

Título:

**VACUNACIÓN FRENTE A LA COVID-19 Y EMBARAZO.
SEGURIDAD Y BENEFICIOS PARA LA GESTANTE
REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

Autoría: Pilar Martínez Cana, Estrella Sola Herrera, Elisabet Luengo Martín

Modalidad (Comunicación oral en vídeo o póster electrónico): Vídeo y póster electrónico.

Introducción:

En la mujer gestante se producen una serie de cambios fisiológicos y una condición inmunosupresora, esto hace que sean más susceptibles a la infección del tracto respiratorio, y por tanto, al COVID-19.

Hoy en día tras la creación de las diversas vacunas contra la COVID-19 y ser aprobada la pauta vacunal durante la gestación se ha aumentado el número de estudios acerca de ella arrojando nueva evidencia al respecto.

Objetivo(s):

Determinar la seguridad y beneficios de la vacunación contra la COVID-19 en gestantes, así como establecer recomendaciones para la protección e inmunización en este grupo de riesgo.

Metodología:

La revisión narrativa realizada pretende responder a la pregunta de investigación: “¿Es segura y beneficiosa la vacunación contra la COVID-19 en gestantes?” Se ha realizado una scoping review en base a la metodología PRISMA durante el mes de octubre de 2022. Las bases de datos utilizadas fueron: Pubmed, Medline, Scielo y Scopus, y se consultaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): “embarazo”, “coronavirus”, “Covid-19”, “vacuna” e “inmunoglobulina G” y sus homólogos Medical Subjects Headings (MeSH): “pregnancy”, “coronavirus”, “Covid-19”, “vaccine”, “immunoglobulin G”.

Los criterios de inclusión empleados para la selección de los artículos fueron: artículos publicados en el año 2021 o posteriores, estudios realizados exclusivamente en mujeres gestantes, artículos en lengua inglesa o española, artículos a texto completo y aquellos con fiabilidad científica.

Tras la búsqueda fueron seleccionados un total de 7 artículos, con los cuales se llevó a cabo una síntesis cualitativa de datos.

Resultados:

- La vacunación contra la COVID-19 no está asociada a cambios en la fecundidad en mujeres ni en hombres, lo cual sumado al aumento de la mortalidad y morbilidad asociada durante el embarazo debemos considerar la vacunación especialmente importante para las personas que están contemplando un embarazo o que ya están embarazadas. (1)
- La infección por el SARS-CoV-2 en las mujeres embarazadas produce un mayor riesgo de hospitalización e ingresos en UCI, así como muertes maternas y fetales.(2)
- Según la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), se recomienda la vacunación generalizada, preferiblemente a partir de la semana 14 de gestación. Por tanto se recomienda vacunarse en cualquier etapa del embarazo, además de recibir las dosis de refuerzo. (3)
- La vacunación frente a la COVID-19 durante la gestación es segura. En el momento actual se cuenta con datos que confirman la seguridad de las vacunas de ARNm (Pfizer y Moderna). (4)
- La inmunización contra la COVID-19 es significativamente mayor en mujeres que reciben una dosis de refuerzo durante el embarazo en comparación con las que solohan sido vacunadas antes del embarazo (2 dosis). (5)
- Los efectos adversos notificados en gestantes vacunadas contra la COVID19 fueron no graves en un 82%, siendo del 17% restantes efectos adversos graves dentro delos cuales se dieron 10 muertes maternas, teniendo sólo 1 relación directa con la vacuna. (6)
- Se ha visto que es rara la transmisión intrauterina de la COVID19 a través de la placenta, en cambio se ha demostrado una mayor incidencia y gravedad del virus enlas gestaciones de riesgo. (7)
- Se ha demostrado que la vacunación materna protege a los lactantes en losprimeros meses de vida. (2)
- Según diversos estudios menos de un tercio de las embarazadas estudiadas aceptó la vacuna contra la COVID19 durante el embarazo, sin embargo se experimentaron resultados de embarazo similares a las mujeres no vacunadas, por consiguiente la vacuna no produce alteraciones en los resultados perinatales. (8)

Conclusiones:

- No se ha demostrado ningún cambio en la fecundidad de hombres y mujeres tras la administración de la vacuna.
- La vacunación contra la COVID-19 con vacunas de ARNm es segura en cualquier momento del embarazo, siendo mucho más elevada tras las 14SG. Así mismo se ha observado que esta aporta inmunidad a los neonatos durante los primeros meses de vida.
- Se da una mayor protección de la vacuna y unos mayores beneficios cuando se administra una dosis de refuerzo durante la gestación frente a gestantes con pauta vacunal de dos dosis previas a la gestación.
- Han sido reportados pocos efectos adversos de la vacuna, siendo la mayoría de estos de escasa gravedad y no demostrando clara relación de causalidad.
- No hay evidencia de transmisión intrauterina significativa del virus pero sí podemos observar una mayor gravedad del cuadro en gestaciones de riesgo.
- Es necesario una comunicación clara y argumentativa basada en la evidencia de la importancia de la vacunación durante el embarazo para mejorar la conciencia entre las mujeres y los profesionales de la salud sobre la seguridad de las vacunas, junto con estrategias para abordar las posibles dudas y miedos existentes durante la gestación, así como enfatizar los beneficios que ella conlleva.

Vídeo:

https://youtu.be/6CLMB_zXZoA

Bibliografía:

1. Klipstein S, Dionne JA, Feinberg EC, Kawwass JF, Pfeifer SM, Schlegel PN, et al. Data-driven commentary on SARS-CoV-2 infection, vaccination, and fertility. *Fertil Steril* [Internet]. 2022;118(2):262–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.fertnstert.2022.06.018>
2. Avilés C, de Guevara ML, González T. VACUNACIÓN COVID-19 DURANTE EL EMBARAZO. VACUNACIÓN COVID-19 DURANTE EL EMBARAZO [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/54/vacunacion-covid-19-durante-el-embarazo>
3. Recomendaciones FACME para la vacunación frente a COVID-19 en mujeres embarazadas. 2021
4. Goldshtein, I., Steinberg, et al. (2022). Association of BNT162b2 COVID-19 Vaccination During Pregnancy With Neonatal and Early Infant Outcomes. *JAMA pediatrics*, e220001. Advance online publication. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2022.0001>
5. Kugelman, N., Nahshon, C., Shaked-Mishan, P., Kleifeld, S., Cohen, N., Sher, M. L., Zahran, H., Barsha, H., Assaf, W., Shalabna, E., Stein, N., Lavie, O., Kedar, R., Riskin-Mashiah, S. (2022). Maternal and neonatal severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (sars-cov-2) immunoglobulin g levels after the pfizer-biontech booster dose for coronavirus disease 2019 (covid-19) vaccination during the second trimester of pregnancy. *Obstetrics & Gynecology*, 140, 187-193. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1097/AOG.0000000000004867>
6. Kobayashi CD, Porto VBG, da Nóbrega MEB, Cabral CM, Barros TD, Martins CMR. Adverse events related to COVID-19 vaccines reported in pregnant women in Brazil. *Rev Bras Ginecol Obstet* [Internet]. 2022;44(9):821–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0042-1755461>
7. Jamieson DJ, Rasmussen SA. An update on COVID-19 and pregnancy. *Am J Obstet Gynecol* [Internet]. 2022;226(2):177–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2021.08.054>
8. Davies D, McDougall A, Yoong W. COVID-19 vaccination during pregnancy: coverage and safety, a comment. *Am J Obstet Gynecol* [Internet]. 2022;227(2):370. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2022.04.027>