

Vacuna SARS-CoV-2 y embarazo

Por Dra Javiera Fuenzalida. Escuela de Medicina UC. Departamento de Obstetricia.

La mayoría de las pacientes con infección por SARS-CoV-2 serán asintomáticas o tendrán enfermedad leve. En el grupo de mujeres sintomáticas, los últimos estudios que comparan el curso de la enfermedad en embarazadas y no embarazadas sugieren que podría haber más riesgo de enfermedad severa e ingreso a UCI en el grupo de gestantes, principalmente en aquellas con comorbilidades como obesidad, diabetes e hipertensión arterial crónica.

En este contexto, es muy importante educar a la población obstétrica en relación a las medidas de prevención de la infección por SARS-CoV-2: distanciamiento social, uso de mascarillas, restricción de salidas y el lavado frecuente de manos.

A pesar de las recomendaciones de las distintas sociedades internacionales, como el colegio americano de obstetricia y ginecología (ACOG), la academia americana de pediatría (AAP) y la Sociedad de Medicina Materno Fetal (SMFM); a la fecha, ningún estudio clínico de las distintas vacunas para COVID-19 ha incluido a embarazadas.

Dado la exclusión de las pacientes embarazadas en los estudios, falta evidencia para determinar la seguridad de estas vacunas en el período de gestación. Además, como se trata de vacunas en desarrollo; la información disponible es dinámica y evolutiva.

Actualmente, están en desarrollo e investigación tres tipos de inmunizaciones (ARNm, vector viral y subunidad proteica). Estas vacunas no pueden causar COVID-19 porque no contienen virus vivo. Su mecanismo de acción consiste en la inducción de la producción de antígenos para estimular al sistema inmunológico y producir anticuerpos contra el virus.

El pasado 11 de diciembre, la FDA realizó una autorización de uso de emergencia de la vacuna Pfizer-BioNtech mRNA (BNT162b2) en individuos mayores de 16 años, en dos dosis separadas por 3 semanas. Esta vacuna tiene un 95% de efectividad demostrada posterior a la administración de la segunda dosis.

Es una vacuna de ARN mensajero (ARNm) que utiliza las células del organismo para generar antígenos de SARS-CoV-2 y estimular la generación de anticuerpos por parte del sistema inmune. No son vacunas de virus vivo y no ingresan al núcleo celular; por lo tanto, no alteran el ADN en los receptores y no pueden generar cambios genéticos.

Basándonos en el mecanismo de acción de la vacuna y la eficacia y seguridad demostradas en los estudios clínicos de fase II y III, se espera que el perfil de seguridad y eficacia sea similar en el grupo de pacientes embarazadas comparado con el observado en la población general. Sin embargo, no hay estudios de seguridad específicos este tipo de vacunas (ARNm) en pacientes obstétricas y se desconocen los potenciales riesgos en la madre y el feto.

La seguridad de una inmunización implica la evaluación de los efectos adversos. Las vacunas son inmunogénicas y los pacientes pueden experimentar algunos efectos secundarios que

son parte de la reacción normal del organismo y el desarrollo de anticuerpos contra el virus. La mayoría de los participantes de los estudios clínicos han reportado efectos leves, similares a un cuadro gripal, posterior a la inoculación de la vacuna. Los más frecuentes son, reacción en el sitio de inyección, fatiga, mialgias y cefalea. La incidencia de efectos adversos severos fue muy baja y similar en el grupo que recibió la vacuna y el placebo.

En conclusión y siguiendo las recomendaciones internacionales, las vacunas COVID-19 no se deben negar a las mujeres solo por el hecho de estar embarazadas o en lactancia cuando cumplen criterios de vacunación. Las pacientes embarazadas deben tener acceso a la vacuna de SARS-CoV-2 y pueden decidir en conjunto con su equipo médico tratante si quieren recibir la vacuna teniendo en consideración los posibles beneficios y los riesgos desconocidos para la madre y el feto. Finalmente, las gestantes deberían ser incluidas en los próximos estudios de fase 2 y 3 de vacunas contra COVID-19 para determinar su seguridad materno-fetal como se espera ocurra en los próximos meses.