

Vacunación COVID 19 durante el Embarazo y la Lactancia

Recomendaciones de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, en conjunto con la Sección de Medicina materno-fetal

Pérez WJ, Márquez CD, Veroes MJ, Lugo LC, Araujo K, Robles S, Valencia E, Fuenmayor J, Viilavicencio A, Di Muro J, Hernandez P.

Considerando que la gestante y la población general cursan con la misma posibilidad de contagio por SARS COV2; sin embargo, en la actualidad se conoce que el embarazo predispone a cursar con expresión grave de la enfermedad, principalmente por la condición protrombótica fisiológica de la gestación, mayor tasa de afectación pulmonar, ingreso a unidades de cuidados intensivos, intubación con vía aérea difícil y riesgo de muerte.

Desde la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela se ha decidido formular recomendaciones para una vacunación responsable y necesaria en las gestantes venezolanas teniendo presente que existe evidencia científica observacional actualizada de seguridad y efectividad, además de similar incidencia de complicaciones y efectos adversos en comparación con gestantes no vacunadas, la ausencia de viremia posvacunación en madre y recién nacidos,

Tipo de Vacuna	Mecanismo de acción	Dosis	Intervalo entre dosis
AstraZeneca / Sputnik V	Vector viral	2 dosis	21 días
Pfizer / Moderna	ARN mensajero	2 dosis	21 días (Pfizer) - 28 días (Moderna)
SinoPharm / Sinovac	Virus inactivados	2 dosis	28 días
Johnson & Johnson	Vector viral	1 dosis	-

y la comprobación de anticuerpos específicos contra SARS-CoV2 en la gestante y en los neonatos de madres vacunadas, que atraviesan la placenta y llegan a la leche materna con lo que finalmente se logra disminuir los riesgos en el binomio madre-hijo.

RECOMENDACIONES

PROPORCIONAR A LA GESTANTE UNA ADECUADA, COMPLETA Y ACTUALIZADA INFORMACIÓN ACERCA DE LA VACUNACIÓN COVID-19 Y EMBARAZO PARA CONTAR CON SU CONSENTIMIENTO

1. Vacunar a todas las embarazadas mayores de 18 años, luego de la 10ma. semana de gestación*
2. Priorizar vacunación en gestantes que laboren en el sector salud o que laboren en atención al público u otra ocupación de alto riesgo - exposición.
3. Priorizar vacunación en gestantes con comorbilidades asociadas.
4. Vacunar a madres en periodo de lactancia y puerperio.
5. Recomendar inmunización durante la consulta preconcepcional.
6. Diferir vacunación durante sospecha, condición asintomática o fase activa de la enfermedad.
7. Mantener medidas de bioseguridad posvacunación.

8. Se sugiere incluir a las gestantes vacunadas en protocolos de seguimiento acerca de posibles efectos adversos o secundarios ante su médico tratante y las autoridades médicas o civiles pertinentes.

NO SE RECOMIENDA

1. Vacunación ANTES de la 10ma semana de gestación *
2. Usar vacunas que contengan virus vivos atenuados**
3. Vacunación si hay contacto reciente con casos sospechosos o confirmados COVID19.
4. Vacunación en simultáneo con vacunas propias del esquema de inmunización de la embarazada (hepatitis, toxoide diftérico y tetánico e influenza). Se recomienda intervalo mínimo de 14 días.

5. Vacunación contra SARS-CoV2 con esquemas combinados (distintos laboratorios).

A pesar de haber cumplido esquema de vacunación en su totalidad, se sugiere mantener las medidas de bioseguridad recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Si bien estas recomendaciones están dirigidas a la población gestante, y sumados a los esfuerzos de la Academia Nacional de Medicina, recomendamos y solicitamos extender el esquema de vacunación a toda la población venezolana

* Una vez culminado el periodo de organogénesis

** Las vacunas que contengan virus vivos atenuados (Codagenix / Indian Immunologicals Ltd) están formalmente contraindicadas durante la gestación.