

¿Aumentan las infecciones maternas en el embarazo el riesgo de leucemia infantil?

Publicado el: 27-02-2023

Los niños nacidos de madres que padecieron infecciones del aparato genitourinario durante el embarazo parecen tener más riesgo de padecer leucemia infantil, aseguran investigadores que informan sobre un análisis de un registro danés que podría apuntar a estrategias preventivas de la enfermedad.

El equipo estudió a más de 2,2 millones de niños nacidos en Dinamarca en el transcurso de más de tres décadas, vinculando sus historiales a través de múltiples registros nacionales para examinar tanto el riesgo posterior de cáncer como las tasas de infección materna. Descubrieron que, en general, al menos una infección materna durante el embarazo se asociaba a un aumento de 35% del riesgo de leucemia infantil, con un incremento a 65% en el caso de las infecciones urinarias y a 142% ante el antecedente de infecciones genitales.

La investigación fue publicada el 20 de febrero en versión electrónica en *JAMA Network Open*.

"Los resultados de este extenso estudio poblacional de cohortes indican que las infecciones genitourinarias maternas durante el embarazo se asocian a un mayor riesgo de leucemia infantil en la descendencia", afirmó el autor principal, Jian-Rong He, D. Phil., de la División de Estudios de Cohortes de Nacimientos del Centro Médico de Mujeres y Niños de Guangzhou, China.

Sin embargo, añadió que "el riesgo absoluto asociado seguía siendo pequeño dada la rareza" de la enfermedad. En términos absolutos, la diferencia de riesgo entre niños expuestos y no expuestos fue de 1,8 casos por 100.000 años-persona para cualquier infección, de 3,4 casos por 100.000 años-persona para la infección de las vías urinarias y de 7,1 casos por 100.000 años-persona para la infección del aparato genital.

Los autores conjeturaron que las infecciones maternas durante el embarazo pueden estar asociadas a alteraciones cromosómicas e inmunológicas fetales.

"Se sabe poco sobre las causas de la leucemia pediátrica", por lo que estos resultados "sugieren una dirección importante para la investigación sobre la etiología de la leucemia pediátrica, así como la formulación de posibles medidas preventivas", afirmaron.

En muchos países, las mujeres embarazadas son sometidas a pruebas de detección de infecciones urinarias y vaginosis bacteriana, y tratadas con antibióticos en la atención prenatal, ya que estas infecciones están relacionadas con resultados perinatales adversos, señalaron.

Detalles del estudio

El equipo realizó un amplio estudio poblacional que incluyó a todos los nacidos vivos en Dinamarca entre 1978 y 2015.

Tras las exclusiones, recopilamos información sobre 2'222.797 niños, vinculando datos de varios registros nacionales, entre ellos los registros médicos daneses de: Nacimientos, Pacientes y Cáncer, para identificar casos de cáncer infantil e infección materna durante el embarazo.

A continuación, los resultados se validaron comparándolos con los de 2,6 millones de nacidos vivos en Suecia entre 1988 y 2014, de los que se disponía de datos similares a través de la vinculación con varios registros suecos.

La cohorte danesa fue objeto de un seguimiento medio de 12 años por persona, lo que arroja un total de 27 millones de años-persona. Algo más de la mitad (51,3%) eran de sexo masculino.

Se les diagnosticó cáncer a 4.362 niños antes de los 15 años, de los cuales 1.307 tenían leucemia (1.050 tenían leucemia linfocítica aguda), 1.267 tenían un tumor cerebral, 224 tenían linfoma y 1.564 tenían otros tipos de cáncer.

Se diagnosticó al menos una infección durante el embarazo en 81.717 madres (3,7%). Las infecciones urinarias fueron las más frecuentes (1,7%), seguidas de infecciones del aparato genital (0,7%), del aparato digestivo (0,5%) y del sistema respiratorio (0,3%).

Las mujeres con alguna infección durante el embarazo tenían más probabilidades de ser más jóvenes y primíparas que las mujeres sin infecciones, y también tenían más probabilidades de tener menos años de escolaridad, un mayor índice de masa corporal previo al embarazo, diabetes y de fumar durante las primeras etapas del embarazo.

Los partos prematuros y los recién nacidos con bajo peso al nacer también fueron más frecuentes en mujeres con infecciones durante el embarazo.

Los modelos de regresión de riesgos proporcionales de Cox mostraron que, tras el ajuste por factores de confusión, cualquier infección materna se asociaba con un *hazard ratio* (HR) de leucemia infantil de 1,35.

Otros análisis revelaron que la asociación estaba impulsada por la infecciónleucemi del aparato genital, con un *hazard ratio* para la leucemia linfoblástica aguda pediátrica de 2,42, y la infección urinaria, con un *hazard ratio* de 1,65.

Además, los niños nacidos de mujeres que habían tenido una infección de transmisión sexual durante el embarazo presentaban un *hazard ratio* de desarrollar leucemia de 3,13, en comparación con los niños no expuestos.

No hubo asociaciones entre otras infecciones maternas y la leucemia infantil.

Los patrones de asociación entre las infecciones maternas y la leucemia infantil fueron similares cuando se analizaron los subtipos de la enfermedad, así como en la cohorte sueca de validación, añadieron.

Al interpretar los resultados, los investigadores advirtieron que, como los datos sobre infecciones maternas se extrajeron de datos hospitalarios, "no se captaron las infecciones más leves y las que no se diagnosticaron o trataron en centros de atención médica especializados".

"Además, algunas infecciones pudieron captarse porque la madre buscó atención para otras afecciones más graves, lo que podría sesgar la asociación de infecciones maternas y leucemia pediátrica".

Fuente: <https://netsaluti.com>