

Introducción

La hepatitis C afecta a 170 millones de personas en todo el mundo.

La principal vía de transmisión en la infancia es la vertical. Las tasas de infección por VHC prenatales va desde 1% a 2,5% en Europa y más del 10% en África. Las madres con VIH o VHB tienen distintos tratamientos para reducir la transmisión vertical. Sin embargo en VHC los tratamientos disponibles están contraindicados en el embarazo y no hay estrategias comprobadas para reducir su transmisión

OBJETIVO:

Evaluar el efecto del tipo de parto sobre el riesgo de transmisión perinatal del VHC de madre a hijos.

RESULTADOS :

Se realizó la prueba de VHC a 26390 mujeres embarazadas durante 5 años en Dublín; 545 dieron positivo(2,1%); hubo 66 abortos(12%); 5 muertes fetales y una muerte neonatal(1%).

La tasa de infección prenatal fue del 0.7% y la de mortalidad perinatal del 1.1%. Hubo 44 cesáreas programadas(7.9%); 72 cesárea urgente(12.9%); 53 partos instrumentales(9.5%).

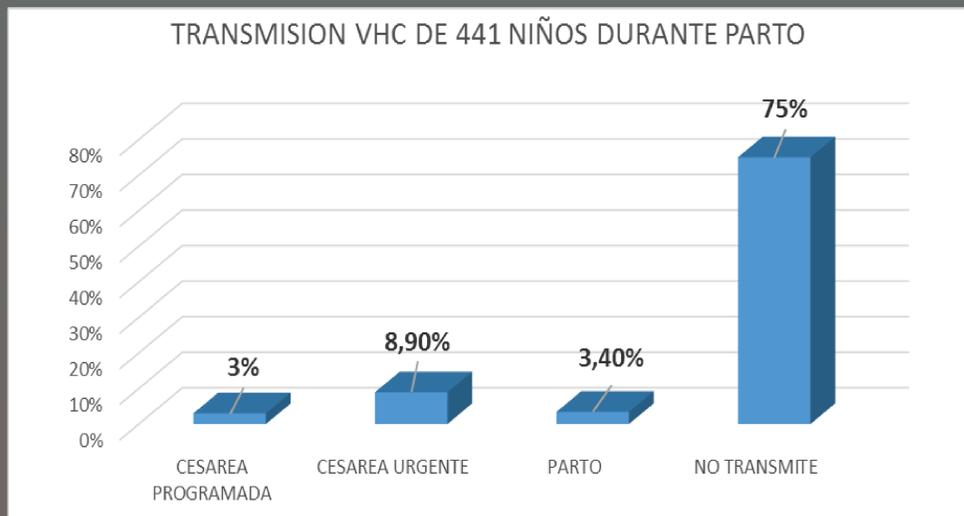
Se evaluaron 441 niños; la transmisión VHC por parto fue 3.4%, cesárea programada 3% y cesárea urgente 8.9%. (ver grafico)

La tasa de transmisión vertical tras parto vaginal no fue diferente en comparación con los nacidos por cesárea (4,2% vs 3,0%).

MATERIAL Y METODOS:

Se realiza revisión bibliográfica en bases de datos Pubmed y Cochrane entre los años 2005-2014 con palabras claves; pregnancy, transmission, VHC, prevention

TRANSMISION VHC DE 441 NIÑOS DURANTE PARTO



CONCLUSIONES :

No hay diferencias significativas en la transmisión del VHC de madres a hijos en partos vs cesáreas.

Por lo que la cesárea no protege al RN de la transmisión del VHC.



Referencias

- McMenamin, M. B., Jackson, A. D., Lambert, J., Hall, W., Butler, K., Coulter-Smith, S., & McAuliffe, F. M. (2008). Obstetric management of hepatitis C-positive mothers: analysis of vertical transmission in 559 mother-infant pairs. *American journal of obstetrics and gynecology*, 199(3), 315-e1
- European Paediatric Hepatitis C Virus Network. A significant sex—but not elective cesarean section—effect on mother-to-child transmission of hepatitis C virus infection. *J Infect Dis* 2005;192:1872-9.
- *Epidemiology and infection*, 113(03), 523-528. Pembrey L, Newell M-L, Tovo P-A, the EPHN Collaborators. The management of HCV infected pregnant women and their children. European Paediatric HCV Network. *J Hepatol* 2005;43:515-25.