

INFECCIONES VIRALES: RIESGO OCUPACIONAL EN MUJERES EMBARAZADAS DEL PERSONAL DE ATENCIÓN EN SALUD

Traducción libre por: Carlos Martín Guerra Almonacid ²⁵

Resumen

El personal de atención en salud (PAS) está expuesto a enfermedades infecciosas en todo el curso de su trabajo. Las preocupaciones de las mujeres embarazadas del PAS son considerables ya que ciertas infecciones por leves que sean pueden, en cierta forma, afectar el desarrollo del feto. Se estudiaron 424 mujeres embarazadas del PAS en el Hospital de la Universidad de Frankfurt / Alemania entre marzo de 2007 y julio de 2011. Las pruebas serológicas se llevaron a cabo para la varicela zoster (VVZ), el sarampión, las paperas, la rubéola (MMR), el citomegalovirus (CMV) y el parvovirus B19. Los datos de seroprevalencia general

respecto al VVZ, MMR, CMV y parvovirus B 19 correspondieron a la población en general. Resulta sorprendente que sólo el 57,1% de la población del estudio era inmune contra las cuatro enfermedades prevenibles por vacunación (MMR, VZV).

El estudio sugiere que es importante mejorar de una manera integral el enfoque de vacunación de las mujeres del PAS antes del embarazo. Un enfoque integral para mejorar el estado de vacunación de dicho PAS antes del embarazo es fundamental.

²⁴ Occupational Health Service, University Hospital Johann Wolfgang-Goethe University, Theodor-Stein-Kai 7, 60590 Frankfurt/Main, Germany Artículo publicado En: *SciVerse ScienceDirect: Sabine Wicker / Procedia in Vaccinology 6 (2012) 156 – 158.*

²⁵ Catedrático programa Salud Ocupacional, IDEAD-UT.

Introducción

Debido a su contacto con pacientes o material infeccioso de los pacientes, el personal de atención en salud (PAS) está en riesgo de exposición a enfermedades infecciosas durante el ejercicio de su trabajo. En general, las mujeres embarazadas del PAS, no tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades infecciosas en comparación con las mujeres embarazadas del PAS. Sin embargo, debido al grave aumento de ciertas enfermedades infecciosas durante el embarazo (por ejemplo, varicela), discapacidades del desarrollo del feto (por ejemplo, CMV, parvovirus B 19, rubéola), y el hecho de

que la fiebre asociada (por ejemplo, el sarampión, las paperas) podría iniciar trabajo de parto prematuro, casi cualquier infección puede ser potencialmente perjudicial durante el embarazo.

En Alemania, actualmente existe un debate sobre la exclusión del lugar de trabajo de las mujeres embarazadas del PAS si no son inmunes contra varias enfermedades virales. Si no es posible la reasignación a otras tareas, el retiro de los trabajadores es obligatorio.

Métodos

La muestra de estudio fue de 424 mujeres embarazadas del PAS del Hospital universitario de Frankfurt entre marzo de 2007 y marzo de 2011.

Las pruebas serológicas se llevaron a cabo para la varicela zoster (VZV), el sarampión, las paperas, la rubéola (MMR), el citomegalovirus (CMV) y el parvovirus B 19.

Resultados

En general, el 84,9% de las mujeres embarazadas demostró suficiente inmunidad contra el sarampión, el 69,1% demostraron una inmunidad suficiente contra las paperas, el 95,5% contra la rubéola y el 97,9% contra VZV. Referente al CMV, el 43,9%

eran seropositivos y fueron detectados anticuerpos específicos para parvovirus en 71,0% de las mujeres embarazadas del PAS (véase la Tabla 1).

Tabla 1. Seroprevalencia de anticuerpos específicos en mujeres embarazadas del PAS (n = 424).

	Suficiente inmunidad	Bajo nivel de inmunidad	Sin inmunidad
Sarampión	84.9%	6.6%	8.5%
Paperas	69.1%	13.4%	17.5%
Rubéola	95.5%	3.8%	0.7%
Varicela	97.9%	0.5%	1.7%
Citomegalovirus	43.9%		56.1%
Parvovirus B 19	71.0%		29.0%

Fuente: El autor

Sorprendentemente, sólo el 57,1% de la población del estudio era inmune contra las cuatro enfermedades prevenibles por vacunación (MMR, VZV).

Tabla 2: Cálculo del estado de inmunidad individual de las mujeres embarazadas del PASP frente al número total de inmunidad a los virus.

No. de inmunidades respecto a los seis virus probados	MÉDICOS	ENFERMERAS	OTROS
Seis	20.3%	17.0%	22.8%
Cinco	39.9%	38.6%	41.5%
Cuatro	26.9%	34.1%	23.3%
Tres	10.6%	8.0%	11.4%
Dos	2.4%	2.3%	1.0%

Fuente: El autor

Conclusiones

La población del PAS debe ser vacunada contra la hepatitis B, la influenza estacional, MMR, VZV y la tos ferina. El estado de vacunación de las mujeres embarazadas del PAS alemán fue insatisfactorio. El estudio sugiere que un enfoque integral para mejorar el estado de vacunación del PAS antes del embarazo es fundamental. Médicos de salud ocupacional juegan un papel crucial para ayudar a prevenir las enfermedades inmunoprevenibles del PAS. Sin embargo, la falta de conciencia sobre los beneficios de las vacunas y las preocupaciones referente a la seguridad, eficacia y efectividad de las vacunas, son barreras comunes entre la PAS para aceptar las vacunas recomendadas. Los esfuerzos deben seguir centrándose en la educación de la PAS sobre la seguridad y eficacia de las vacunas.

Además de conferir inmunidad a las mujeres embarazadas, la vacunación puede transferir anti-

cuerpos protectores para el feto, proporcionando inmunidad fetal a corto plazo. Por ejemplo, es de suma importancia que las mujeres embarazadas se vacunen contra la gripe. En los EE.UU., la vacuna contra la influenza se ha recomendado para todas las mujeres embarazadas desde el año 2004. Reducir el riesgo de la gripe entre el PAS es un foco importante de reducción de las infecciones nosocomiales.

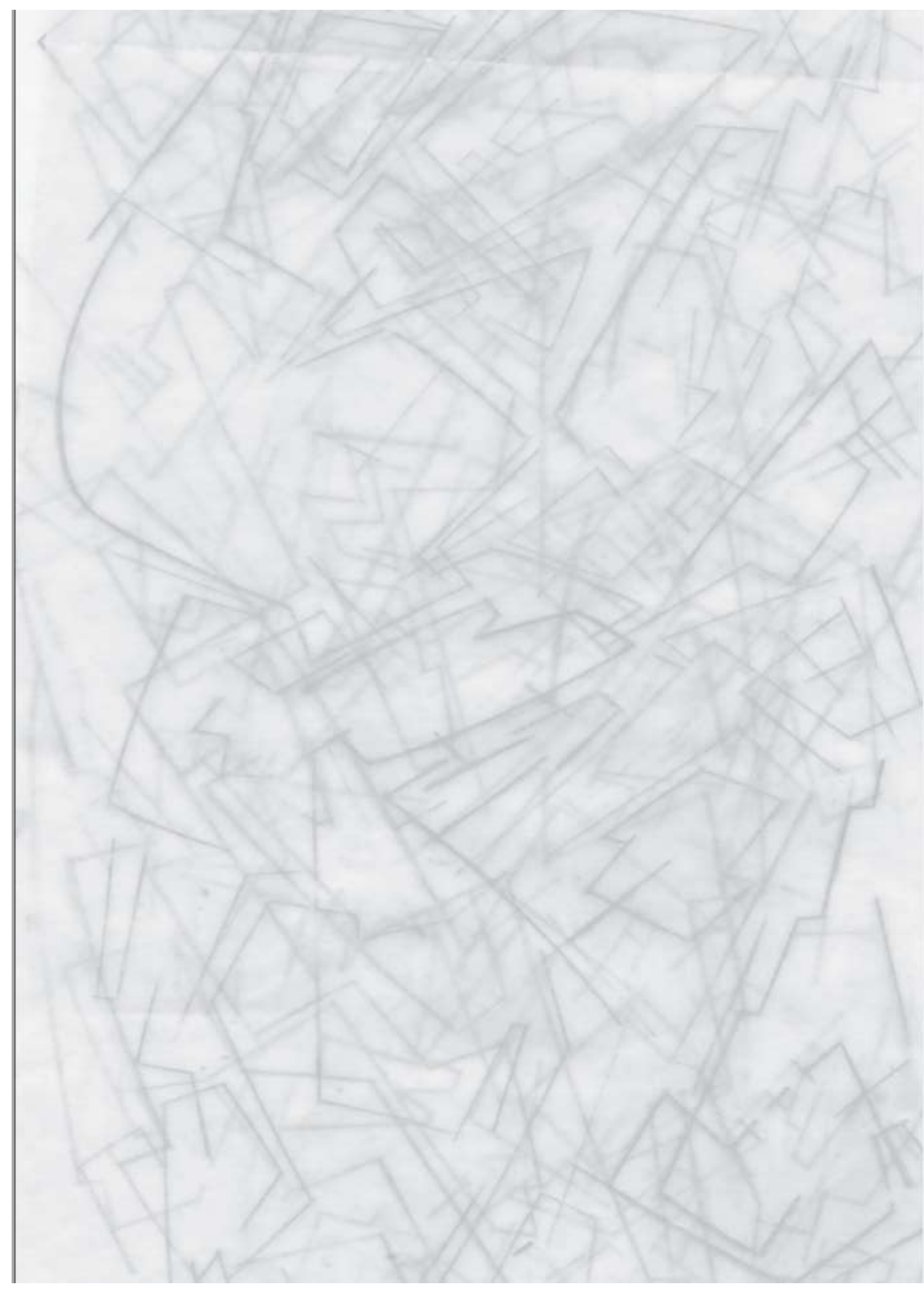
Las mujeres embarazadas del PAS que son susceptibles a CMV y parvovirus necesitan estar informadas acerca de las intervenciones de higiene y equipos de protección personal para reducir el riesgo de transmisión del virus.

Mensajes claves

- La no inmunidad de las mujeres embarazadas del PAS, daría lugar al hecho de exclusión laboral, debido a que la mayoría no pueden ser empleados en el cuidado de la salud.
- Hay una necesidad urgente de mejorar el estado de vacunación de PAS alemán.

Agradecimientos

El autor agradece a los participantes del estudio. De igual manera, el autor agradece especialmente al Instituto de Virología Médica del Hospital Universitario de Frankfurt por la colaboración en la realización de las pruebas serológicas.



Referencias bibliográficas

- ADLER SP, FINNEY JW, MANGANELLO AM, Best AM. *Prevention of child-to-mother transmission of cytomegalovirus among pregnant women.* J Pediatr 2004; 145:485-91.
- ALEX MR. *Occupational hazards for pregnant nurses.* Am J Nurs 2011; 111:28-37. CANON MJ, Davis KF. *Washing our hands of the congenital cytomegalovirus disease epidemic.* BMC Public Health 2005; 5:70.
- CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC). *Immunization of health-care personnel.* MMWR 2011, 60:1-46.
- ENDERS M, WEIDNER A, Enders G. *Current epidemiological aspects of human parvovirus B19 infection during pregnancy and childhood in the western part of Germany.* Epidemiol Infect 2007; 135:563-9.
- GALL SA, Poland GA. *A maternal immunization program (MIP): Developing a schedule and platform for routine immunization during pregnancy.* Vaccine 2011; 29:9411-3.
- LINDLEY MC, ZHANG J, EULER GL. *Health care personnel flu vaccination. Internet panel survey United States, November, 2011.* Available at: <http://www.cdc.gov/flu/professionals/vaccination/health-care-personnel.htm>.
- MIRZA A, WYATT M, Begue RE. *Infection control practices and the pregnant health care worker.* Pediatr Infect Dis J 1999; 18:18-22.
- VAULOUP-FELLOUS C, Picone O, Cordier AG, et al. *Does hygiene counselling have an impact on the rate of CMV primary infection during pregnancy? Results of a 3-year prospective study in a French hospital.* J Clin Virol 2009; 46S:S49-S53.
- WICKER, S, FRIEDRICHS, I, RABENAU, HF. *Seroprevalence of pregnant relevant viral infections among healthcare workers [German]* Bundesgesundheitsblatt Gesundheit forschung Gesundheitsschutz 2012; in press.