Vacunas

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse a las vacunas podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué son las vacunas?

Las vacunas son administradas para protegerle de enfermedades. Están hechas de bacterias muertas o bacteria o virus debilitados. Las vacunas causan que el sistema inmune de su organismo cree anticuerpos. Una vez que se producen estos anticuerpos, su cuerpo tiene un trabajo más fácil que le impide contraer la enfermedad si está expuesto a ella en el futuro.

¿Cuál es la diferencia entre las vacunas vivas o inactivadas?

Una "vacuna viva" está hecha de un virus o bacteria que ha sido debilitado. Esto hace que el organismo cree anticuerpos protectores, pero usualmente no causa la infección. Las vacunas vivas por lo general proveen una protección a largo plazo en si con una sola dosis. Ya que hay una mínima probabilidad de que la vacuna viva cause la misma enfermedad, este tipo de vacunas no se les administra a las mujeres embarazadas.

Una "vacuna inactivada" está hecha de virus o bacterias que están muertas. Una vacuna inactivada no puede causar la enfermedad que es dada para prevención. Las vacunas inactivadas generalmente requieren múltiples dosis y refuerzos periódicos para proveer una mejor protección.

¿Qué vacunas pueden ser seguramente administradas en el embarazo? ¿Qué vacunas no deberían ser administradas en el embarazo?

Las vacunas inactivadas no ha sido demostrado que causen malformaciones congénitas o complicaciones en el embarazo. Las vacunas vivas típicamente no son administradas en el embarazo debido a la mínima posibilidad de causar la enfermedad en la madre o al bebé. Sin embargo, cuando la posibilidad de haber sido expuesta a una enfermedad es alta o cuando la infección pone en alto riesgo a la madre o al bebé, la vacunación con una vacuna viva es discutida.

Si hay una epidemia rara o viajas afuera de Norteamérica, y se requiere una vacuna específica, por favor comuníquese a MotherToBaby para más información. También puede obtener las recomendaciones de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (por su siglas en inglés CDC): https://www.cdc.gov/vaccines/pregnancy/hcp/guidelines.html.

¿Qué sucede si me aplican una vacuna viva en el primer trimestre antes de saber que estaba embarazada? ¿Esto dañaría a mi bebé?

Probablemente no. Comuníquese con MotherToBaby para hablar con uno de nuestros especialistas sobre su vacuna específica.

¿Hay algunas vacunas que son recomendadas en el embarazo?

Sí. Es recomendado que las mujeres embarazadas reciban la vacuna inactivada contra la influenza estacional (flu shot). Las mujeres embarazadas están a un alto riesgo de desarrollar complicaciones serias por la influenza. La mejor manera de protegerse y de proteger a su bebé es vacunándose. Usted puede obtener la vacuna contra la influenza en cualquier tiempo durante su embarazo. Para más información sobre las vacunas estacionales durante el embarazo, por favor lea la hoja informativa de MotherToBaby La vacuna contra la influenza estacional (el flu shot) durante el embarazo al https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-vacuna-contra-influenza-estacional-flu-shot-durante-el-embarazo/pdf/.

También es recomendado que las mujeres embarazadas obtengan la vacuna Tdap, si es posible, durante el tercer trimestre del embarazo (entre las 27 a 36 semanas). Sin embargo, pueden ser administradas en cualquier etapa durante el embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre La vacuna

para la difteria, tétanos y la tos ferina (Tdap) al https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/vacuna-tdap-difteria-tetanos-pertussis/pdf/.

La necesidad de la vacunación contra otras enfermedades durante el embarazo puede variar y usted deberá de consultar con su médico sobre los riesgos potenciales y sus beneficios. Para algunas enfermedades el beneficio de la vacunación supera a cualquier riesgo que puede estar asociada con la vacuna.

¿Qué pasa con el timerosal en las vacunas? ¿Es esto seguro?

Las mujeres embarazadas pueden recibir de forma segura vacunas que contengan timerosal. Timerosal es un preservativo. Es encontrado en algunas vacunas en cantidades muy pequeñas. En los estudios grandes, no han encontrado el timerosal que cause algunos efectos dañinos. Las vacunas sin timerosal también podrían estar disponibles.

¿Está bien si a mi hijo lo vacunan mientras estoy embarazada?

Sí. Las vacunas no hacen que el niño sea infeccioso. Si la mujer embarazada ha recibido las vacunas recomendadas durante su vida, está altamente protegida contra la infección de otras personas infectadas o posiblemente infectadas.

¿Puedo continuar amamantando si he sido vacunada?

Las vacunas vivas y las vacunas inactivadas que son administradas regularmente en los estados unidos y canada no hacen daño durante la lactancia. Asegúrese de consultar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia. También puede consultar las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC): https://www.cdc.gov/breastfeeding/breastfeeding-special-circumstances/vaccinations-medications-drugs/vaccinations.html.

¿Deberían los hombres retrasar el engendro de un hijo si han sido vacunados?

No. No hay evidencia que sugiera que las vacunas inactivadas o vivas afectan el espermatozoide o que son transmitidas al bebé en desarrollo por medio del semen después de que los hombres son vacunados. En general, las exposiciones que los padres tienen son menos probable que aumente los riesgos para un embarazo. Para más información, vea la hoja informativa de MotherToBaby Las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/.

Las references seleccionadas:

- The Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2017. Guidelines for vaccinating pregnant women. Available at: https://www.cdc.gov/vaccines/pregnancy/hcp/guidelines.html
- The Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2016. Maternal Vaccines: Part of a Healthy Pregnancy. Available at: https://www.cdc.gov/vaccines/pregnancy/pregnant-women/index.html
- The Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2018. Vaccinations. Breastfeeding guidelines & recommendations. Available at: https://www.cdc.gov/breastfeeding/breastfeeding-special-circumstances/vaccinations-medications-drugs/vaccinations.html
- The American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). 2017. Update on immunization and pregnancy: tetanus, diphtheria, and pertussis vaccination. Committee Opinion no. 718.
- The American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). 2018. Influenza vaccination during pregnancy. Committee Opinion no. 732.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, julio 1, 2018.