

**PREGUNTAS Y RESPUESTAS ACERCA
DE LA VACUNA FRENTE A LA
COVID-19 Y EMBARAZO**

Hospital Universitario de Torrejón
Mateo Inurria s/n
Torrejón de Ardoz - Madrid
Teléfono: 916 262 600
hospitaldetorreon.es

Documento aprobado por la Comisión Técnica de Coordinación de la Información del hospital en julio de 2021. Versión 1.

**Vacuna frente a la
COVID-19 y embarazo**

PREGUNTAS Y RESPUESTAS



Estoy embarazada

¿Debo vacunarme frente a la COVID-19? **Sí**

Según las fichas técnicas de las vacunas disponibles, **el embarazo no constituye una contraindicación para la vacunación frente a la COVID-19**. No obstante, debido a la necesidad de proteger el desarrollo del feto, merece una atención especial y la mayor prudencia.

Se ha demostrado que las embarazadas presentan mayor riesgo de COVID-19 grave, ingreso en UCI, necesidad de ventilación mecánica y de muertes que la población general, aunque el riesgo absoluto permanece bajo. Además, podrían tener un riesgo incrementado de resultados adversos relacionados de la gestación, como el parto pretérmino y algunos riesgos neonatales derivados.

En cuanto a los **riesgos de la vacunación frente al COVID en mujeres embarazadas**, la creciente experiencia acumulada, que en el momento actual proviene en su mayor parte de embarazadas vacunadas en el segundo o tercer trimestres, no ha mostrado señales de alerta en relación con la propia gestación y los recién nacidos.

La situación en el momento actual de la pandemia se ha traducido en un importante **aumento de la incidencia de infección en las mujeres embarazadas**, con aumento en la hospitalización e ingreso en UCI. Además, parece que el riesgo de complicaciones afecta no solo al tercer trimestre sino también a las fases finales del segundo trimestre. Por este motivo, **es especialmente necesario recomendar la vacunación de las mujeres embarazadas**, con el objetivo de **disminuir** el riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el feto.

¿Con que tipo de vacunas puedo vacunarme frente a la COVID-19?

Con vacunas tipo ARN mensajero: Pfizer o Moderna

Dada la incertidumbre sobre el posible aumento de los riesgos de complicaciones tromboembólicas en mujeres jóvenes después de vacunas basadas en vectores virales como Astra-Zeneca y Janssen, actualmente se recomienda la administración de ARNm en el embarazo (Grado D).

Sin embargo, debe quedar claro que aún no hay evidencia científica que indique que los efectos secundarios extremadamente raros vinculados a las vacunas vectorizadas por adenovirus sean más frecuentes durante el embarazo.

¿Cuándo puedo vacunarme frente a la COVID-19?

Preferentemente a partir de las 12 semanas.

El riesgo de **complicaciones asociadas a la infección COVID-19**, tanto para la gestante como para el feto, es **mayor durante el tercer trimestre de la gestación**.

La experiencia sobre la vacunación en el primer trimestre del embarazo es todavía muy limitada y, por otro lado, es lógico proteger al máximo el primer trimestre de la gestación.

Por lo anterior, es razonable situar la vacunación **a partir de la semana 12 de gestación** (después de la 1ª ecografía de control de la gestación), una vez superado el periodo de mayor riesgo teórico para el feto por la vacuna y antes del mayor riesgo de la infección natural por SARS-CoV-2. No

obstante, si te encuentras tú el primer trimestre de embarazo, no hay razón para abstenerse de la vacunación, ya que es probable que los beneficios tanto para ti como para el bebé superen los riesgos de la vacunación o una posible COVID-19 (Grado B).

¿Hasta cuándo puedo vacunarme frente a la COVID-19?

No hay una edad gestacional límite

Aunque la evidencia con las vacunas de la COVID-19 todavía es limitada, la experiencia con vacunas previas durante la gestación, como la de la tos ferina, nos indica que probablemente esta vacuna nos proporcione una **'doble protección': de la madre y del recién nacido**. La administración de la vacuna a la embarazada provocará la aparición de anticuerpos en sangre materna, que pueden atravesar la placenta y proporcionando una inmunidad pasiva al recién nacido durante sus primeros meses de vida (Grado A). Se ha comprobado que el mayor paso de defensas a través de la placenta tiene lugar en el último trimestre de embarazo, por lo que, si te encuentras en tu tercer trimestre, es un gran momento para vacunarte.

Dado que las defensas en los adultos alcanzan su nivel máximo alrededor de dos semanas después de **la vacunación, la recomendación sería administrar la vacuna antes de las 37-38 semanas**. Sin embargo, si ya has pasado esta edad gestacional aun puedes vacunarte de cara a evitar las posibles complicaciones asociadas a una infección por COVID en el periodo periparto.

He dado a luz.

¿Puedo vacunarme durante el postparto?

Según la evidencia actual, la vacunación posparto parece segura (Grado D). Además, los datos publicados hasta ahora describen la **transferencia de anticuerpos a través de leche materna**, por lo que la vacunación materna proporcionará inmunidad pasiva al neonato.

¿Debo vacunarme si ya he pasado el COVID-19 durante el embarazo?

Sí, a los seis meses de la enfermedad y con una sola dosis.

La evidencia actual indica que la reinfección por el nuevo coronavirus es excepcional en los 6 meses posteriores a una infección natural. Además, se observa que las personas que han pasado la infección tienen una **respuesta inmune muy elevada y superior** a las de personas que no han tenido contacto con el virus.

En base a ello, en el momento actual se recomienda **retrasar la vacunación de las personas menores de 65 años hasta los seis meses** tras el padecimiento de la enfermedad o infección y administrar una sola dosis de vacuna.

En la actualidad **no se recomienda la realización de pruebas serológicas antes o después de la vacunación**.

Estoy pensando en quedarme embarazada...

No

¿Debo evitar el embarazo tras la vacunación?

Las mujeres que tienen la intención de quedarse embarazadas **pueden vacunarse de forma segura** y buscar embarazo poco después de la vacunación sin esperar un tiempo determinado (Grado C). Según la ficha técnica de las vacunas actualmente disponibles, los estudios en animales no mostraron efectos dañinos directos o indirectos con respecto a la toxicidad reproductiva.

No sabía que estaba embarazada y me he vacunado...

No

¿Debo interrumpir un embarazo no planificado tras una vacunación?

No está justificado recomendar la interrupción del embarazo después de una vacunación inadvertida a una mujer embarazada, ya que los datos disponibles no muestran efectos dañinos directos o indirectos sobre el feto.

Si una mujer confirma que está embarazada después de haber iniciado la vacunación, debe recibir la información adicional referida a la nueva situación y, salvo decisión en contra de ella, proseguir con la vacunación.

Quiero vacunarme, ¿cómo lo hago?

Dada la importancia que tiene para nosotras la vacunación en el embarazo, se ha creado un circuito específico para la vacunación de gestantes en el hospital. Para pedir tu cita de vacunación, **llama al 91 626 26 26** desde donde te indicarán cuando debes acudir a vacunarte.

La información recogida en este folleto informativo se ha obtenido de los últimos estudios publicados sobre 'COVID-19', ISIDOG Consensus Guidelines on COVID-19 Vaccination for Women before, during and after Pregnancy Documento de consenso de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, Acuerdo de la Comisión de Salud Pública del CISNS sobre Vacunación frente al COVID-19 en mujeres embarazadas y recomendaciones del Ministerio de Salud del Gobierno de España www.vacunacovid.gob.es/