



PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



REVISIÓN

Vacunación integral en la embarazada



Alba Vilajeliu ^{a,b}, Alberto L. García-Basteiro ^b, Anna Goncé ^c y José M. Bayas ^{a,b,*}

^a Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Clínic, Barcelona, España

^b Centro de Investigación en Salud Internacional de Barcelona (CRESIB), Hospital Clínic-Universitat de Barcelona, Barcelona, España

^c Servicio de Medicina Maternofetal, Instituto de Ginecología, Obstetricia y Neonatología, Hospital Clínic, Barcelona, España

Recibido el 11 de agosto de 2013; aceptado el 27 de septiembre de 2013

Disponible en Internet el 2 de diciembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Embarazo;
Vacunas;
Viaje

KEYWORDS

Pregnancy;
Vaccines;
Travel

Resumen La vacunación integral en la embarazada contempla la inmunización antes, durante o después de la gestación, y pretende proteger a la madre y al recién nacido. Se deben ponderar, de forma individualizada, los riesgos de padecer determinadas enfermedades frente a los potenciales beneficios y riesgos de la vacunación. En el contexto de enfermedades emergentes como la tos ferina, la actualización de las recomendaciones es de especial relevancia.

En el presente trabajo se describen las principales estrategias de vacunación en la embarazada consensuadas por diversos organismos expertos en vacunas. Se revisan las vacunas indicadas durante el embarazo, y aquellas que se deberían considerar en el posparto inmediato o previamente a la gestación. Finalmente, se detallan las vacunas a valorar antes de realizar un viaje durante la gestación.

© 2013 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Comprehensive vaccination in pregnant women

Abstract Comprehensive vaccination in pregnancy is related to immunization before, during or after gestation, and aims to protect the mother and the newborn. The risks to which every pregnant woman is exposed and the potential benefits of vaccination must be evaluated on an individual basis. In the context of emerging infectious diseases such as pertussis, the need to update traditional recommendations is particularly important.

This article describes the main vaccination strategies during pregnancy agreed by different expert institutions. The vaccines indicated during pregnancy, and those that should be considered in the immediate postpartum or prior to pregnancy are reviewed. Finally, the vaccines to be considered during pregnancy before international travel are discussed.

© 2013 SEGO. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmbayas@clinic.ub.es (J.M. Bayas).

Introducción

La inmunización antes, durante, o después del embarazo es una forma singular de inmunización del adulto, ya que puede proteger a la madre y también al futuro hijo. La lógica y creciente preocupación por controlar y minimizar cualquier riesgo durante el embarazo hace que la vacunación en la mujer gestante sea siempre objeto de preocupación.

Existen limitaciones éticas derivadas del tipo de estudios necesarios para obtener información sobre el riesgo potencial de afectación fetal. Por este motivo, las normas generales de vacunación para la mujer embarazada se basan, además de en la experimentación animal, en riesgos teóricos extrapolados de los conocimientos actuales sobre los efectos de las vacunas en diferentes colectivos y en estudios observacionales de vacunación inadvertida durante la gestación.

Las indicaciones de vacunación en la gestante dependen de la repercusión que cada enfermedad pueda tener a 3 niveles: 1) sobre la salud de la propia embarazada; 2) sobre la organogénesis y crecimiento del feto intraútero; y 3) sobre la susceptibilidad del recién nacido frente determinadas enfermedades. Los recién nacidos habitualmente no son capaces de crear respuestas inmunes protectoras hasta que pasan algunas semanas o meses de vida. En consecuencia, existe un espacio de tiempo en que el recién nacido es extremadamente vulnerable a enfermedades actualmente prevenibles mediante la vacunación. Por lo tanto, la inmunización de la futura madre no solo consigue proteger a la vacunada, sino que a través del paso de anticuerpos de forma pasiva al feto puede proteger al recién nacido hasta que sea posible la inmunización activa de este, con el inicio de su calendario vacunal¹.

Las recomendaciones actuales de vacunación durante el embarazo deben ser individualizadas, ponderando en cada caso los riesgos de enfermedad frente a los beneficios y potenciales riesgos de la vacunación.

En la presente revisión se expondrán las normas generales consensuadas por diversos organismos y comités expertos en vacunas, y se revisarán las indicaciones especiales durante el embarazo de las vacunas disponibles actualmente en España.

Normas generales

Los beneficios de vacunar a una mujer embarazada a menudo son superiores a los riesgos potenciales cuando la posibilidad de exposición a la enfermedad es alta, cuando contraer la enfermedad supone un riesgo para el feto o para la madre y cuando es poco probable que la vacuna cause efectos adversos.

Según su composición existen 2 tipos de vacunas: las vivas o atenuadas y las inactivadas (tabla 1). Las primeras contienen microorganismos vivos atenuados, virus o bacterias, con capacidad replicativa. Las inactivadas pueden estar compuestas por virus o bacterias enteros modificados, o más comúnmente fracciones de estos obtenidas mediante tecnologías muy diversas².

La administración de vacunas atenuadas durante la gestación puede suponer un riesgo para el feto, al menos teórico, por la posibilidad de transmisión del agente vacunal al feto. Por este motivo, de forma general las vacunas atenuadas están contraindicadas durante la gestación.

Por el contrario, no existe evidencia de riesgo de efectos adversos al vacunar a una mujer embarazada con vacunas inactivadas. Su administración debe considerarse individualmente, sopesando los riesgos y los beneficios de la vacunación.

Por otro lado, la evidencia muestra que es seguro para la madre y para el lactante recibir vacunas en el posparto, incluso durante la lactancia materna, con la excepción de la vacuna de la fiebre amarilla³.

Vacunas que deberían, o pueden ser administradas durante la gestación

Siguiendo las recomendaciones del *Advisory Comitee on Immunization Practices* (ACIP) de los *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) de EE. UU.⁴⁻⁶, en una mujer embarazada cabría plantearse la administración de diferentes vacunas (tabla 2):

Tabla 1 Tipo de vacunas según su composición

Vacunas atenuadas		Vacunas inactivadas	
Víricas	Fiebre amarilla	Víricas	Gripe estacional
	Triple vírica Varicela Gripe intranasal ^a Herpes zóster ^a Polio oral ^a		Encefalitis centroeuropea Encefalitis japonesa Hepatitis A Hepatitis B Polio parenteral Rabia Virus papiloma humano
Bacterianas	BCG Tifoidea oral	Bacterianas	Cólera Neumocócica Meningocócica Tétanos-difteria Tétanos-difteria-tos ferina Tifoidea parenteral

^a No disponible en España.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968706>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968706>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)