



Enfermedad hemolítica del feto y recién nacido debida a incompatibilidad Rh(D): enfermedad prevenible que aún produce morbilidad y mortalidad significativas

En el trabajo de V. Pegoraro y colaboradores, se menciona que a mediados del siglo 20, la enfermedad hemolítica del feto y el recién nacido, causada por la aloinmunización materna al antígeno del grupo sanguíneo Rh (D) expresado por los glóbulos rojos fetales, la "enfermedad Rh", fue una causa importante de morbilidad y mortalidad fetal y neonatal.

Sin embargo, con la aprobación regulatoria en 1968, de la inmunoprofilaxis IgG anti-Rh(D) para prevenir la sensibilización materna, la perspectiva de erradicar la enfermedad Rh era posible. De hecho, la combinación de inmunoprofilaxis prenatal y posparto es ~ 99% efectiva para prevenir la sensibilización materna a Rh(D).

Para investigar el cumplimiento global de esta intervención terapéutica, se utilizó un enfoque epidemiológico para estimar el número anual actual de embarazos en todo el mundo que involucran a una madre Rh(D) negativa y un feto Rh(D) positivo. A continuación, se calculó el número anual de dosis de IgG anti-Rh(D) requeridas para una inmunoprofilaxis exitosa para estos casos y se comparó con una estimación del número anual de dosis de anti-Rh(D) producidas y proporcionadas en todo el mundo.

Los resultados sugieren que ~ 50% de las mujeres de todo el mundo que requieren este tipo de inmunoprofilaxis no la reciben, presumiblemente debido a la falta de conciencia, disponibilidad o asequibilidad, lo que pone a cientos de miles de fetos y neonatos en riesgo de enfermedad Rh cada año.

El hecho de que no se proporcione este estándar de atención generalmente reconocido para prevenir la enfermedad Rh, incluso 50 años después de su disponibilidad, contribuye a una enorme carga continua de enfermedades fetales y neonatales, lo cual proporciona un desafío de importancia crítica para el sistema internacional de atención médica.