

REPERCUSIONES DE LA PROFILAXIS CON PARACETAMOL AL NIÑO TRAS SER VACUNADO

Benavides Espínola Inmaculada Concepción¹, Gómez Ramírez Carmen María²
¹ UGC CS Nueva Málaga ² UGC CS Coín



INTRODUCCIÓN –OBJETIVOS

Con frecuencia hay padres que administran paracetamol a sus hijos tras haberlos vacunado, como prevención a la fiebre y otros síntomas. Las reacciones adversas que provoca la vacunación son en su mayoría benignas: fiebre, dolor, enrojecimiento e hinchazón local. El objetivo de la revisión es conocer que repercusiones tiene dar profilaxis de paracetamol tras haber vacunado al niño y cuando estaría justificada su administración.

MÉTODO

Lectura crítica de ensayos clínicos realizados en los últimos 10 años en humanos. Para la búsqueda, la pregunta PICO planteada se corresponde con P: niño recién vacunado I: dar profilaxis de paracetamol en primeras 24h postvacunación C: no dar profilaxis de paracetamol O: velocidad de reacción febril y respuesta a la vacuna. Las palabras clave consideradas fueron: *acetaminophen, infant, fever* siendo la base de datos empleada Trip Database. Finalmente se elige un artículo que cumple los criterios establecidos ¹

RESULTADOS

El artículo encontrado cumple criterios de calidad: asignación aleatoria, control evolutivo completo de los grupos (niños que recibieron profilaxis frente a los que no), análisis por intención a tratar, diseño ciego en el análisis, comparabilidad de los grupos y cointervenciones descritas. Según los resultados hallados, tanto después de la primovacunación como tras la vacunación de refuerzo, el riesgo de fiebre de $>39.5^{\circ}\text{C}$ se disminuye entorno al 67% tras la administración de profilaxis de paracetamol, un 38% para fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$. Sin embargo, calculando el número necesario a tratar, haría falta tratar a 125 niños para evitar que tras la primovacunación, uno siga con fiebre de $>39.5^{\circ}\text{C}$ y a 4 para una fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$. Además, en cuanto a la medición de anticuerpos (Ac) en sangre tanto después de la primovacunación como tras la vacunación de refuerzo, se muestra que a corto plazo estos Ac son menores en los niños que recibieron profilaxis de paracetamol frente a los que no.

Las vacunas analizadas fueron: PHiD-CV, Neumococo 10 valente, Hexavalente y Rotavirus (concentración de Ac igual en ambos grupos). La respuesta inmune a largo plazo resultó ser igual en ambos grupos excepto para el tétanos.

CONCLUSIONES

Los resultados son aplicables a nuestro ámbito de trabajo, pues se trata de un estudio llevado a cabo en centros sanitarios donde se vacunan a niños con características similares. Teniendo en cuenta los resultados y que la inmunidad inmediata se ha demostrado ser menor, concluimos en la importancia de que los profesionales transmitamos a los padres que no está aconsejado administrar paracetamol tras la vacunación como método preventivo para la fiebre y otros síntomas, que es normal que pueda aumentar la temperatura unas décimas o que el niño pueda encontrarse más sensible. Si estaría recomendado cuando el niño presentara síntomas o fiebre alta ($>38^{\circ}\text{C}$). ²

BIBLIOGRAFÍA: ¹ Prymula R, Siegrist CA, Chlibek R, Zemlickova H, Vackova M, Smetana J, et al. Effect of prophylactic paracetamol administration at time of vaccination on febrile reactions and antibody responses in children: two open-label, randomised controlled trials. *Lancet*. 2009;374:1339-50. ² Asociación Española de Pediatría [sede web] Disponible en: <http://vacunasaep.org/familias/pregunta-al-cav/efectos-secundarios/apiretal-tras-vacunacion>