

Bypass cardiopulmonar y vacunación infantil

Vergales J, Dean P, Raphael J et al. Cardiopulmonary bypass and infant vaccination titers. *Pediatrics* 2019;145:e20191716

Al desconocerse si la cirugía cardiopulmonar puede afectar a los títulos de anticuerpos postvacunales, los autores plantean un estudio prospectivo observacional para evaluar el efecto de esa cirugía en el status vacunal.

Incluyen a 98 pacientes de dos a catorce meses con edad media en la cirugía de 5.5 meses y que habían recibido al menos una dosis de las vacunas del calendario infantil de los Estados Unidos. Los anticuerpos se midieron antes y después del procedimiento quirúrgico (Fallot, CIV, valvulotomías...). 41 habían recibido una dosis única de Hib polio, difteria, tétanos y tosferina. No se demostraron diferencias entre el estado serológico pre y postvacunal (títulos medios de anticuerpos) en relación a difteria, tétanos, poliovirus 1 y 3 y *H influenzae* tipo b. Para *Bordetella* y hepatitis B cayeron los títulos de anticuerpos pero no por debajo del umbral de protección. En 3 y en 4 niños, tras la cirugía, y respecto a *H influenzae* tipo b y **hepatitis B** pasaron de una situación de protección (0,15 mcg/ml y 10 mUI/mL), respectivamente, a una de no protección (<0,15 mcg/ml y <10 mUI/mL).

Estos cambios en los títulos no se asociaron con el tiempo transcurrido entre vacunación y cirugía, edad/peso en ese momento, transfusiones, número de dosis previas de vacunas o la duración de la cirugía. A la vista de los resultados, los autores concluyen que los niños que esperan cirugía para cardiopatías congénitas deben de recibir las vacunas según el esquema habitual empleado en niños sanos.

- [Bypass cardiopulmonar y vacunación infantil](#)