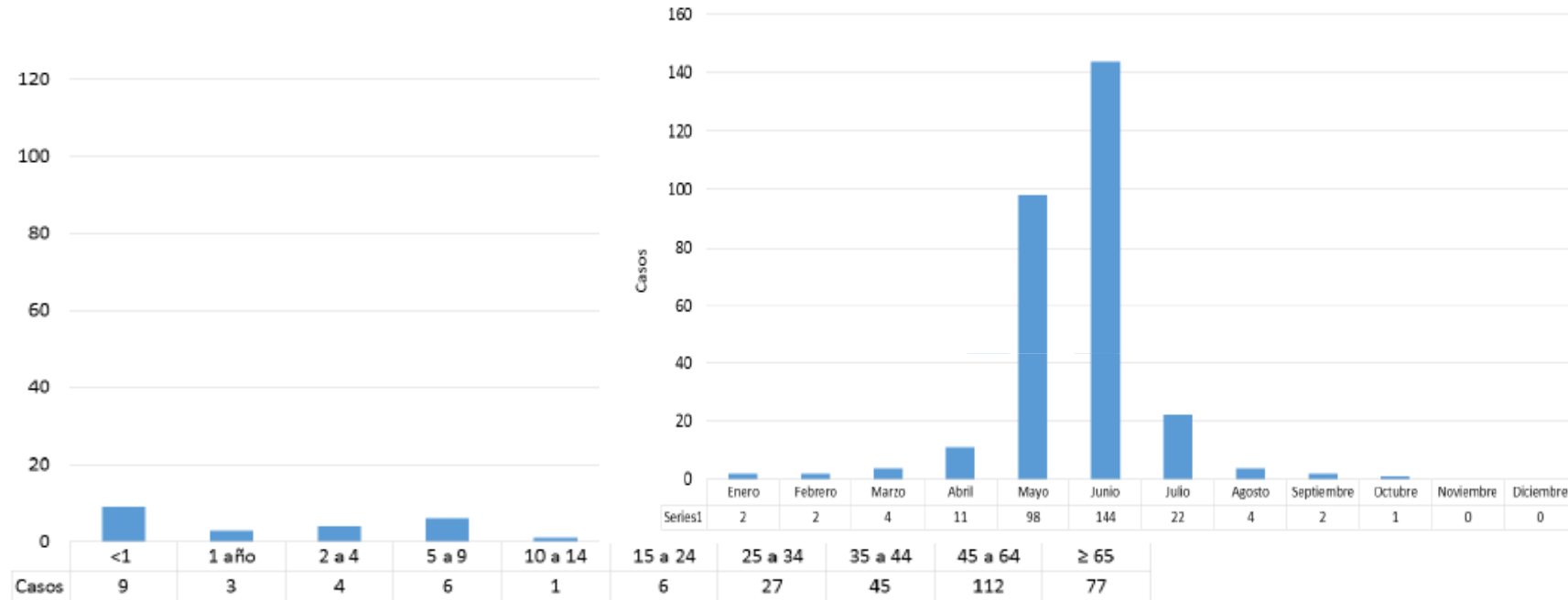
Población de 153 niños fallecidos confirmados por laboratorio

Temporada de Influenza 2003-2004



Fallecidos confirmados por Influenza 2016

Se registraron 290 casos en 20 provincias.

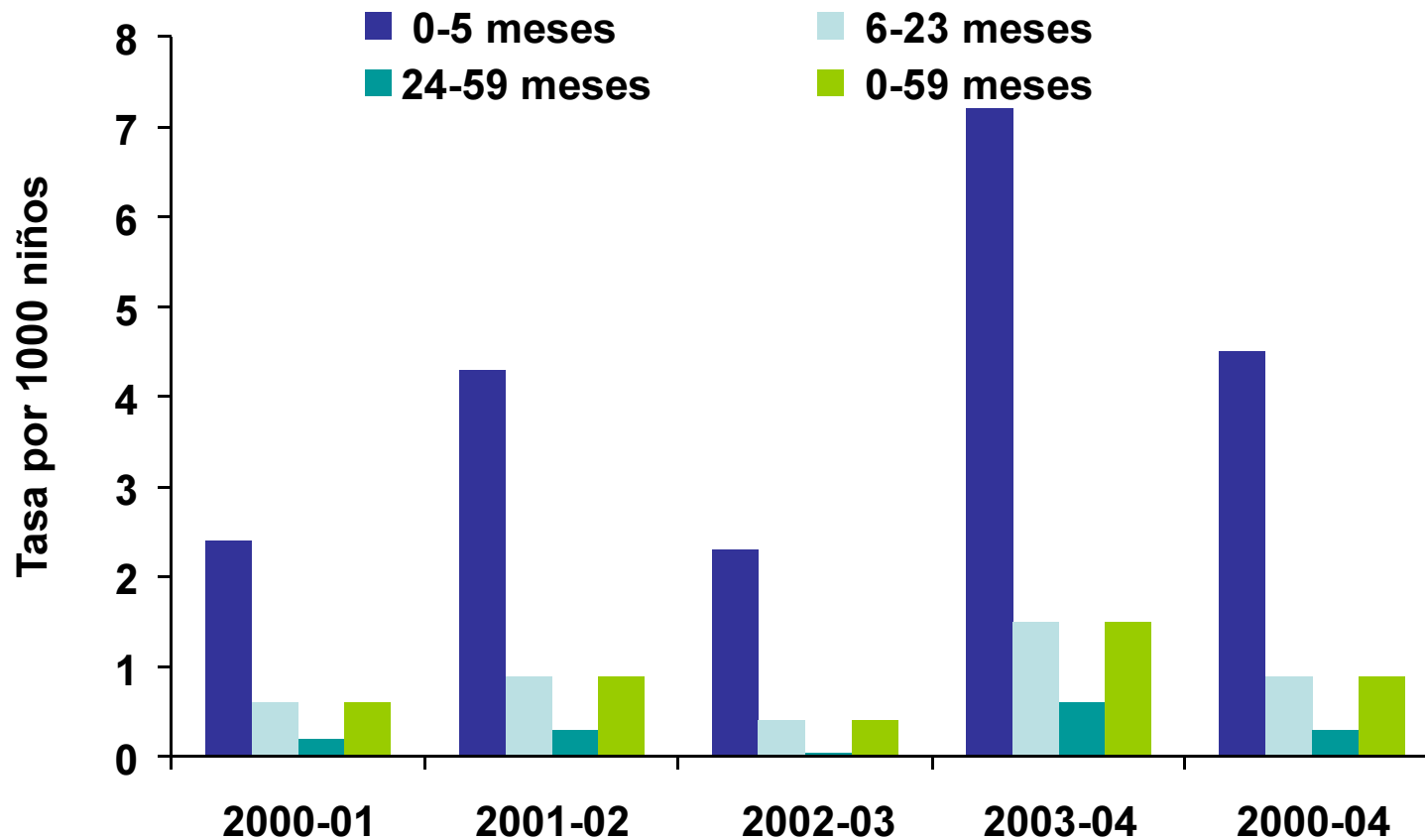


- El 69,1% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años
- Datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron en su mayoría por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.
- Factores de riesgo predominantes fueron los antecedentes de enfermedad respiratoria crónica, patología cardíaca, y en menor medida los oncológicos, la diabetes y la obesidad.

Fuente: Notificaciones al SNVS e informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología

1.28/100.000 en menores de 1 año
0.85/100.000 en menores de 2 años

Tasa de Hospitalizaciones por Influenza en Niños Estratificada por Edad

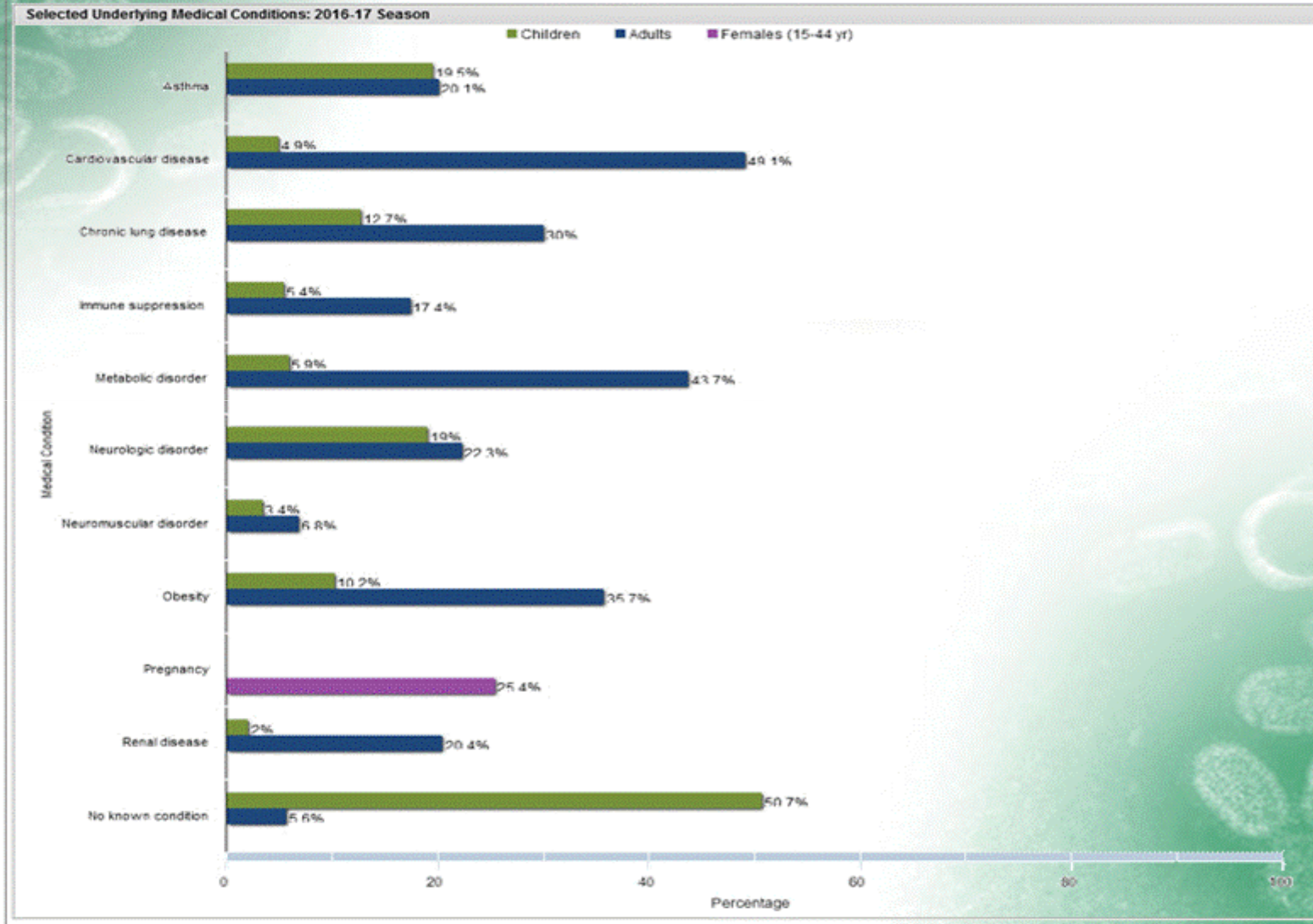


FLUVIEW

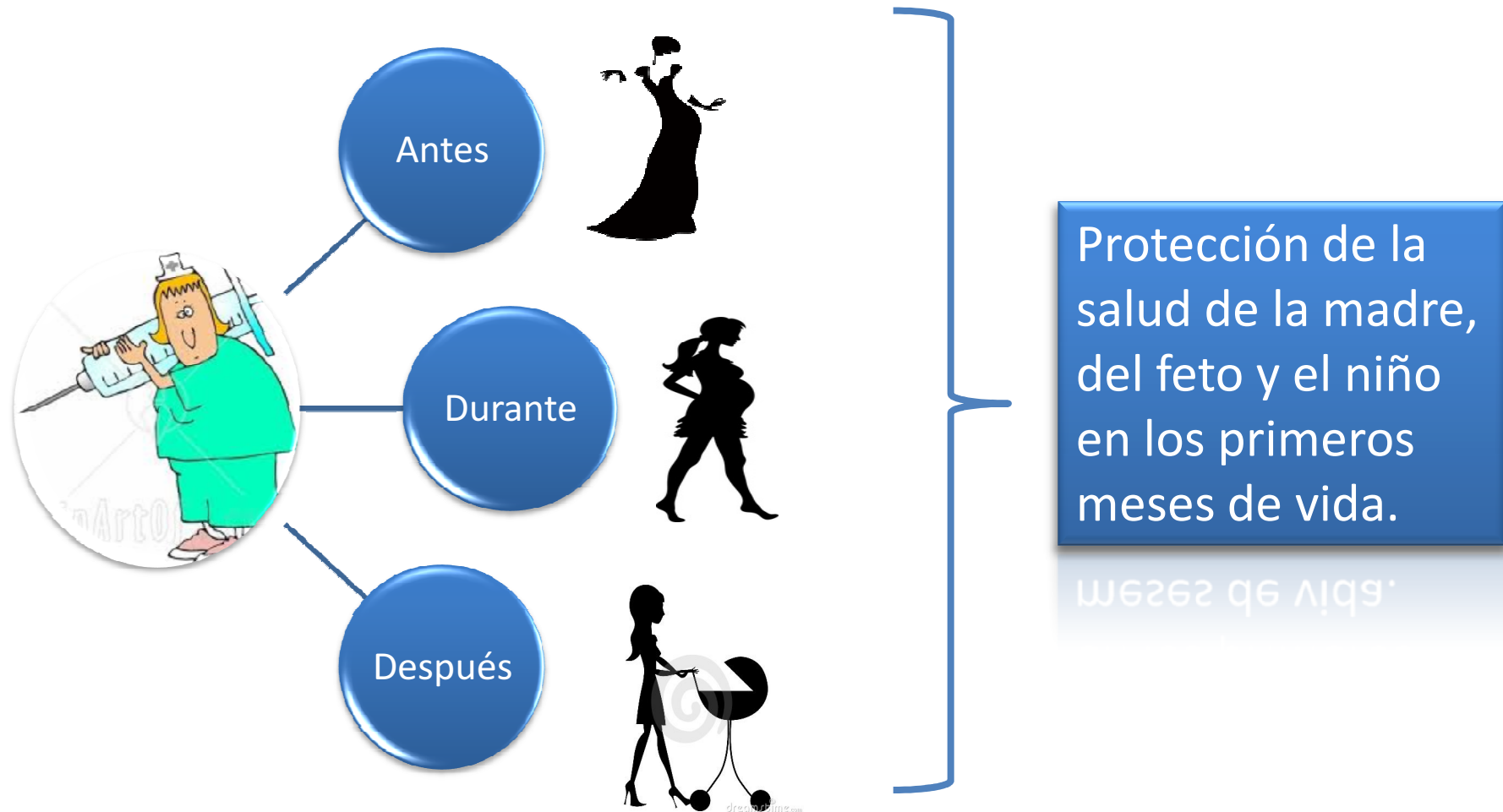


A Weekly Influenza Surveillance Report Prepared by the Influenza Division

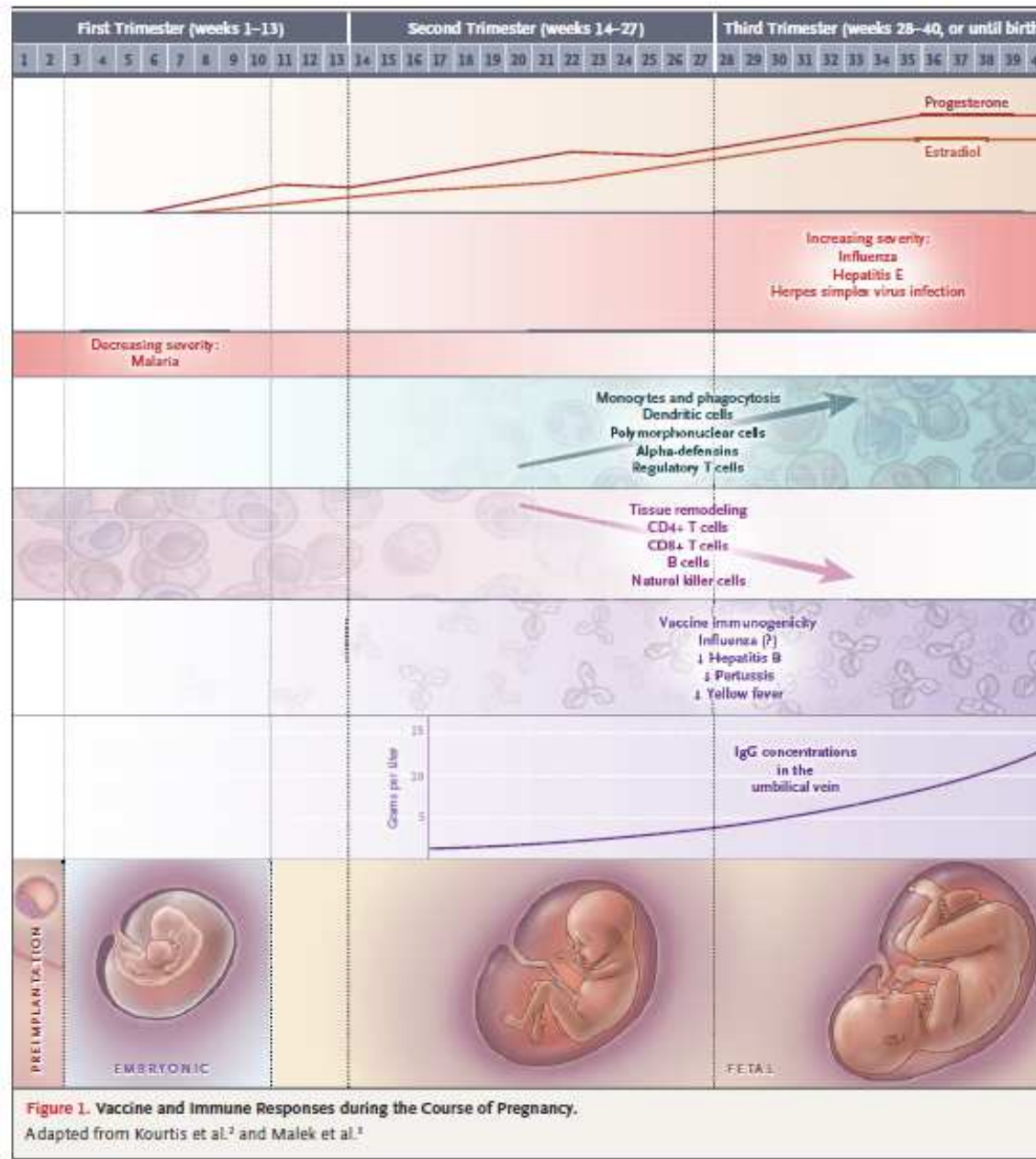
Laboratory-Confirmed Influenza Hospitalizations Preliminary data as of Apr 08, 2017



Vacuna de Influenza y Embarazo



Respuesta inmune durante el Embarazo



El aumento de Progesterona y Estradiol:

- Reduce la respuesta inmune
- >Th2 y <Th1
- Sin cambios en la actividad fagocítica, en el número de neutrófilos y en cel dendríticas

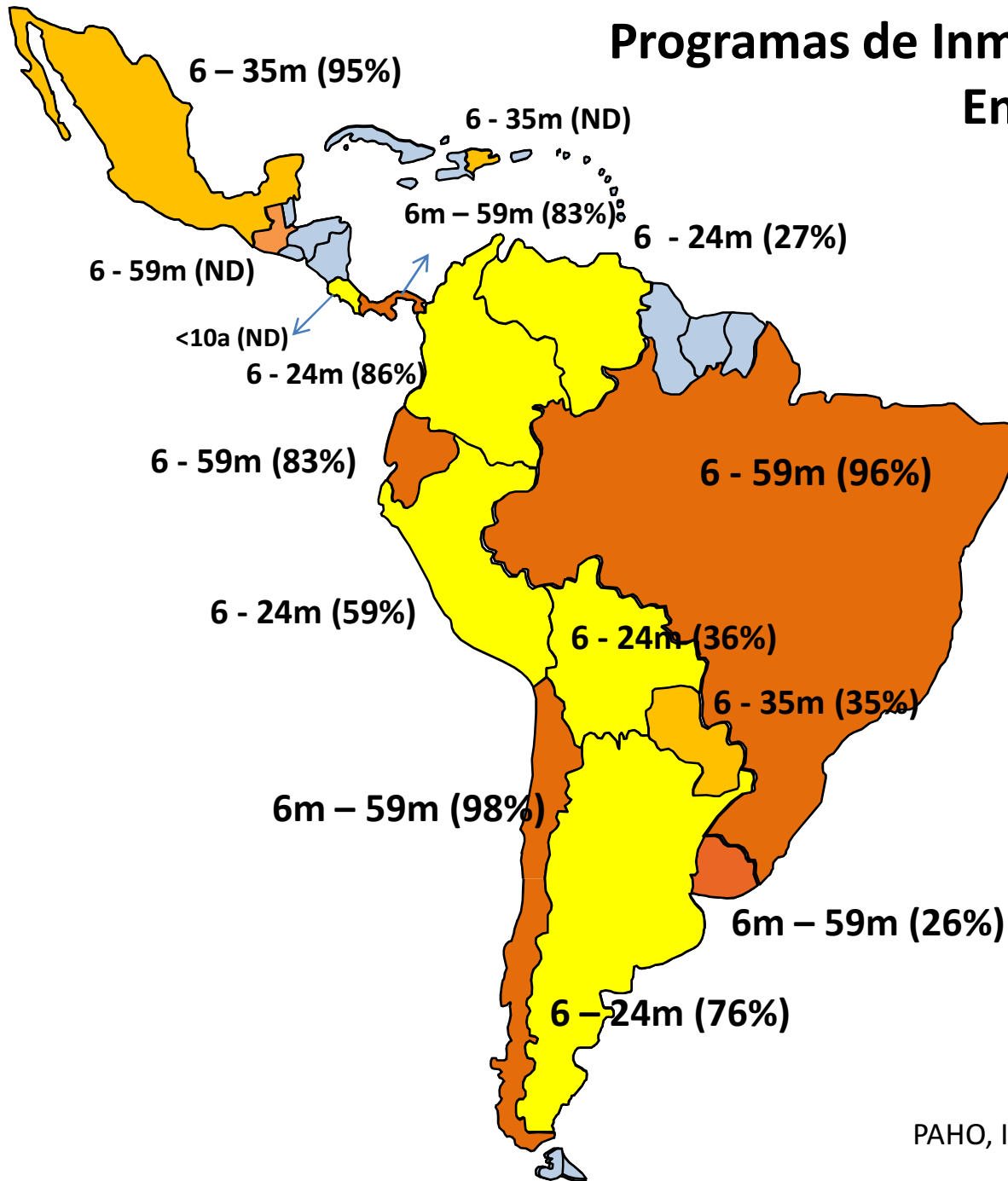
Las alteraciones en la inmunidad celular explica la susceptibilidad a las infecciones virales.

La respuesta a vacunas es variable

- Similar respuesta a Influenza
- Menor a Hep B, Pertussis

Sin evidencia de menor efectividad Clínica.

Programas de Inmunización para Influenza En Niños en AL (MSP 2012) Cobertura (%)



De 45 países en América

40, indican la vacuna de influenza en el sector público

40, a los >60 años

39, al personal de la salud

30, a niños (5 solo niños con enf crónicas)

36, adultos con enf crónicas

Embarazadas

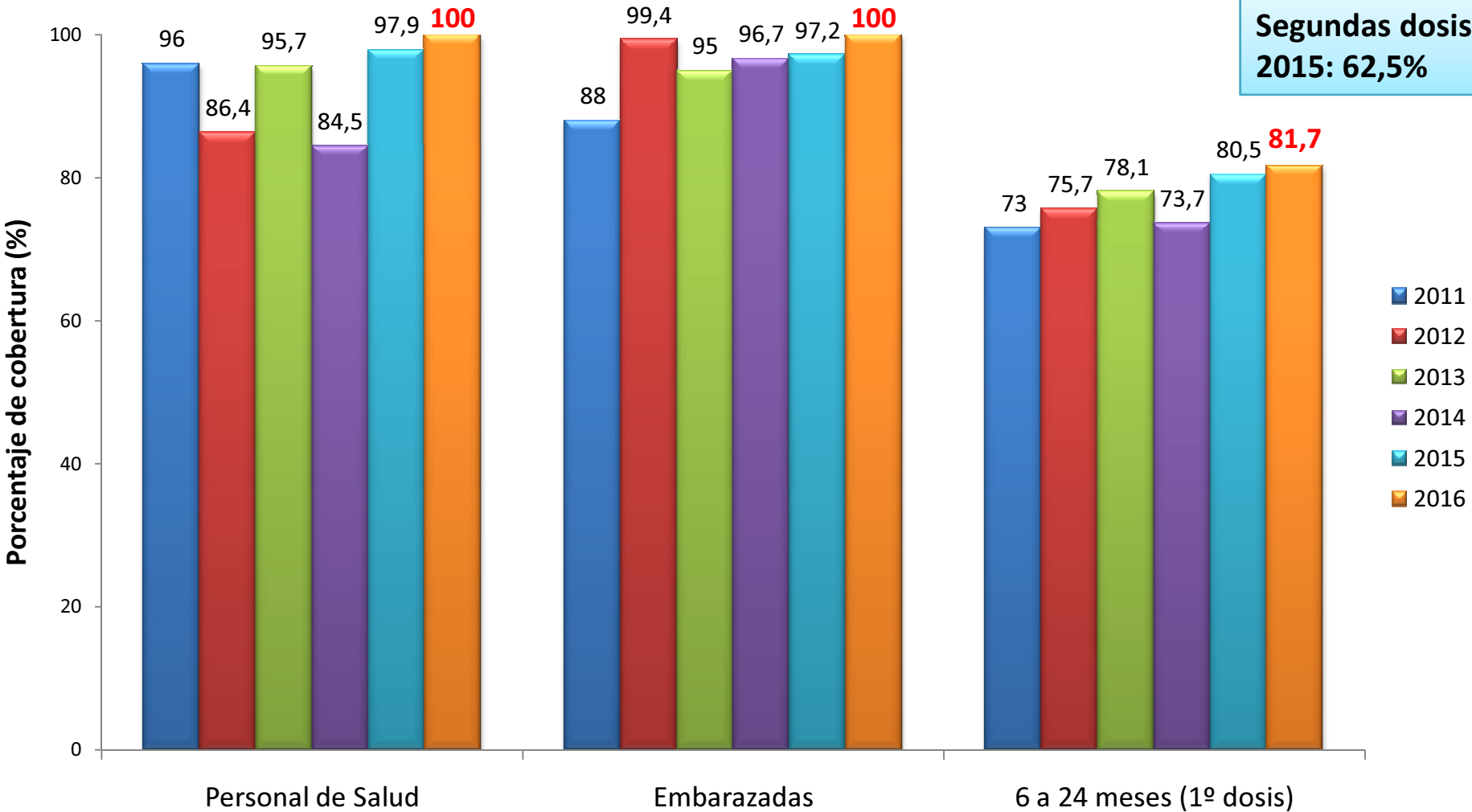
7 países en 2008

26 en 2013

SAGE (OMS) 2012

Priorizar la vacunación en embarazadas

COBERTURA DE VACUNACIÓN ANTIGRI PAL PAÍS POR GRUPO - ARGENTINA 2011 a 2016



Fuente: SNVS. NomiVac
DiCEI. Ministerio de Salud de la Nación

Efecto de la Inmunización para Influenza en Embarazadas sobre la salud Fetal y Neonatal

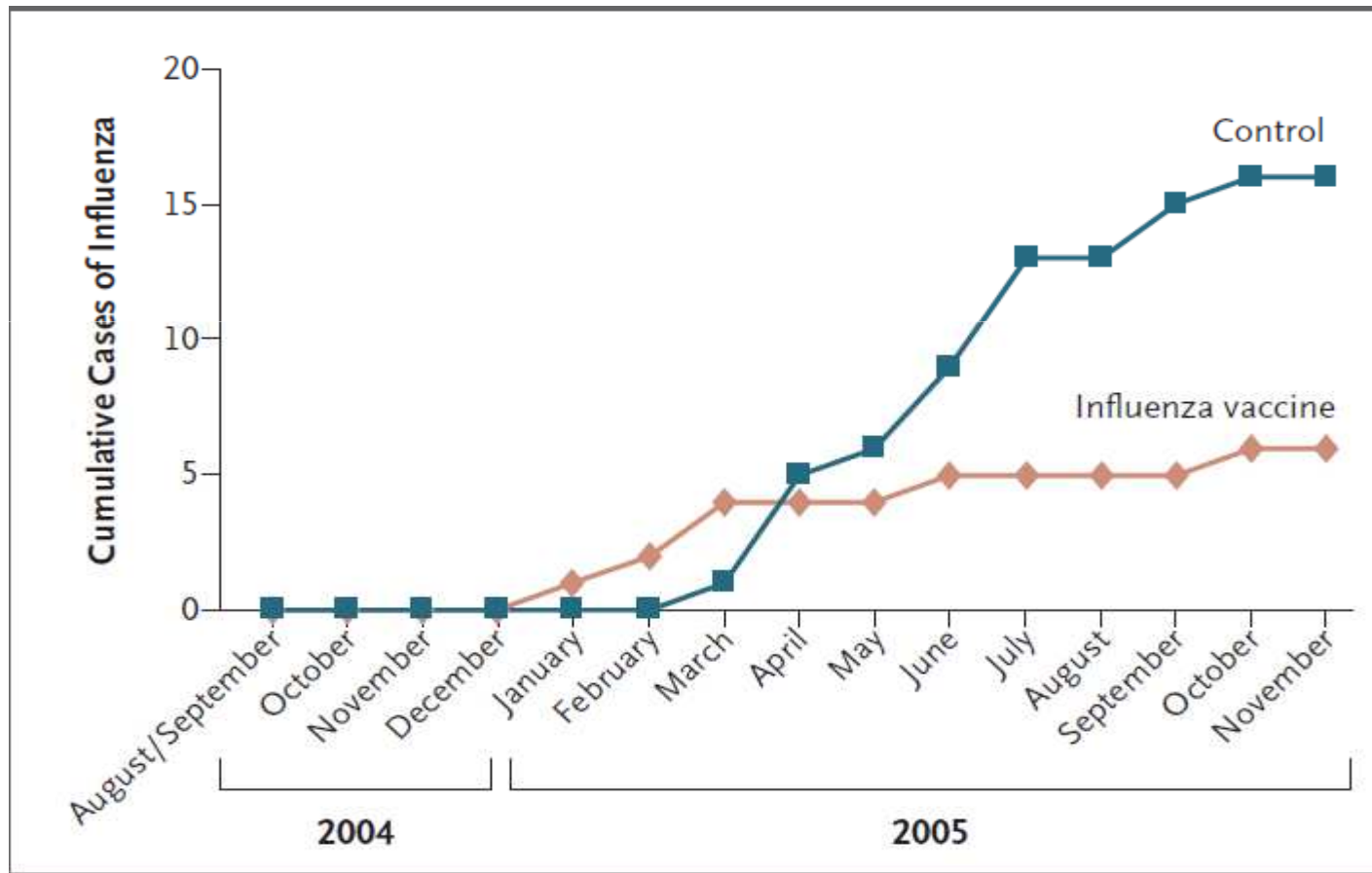
- Estudio de Cohorte retrospectiva en la Provincia de Ontario Canadá
- El número de embarazadas evaluadas fue 55.570
Vacunadas con H1N1 23.340 (42%) Riesgo Relativo
 - Prematurez 0.73 (0.58-0.91)
 - Bajo peso al nacer 0.9 (0.85-0.96)
 - Mortalidad fetal 0.66 (0.47-0.91)
- Efecto evidente del virus pandémico sobre la salud de la embarazada

Seguridad y Efecto de la vacuna de Influenza H1N1 con MF59 en Embarazadas

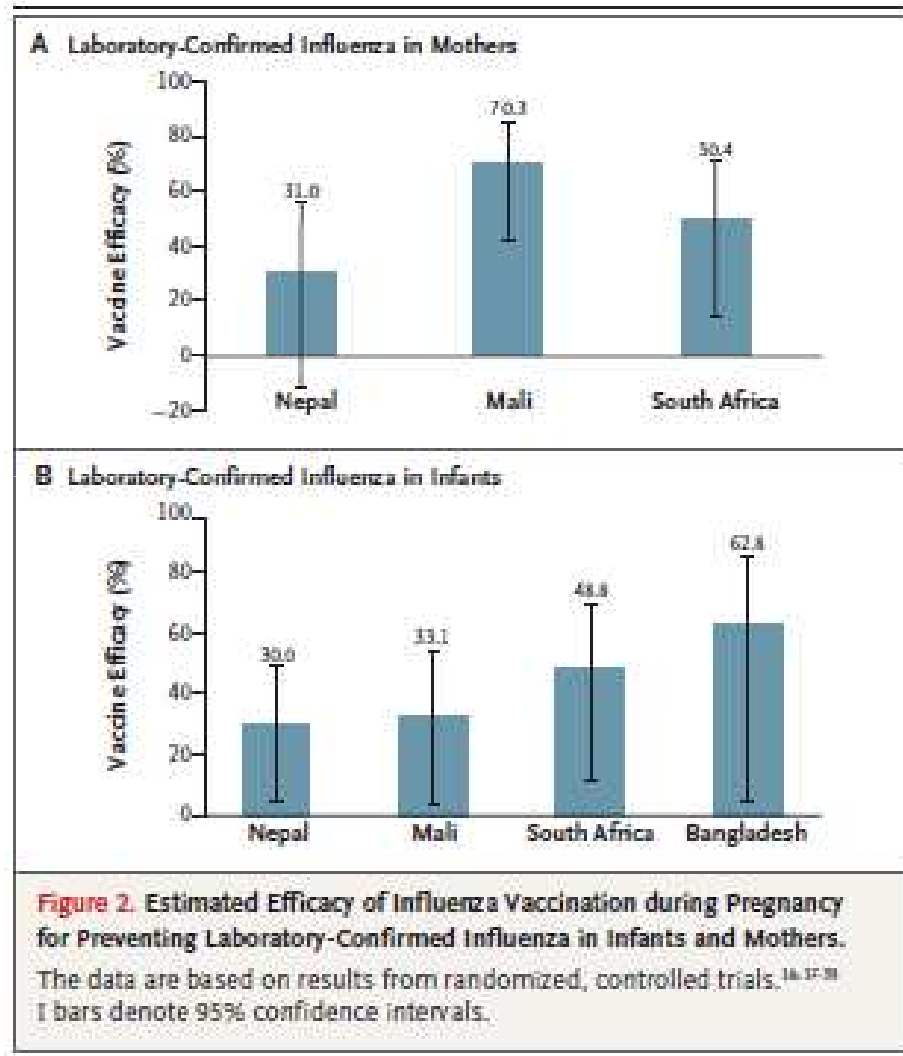
- Estudio multicéntrico de corte transversal en 49 hospitales públicos de Argentina
- El número de embarazadas evaluadas fue 30.448
 - Vacunadas con MF59 H1N1, 7.293 (20%)
 - RN evaluados 30.769
 - RR para prematurez 0.79 (0.69-0.90), bajo peso al nacer 0.74 (0.65-0.83) y mortalidad fetal 0.68 (0.42-1.06)
 - 2874 mujeres vacunadas en el primer trimestre sin mayor incidencia de malformaciones que las no vacunadas
- La vacuna con MF59 no se asoció con mayores efectos adversos maternos, fetales, ni perinatales

Inmunización con vacuna de Influenza en la embarazada y su efectividad en las madres y los lactantes

N: 340 niños nacidos de madres que recibieron durante el embarazo vacuna de Influenza o PPV23



Eficacia de la vacuna en la prevención de Influenza confirmada por laboratorio en lactantes y embarazadas



Cuatro RCT

- Eficacia en Lactantes 30-63%
- Eficacia en Embarazadas 30-70%
- La combinación de inmunización materna y PCV7 en lactantes se asoció con un menor número de fiebre e infecciones respiratorias en los niños

En Nepal se evaluó bajo peso

- Reducción de 15% en su incidencia
- Los RN de vacunadas pesaban en promedio 43 gramos más
- En Bangladesh pesaban 193 gramos más

Conclusiones

- La Gripe genera cada año un enorme impacto en la salud pública de todas las edades
- A pesar de algunas limitantes de su efectividad en niños pequeños, América Latina presenta un fuerte compromiso de vacunación contra Influenza
- La vacunación de la Embarazada contra Influenza es un paradigma de sinergismo en la protección
- Debemos mantener estas altas coberturas de vacunación en la Embarazada y continuar la concientización de la comunidad médica y no médica
- De todas formas, se necesitan vacunas de mayor eficacia en lactantes y niños pequeños

Muchas Gracias!



rruttimann@fidec-online.org