

Hepatitis B vaccine alone may be enough for preventing hepatitis B virus transmission in neonates of HBsAg (+)/(HBeAg-) mothers

Lu Y, Liang X, Wang F, Yan L, Cheng Li R, Ping Li Y et al. Vaccine 2017;35:40-45

Estudio prospectivo llevado a cabo en la República Popular China para conocer si la inmunoprofilaxis activa, sin inmunoglobulina específica, es suficiente para proteger a los niños nacidos de madres portadoras de AgsHB. Para ello enroлан a dos grupos de neonatos nacidos de madre AgsHB+ y AgeHB-, según la profilaxis: vacuna más Inmunoglobulina anti HB (Ing) o vacuna aislada en régimen 0, 1 y 6 meses. A los siete meses de edad se recolectó sangre de 132 lactantes de una región y 752 de otra, con datos basales similares de madres e hijos. Comprobaron que no existían diferencias en cuanto a la aparición de infección perinatal (0.1% vs 0.0% con $p=1.000$, para vacuna o para vacuna + Ing, respectivamente). La respuesta de anticuerpos AntiHBs fue del 97.7% (129/132) y del 98.5% (740/751) con una $p=0.758$. A los siete meses de edad, la vacuna asilada generó un mayor GMC de AntiHBs (1555.3 versus 654.9, con $p<0.0001$) respecto de la inmunoprofilaxis mixta. A los doce meses de edad permanecían los niveles protectores de AntiHBs en el 97.4% en los primeros y en el 98.3% en los segundos ($p=0.771$). Los neonatos que recibieron ambas medidas también tuvieron menores títulos AntiHBs, significativamente, que los del grupo de vacuna aislada ($p=0.011$). A los doce meses no se constató transmisión perinatal en ninguno de los dos grupos. Los autores concluyen que la profilaxis exclusiva

con vacuna puede ser suficiente para evitar la transmisión del virus de la hepatitis B en neonatos de madre positiva al antígeno de superficie.

[\[más información\]](#)