ADMINISTRACIÓN DE VACUNA VIVA ATENUADA (CANDID#1) EN MUJERES QUE DESCONOCÍAN ESTAR EMBARAZADAS

Bugna Laura- farmacovigilancia_dbyfcia@santafe.gov.ar - Dirección de Bioquímica y Farmacia - Santa Fe - Uboldi A. andreauboldi@gmail.com Directora de la Dirección de Promoción y Protección de la Salud Ministerio de Salud Santa Fe

INTRODUCCIÓN: En 2007 se incorpora en el Calendario Nacional, la vacuna contra la Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) en zonas endémicas de Santa Fe, Córdoba, Buenos Aires y La Pampa. El agente inmunizante de la vacuna es el virus Junín atenuado, cepa Candid#1, desarrollado en el Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas de Pergamino. Como toda vacuna a virus vivo atenuado, se encuentra contraindicada durante los embarazos, ya que los eventos que puede provocar son desconocidos por lo tanto impredecibles. En la provincia de Santa Fe, el Programa Provincial de Farmacovigilancia trabaja en forma conjunta con Promoción y Protección de la Salud, en el monitoreo de (eventos adversos supuestamente atribuibles inmunización). Puntualmente en este tema, cuando se detecta un caso de vacunada inadvertidamente embarazada, se realiza un seguimiento durante todo el embarazo a través del contacto con el equipo de profesionales del efector, hasta el nacimiento del bebé. En este trabajo se analizan los casos detectados y monitoreados en la provincia.

CASOS: Se relevaron todos los casos reportados al Programa desde el comienzo de la vacunación con FHA hasta fines del 2014. • Se analizaron un total de 16 casos, clasificados como Errores Programáticos con necesidad de monitoreo durante todo el embarazo. • Durante el primer trimestre de embarazo fueron vacunadas 13 mujeres, durante el segundo, 2 y 1 durante el último. • 14 embarazos llegaron a buen término, con bebes nacidos normales. • Niña de 16 años primeriza recibe la vacuna estando de 6 semanas de gestación, 2 meses después presenta un aborto espontáneo (caso clasificado como No concluyente). • Mujer de 31 años recibe la vacuna estando de 8 semanas de gestación, 4 meses después requiere cesárea de urgencia por hipertensión, falleciendo el bebé (clasificado como Coincidente por los antecedentes maternos de preeclampsia severa en embarazos previos).

COMENTARIOS: Son escasos los estudios sobre el tema. El único antecedente encontrado, es la publicación sobre el estudio comparativo de inmunogenicidad y seguridad de la vacuna Argentina con la elaborada en Estados Unidos, en donde se vacunó a 4 mujeres inadvertidamente embarazadas, de un total de 946 voluntarios; uno de los embarazos culminó en aborto espontáneo (huevo huero) y los 3 restantes con el nacimiento de bebés normales. El trabajo intenta remarcar la importancia de concientizar a los equipos en el reporte de ESAVI y el rol de la Farmacovigilancia para generar más evidencias en el tema.