

# SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE Y VACUNAS

## SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE

El SMSL se define como la muerte inesperada y súbita de un lactante menor de 12 meses sin causa aparente.

No existen estudios científicos que muestren relación entre las vacunas y el SMSL.

El principal factor de riesgo del SMSL es colocar al niño boca abajo durante el sueño.



## ¿QUÉ ES EL SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE (SMSL)?

Se define como el fallecimiento inesperado y repentino de un niño menor de 1 año de edad, aparentemente sano, para el que no se encuentra explicación después de una investigación minuciosa, incluyendo autopsia, examen del lugar de fallecimiento y revisión de sus antecedentes clínicos.

## ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DEL SMSL?

No se conocen las causas del SMSL, pero sí se conocen factores que aumentan el riesgo para su aparición.

## ¿LAS VACUNAS FRENTE A DIFTERIA-TETANOS-TOSFERINA (DTP) PUEDEN CAUSAR SMSL?

No, las vacunas no producen SMSL. Hay múltiples estudios realizados en los que no se ha encontrado relación entre estas vacunas y SMSL.

De hecho, en varios de los estudios, los niños que habían recibido recientemente una vacuna DTP tenían menos probabilidades de contraer SMSL.



## Webs de interés sobre SMSL y vacunas:

### Organización Mundial de la Salud (OMS):

[https://www.who.int/vaccine\\_safety/initiative/detection/immunization\\_misconceptions/en/index4.html](https://www.who.int/vaccine_safety/initiative/detection/immunization_misconceptions/en/index4.html)

### Centro Control de Enfermedades EEUU (CDC):

<https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/sids.html>

## ¿ENTONCES DE DÓNDE SURGE LA FALSA RELACIÓN ENTRE LAS VACUNAS Y SMSL?

Esta creencia surgió porque algunos niños que fallecían de SMSL habían sido vacunados recientemente con DTP; pudiendo parecer que la vacuna sería la causa. Sin embargo, esta lógica es incorrecta ya que, dado que la mayoría de las muertes por SMSL ocurren durante el rango de edad en el que se administran las primeras 3 dosis de vacuna DTP, cabe esperar que la administración de estas vacunas preceda a algunos de los casos de SMSL simplemente por casualidad.

De hecho, cuando se realizaron varios estudios bien controlados durante la década de 1980, los investigadores encontraron, que el número de muertes por SMSL asociadas temporalmente con la vacuna DTP estaba dentro del rango que se esperaba que ocurriera por casualidad. En otras palabras, las muertes por SMSL habrían ocurrido incluso si no se hubieran vacunado.

## ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO DEL SMSL?

Existe una asociación clara entre dormir en decúbito prono (boca abajo) y el aumento de riesgo de muerte súbita. Además, otros factores como el tabaquismo pasivo, los colchones blandos, las almohadas o arropar al lactante de forma excesiva pueden aumentar el riesgo.

## ¿CÓMO PREVENIR EL SMSL?

La principal forma de disminuir el riesgo de SMSL es colocar al niño boca arriba a la hora de dormir. Evitar el humo de tabaco en la habitación, los colchones blandos o el excesivo calor, pueden colaborar en la reducción del riesgo.

## BIBLIOGRAFÍA

Moro PL, Perez-Vilar S, Lewis P, et al. Safety Surveillance of Diphtheria and Tetanus Toxoids and Acellular Pertussis (DTaP) Vaccines. *Pediatrics* 2018; 142; e20174171.

Moon RY; Task force on sudden infant death syndrome SIDS and other sleep-related infant deaths: evidence base for 2016 updated recommendations for a safe infant sleeping environment. *Pediatrics* 2016; 138: e20162940.

Moro PL, Arana J, Cano M, et al. Deaths Reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System, United States, 1997-2013. *Clin Infect Dis* 2015; 61: 980-987.

Eriksen EM, Perlman JA, Miller A, et al. Lack of association between hepatitis B birth immunization and neonatal death: a population-based study from the vaccine safety datalink project. *Pediatr Infect Dis J* 2004; 23: 656-662.

Institute of Medicine (US) Immunization Safety Review Committee. *Immunization Safety Review: Vaccinations and Sudden Unexpected Death in Infancy*. Washington, DC: National Academies Press, 2003.

Silvers et al. The epidemiology of fatalities reported to the vaccine adverse event reporting system 1990-1997External. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2001;10: 279-285.

Griffin, M.R., W. A. Ray, J. R. Livengood, et al. Risk of sudden infant death syndrome after immunization with diphtheria-tetanus-pertussis vaccineExternal. *N Engl J Med* 1988; 319:618-623.