

Última actualización: 5 de marzo de 2021

Consejos sobre la vacuna contra la COVID si está embarazada o amamantando

La Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) ha emitido una autorización de uso de emergencia para tres vacunas para prevenir la COVID-19:

- La vacuna de dos dosis de Pfizer para personas de 16 años o más
- La vacuna de dos dosis de Moderna para personas de 18 años o más
- La vacuna de una dosis de Johnson & Johnson para personas de 18 años o más (también puede ver esta vacuna como "vacuna Janssen")

Las personas que están embarazadas y amamantando también pueden optar por vacunarse.

Para las personas que reciban las vacunas de Pfizer y Moderna, la segunda dosis se aplica a los 21 días (Pfizer) y 28 días (Moderna) después de la primera dosis.¹ La vacuna de Johnson & Johnson consta de una sola dosis.²

Información para embarazadas

Si está embarazada o planea quedar embarazada y está pensando en vacunarse, hable con el profesional de la salud sobre los riesgos y beneficios de las vacunas. Durante esta conversación, puede decidir qué es lo mejor para usted en función del riesgo de contagiarse de COVID-19, el riesgo de tener una enfermedad grave si se infecta con COVID-19, y una discusión general sobre los riesgos y las ventajas de recibir la vacuna.

Para ayudarla con la decisión, usted y el profesional de la salud deben responder las siguientes preguntas clave:

¿Cuáles son los riesgos conocidos de recibir las vacunas contra la COVID-19 durante el embarazo?

- Las mujeres embarazadas no fueron incluidas en los ensayos clínicos de la vacuna. Algunas personas que recibieron las vacunas en los ensayos clínicos quedaron embarazadas. No ha habido informes de problemas con estos embarazos y se continúan monitoreando.
- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), junto con otros socios federales, están controlando a las personas que se han vacunado para detectar efectos secundarios graves. Hasta ahora, más de 30.000 personas embarazadas que han sido vacunadas han informado a los CDC sobre cómo les ha afectado la vacuna. No se han notificado problemas de seguridad con las vacunas de Pfizer y Moderna, y no se han producido problemas inesperados en el embarazo o el feto. Usted puede participar en este esfuerzo inscribiéndose en el programa Verificador del estado de salud después de la vacunación de V-Safe (a continuación se ofrece más información sobre este programa). En adelante, la vacuna de Johnson & Johnson se incluirá en los futuros informes.

- Por lo general, se considera que una vacuna segura es aquella en la que los beneficios de ser vacunado superan los riesgos. Las vacunas actuales no son vacunas de virus vivos. Hay una baja posibilidad de que atraviesen la placenta, por lo que es poco probable que lleguen al feto, aunque no lo sabemos con certeza. No hay evidencia de que las vacunas afecten la fertilidad futura. Las únicas personas que NO deben vacunarse son aquellas que han tenido una reacción alérgica grave a las vacunas en el pasado o a cualquier ingrediente de la vacuna.
- Los efectos secundarios pueden ocurrir en los primeros 3 días después de recibir la vacuna.¹ Estos incluyen fiebre leve a moderada, dolor de cabeza y dolores musculares. Los efectos secundarios pueden empeorar después de la segunda dosis de las vacunas de Pfizer y Moderna.^{3,4} Los expertos recomiendan que las mujeres embarazadas que reciben la vacuna y desarrollan fiebre tomen acetaminofén (Tylenol). Este medicamento es seguro de usar durante el embarazo y no afecta el funcionamiento de la vacuna.

¿Cuáles son los beneficios de recibir la vacuna contra la COVID-19?

Las vacunas pueden ayudar a protegerlo de contagiarse de COVID-19. Con las vacunas de dos dosis, usted debe recibir ambas dosis para lograr una efectividad máxima.¹ Aún no se sabe si la vacuna previene la transmisión del virus a otras personas si se contagia de COVID-19 o cuánto tiempo dura la protección. En este momento, las personas vacunadas todavía deben usar cubrebocas y practicar el distanciamiento social.

¿Cuáles son los riesgos conocidos de contagiarse de COVID-19 durante el embarazo?

Aproximadamente 1 a 3 de cada 1000 mujeres embarazadas con COVID-19 desarrollan una enfermedad grave. En comparación con las que no están embarazadas, las personas embarazadas infectadas con el virus COVID-19:

- Tienen 3 veces más probabilidades de necesitar atención en la UCI.
- Tienen de 2 a 3 veces más probabilidades de necesitar soporte vital avanzado y un tubo de respiración.
- Tienen un riesgo levemente mayor de morir debido a COVID-19.

También pueden tener un mayor riesgo de muerte fetal y parto prematuro.⁵⁻⁷

¿Cuál es mi riesgo de contagiarme de COVID-19?

El riesgo de contagiarse de COVID-19 depende de la posibilidad de que entre en contacto con otra persona infectada. El riesgo puede ser mayor si vive en una comunidad donde hay mucha infección por COVID-19 o si trabaja en el cuidado de la salud u otro entorno de alto contacto.

¿Cuál es mi riesgo de sufrir complicaciones graves si me contagio de COVID-19?

Los datos muestran que las mujeres embarazadas mayores; aquellas con condiciones de salud preexistentes, como un índice de masa corporal superior a 35 kg/m², diabetes y trastornos cardíacos; y las mujeres negras o latinas tienen un riesgo especialmente mayor de enfermedad grave y muerte por COVID-19.⁵⁻⁷

Después de que usted y el médico analicen las preguntas anteriores, puede tomar una decisión informada sobre si debe vacunarse. Si aún tiene preguntas sobre las vacunas o necesita más información, consulte al médico o visite la [página web de la vacuna contra la COVID-19](#) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Información para personas lactantes/que amamantan

Las vacunas contra la COVID-19 se ofrecen a personas que están amamantando/lactantes. Aunque no se permitió la participación de individuos lactantes en los ensayos clínicos, la experiencia con otras vacunas es tranquilizadora. No tiene que retrasar o dejar de amamantar solo porque se vacunó.

Elegir vacunarse... o no

Si elige vacunarse, los CDC se comprometen a controlar la seguridad de la vacuna para todas las personas. El profesional de la salud le dará información sobre cómo inscribirse en [V-Safe verificador de estado de salud para después de la vacunación](#).

¿Qué sucede cuando se inscribe en V-Safe?

El programa [Verificador del estado de salud después de la vacunación de V-Safe](#) permite que los CDC se pongan en contacto con usted después de su vacunación. Al inscribirse, usted puede indicar que está embarazada. Una vez que lo haga, espere lo siguiente:

- Alguien la llamará de los CDC (que puede ser un número de teléfono de Atlanta, GA) para hacerle las preguntas iniciales y obtener más información.
- Es posible que le pidan que se inscriba en el registro de vacunas en embarazadas, que recopila información sobre cualquier efecto de la vacuna durante el embarazo. Esta es una buena manera de ayudar a los científicos a controlar la seguridad y la eficacia de la vacuna.

Si elige no vacunarse durante el embarazo, puede hacerlo después de tener a su bebé. Hable con el médico sobre un plan para recibir la vacuna después del embarazo.

No importa lo que decida, es importante que continúe siguiendo los pasos de prevención de infección por COVID-19, como usar cubreboca, lavarse las manos con frecuencia y mantener una distancia física de al menos 6 pies.

Referencias

1. Oliver SE, Gargano JW, Marin M, Wallace M, Curran KG, Chamberland M, et al. The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — United States, December 2020. *MMWR Morbidity and Mortality Weekly Report* 2020;69.
2. FDA Briefing Document. Janssen Ad26.COVID.S Vaccine for the Prevention of COVID-19. 2021. Accessed Mar 5, 2021; Available from: <https://www.fda.gov/media/146217/download>

3. PFIZER-BIONTECH COVID-19 VACCINE [package insert] New York: Pfizer and Mainz, German: Biontech;2020.

4. FDA Briefing Document. Moderna COVID-19 Vaccine. 2020. Accessed 2020, Dec 18; Available from: <https://www.fda.gov/media/144434/download>

5. Panagiotakopoulos L, Myers TR, Gee J, Lipkind HS, Kharbanda EO, Ryan DS, et al. SARS-CoV-2 Infection Among Hospitalized Pregnant Women: Reasons for Admission and Pregnancy Characteristics - Eight U.S. Health Care Centers, March 1-May 30, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2020 Sep 23;69(38):1355-9.

6. Zambrano LD, Ellington S, Strid P, Galang RR, Oduyebo T, Tong VT, et al. Update: Characteristics of Symptomatic Women of Reproductive Age with Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection by Pregnancy Status - United States, January 22-October 3, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2020 Nov 6;69(44):1641-7.

7. Delahoy MJ, Whitaker M, O'Halloran A, Chai SJ, Kirley PD, Alden N, et al. Characteristics and Maternal and Birth Outcomes of Hospitalized Pregnant Women with Laboratory-Confirmed COVID-19 - COVID-NET, 13 States, March 1-August 22, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2020 Sep 25;69(38):1347-54.