



RECOMENDACIÓN DE LA SOCIEDAD DOMINICANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA SOBRE LA VACUNACION COVID EN EMBARAZADAS

República Dominicana
Febrero 2021

Esta sociedad fue fundada el 8 de febrero de 1951. Su denominación legal es SOCIEDAD DOMINICANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, INC.

La Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología tiene dentro de sus objetivos: promover y fomentar el desarrollo de la Obstetricia y la Ginecología y Ciencias afines, en un contexto de Salud Sexual y Reproductiva y Atención Integral en todo el territorio nacional. Promover, contribuir y garantizar, el ejercicio ético y las buenas prácticas médicas de la especialidad y la estricta observación de los cánones legales relacionados.

En Wuhan, China, en diciembre de 2019 estalló una neumonía atípica (viral) primaria novedosa y alarmantemente contagiosa. Desde entonces, se ha identificado como un coronavirus zoonótico, similar al coronavirus del SARS y al coronavirus MERS, y se le ha llamado COVID-19.¹

El primero de marzo del año 2020 el ministerio de salud pública de nuestro país anuncio la aparición del primer caso de covid 19 en República Dominicana, desde entonces se han tomado medidas para intentar controlar los contagios, aparición de nuevos casos y el mantenimiento de una tasa baja de letalidad.

Dentro de las medidas tomadas se incluyó la reducción del personal sanitario en sus labores, lo que impactó negativamente la calidad y eficacia de la atención obstétrica y por consiguiente el aumento de la morbilidad en las pacientes embarazadas, una muestra de esto es el aumento de la mortalidad materna en el año 2020 con relación al año 2019.

Según múltiples evidencias, las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de morbilidades y de complicarse con enfermedad grave y crítica por coronavirus 2019 en comparación con los controles no embarazadas.²

¹ <https://academic.oup.com/jtm/article/27/2/taaa021/5735319>

² <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165037820300437?via%3DiHub>

A pesar de las comorbilidades más altas de diabetes e hipertensión en los controles no embarazadas, las mujeres embarazadas tenían un mayor riesgo de morbilidad compuesta, intubación, ventilación mecánica e ingreso en la unidad de cuidados intensivos. Estos hallazgos sugieren que el embarazo puede estar asociado con un peor resultado en mujeres con casos graves y críticos de enfermedad por COVID-19. Otros estudios sugieren que, de manera similar a otras infecciones virales, como el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo y el coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio, las mujeres embarazadas pueden estar en riesgo de una mayor morbilidad y gravedad de la enfermedad.³

La población embarazada pertenece al grupo de alto riesgo y es lo que justifica la elaboración de este comunicado a modo de socialización con nuestros miembros, colaboración con las demás sociedades médicas especializadas y como recomendación a las autoridades de nuestro país.⁴

Luego de tanto tiempo sin una esperanza de curación, se han desarrollado vacunas como una opción de control a esta pandemia, existen diferentes tipos de vacunas cada una de ellas con sus particularidades y de las que nuestro país ha adquirido dosis de varias casas farmacéuticas. Cabe destacar que en los estudios experimentales no se incluyeron pacientes embarazadas. Otros tipos de vacunas ARNm han sido usada durante el embarazo sin que supongan ningún tipo de riesgo para la madre o el feto. Actualmente no se cuenta con evidencia de que las vacunas contra el covid causen algún efecto nocivo en embarazadas ni se ha demostrado algún tipo de daño con el uso de las mismas.

Por lo que partiendo de que las embarazadas representan una mayor probabilidad de gravedad frente al covid, ingreso a UCI, soporte ventilatorio y muertes reportadas, apelamos al concepto RIESGO-BENEFICIO donde los beneficios perseguidos con la vacunación son mayores que los riesgos.⁵

Además, guiándonos de organismos e instituciones internacionales en el aspecto materno-fetal como el ACOG, AJOG, y varias sociedades de obstetricia y ginecología a nivel mundial. Recomendamos que:

- Las pacientes embarazadas no sean excluidas de la vacunación dentro de los protocolos de nuestro país, tomando en cuenta los criterios para clasificación de grupos de riesgo.

³ [https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(20\)31312-0/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(20)31312-0/fulltext)

⁴ Cuestiones éticas en la planificación de la influenza pandémica en mujeres embarazadas. Opinión del Comité No. 563. Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos. Obstet Gynecol 2013; 121: 1138-43.

⁵ <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165037820300437?via%3Dihub>

- Que las embarazadas se consideren dentro del grupo prioritario de vacunación y tal como considera el Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG), ACIP, CDC y demás sociedades afines a la SDOG permitir que las embarazadas sean libres de tomar su propia decisión sobre la vacunación junto a su equipo de atención clínica.
- Solicitar a los proveedores datos o información sobre la seguridad del uso de sus vacunas en embarazadas con acceso disponibles para el personal de salud.
- Los obstetras que brindan atención deben revisar los datos disponibles sobre los efectos secundarios y los datos disponibles sobre riesgos y beneficios de los diferentes tipos de vacunas, a fin de poder brindar información a sus pacientes sobre las mismas.
- La decisión sobre vacunarse o no debe ser totalmente voluntaria y bajo la responsabilidad de la paciente sin que el tipo de decisión interfiera en la atención de algún efecto secundario que pudiera existir.
- Continuar con las medidas de protección y bioseguridad; uso de mascarillas, lavado de manos, uso de gel antibacterial y medidas de distanciamientos ya que las vacunas no son 100% eficaces, además de que pueden surgir otras variantes o mutaciones vírales que no están cubiertas por las vacunas actuales.

¹ <https://academic.oup.com/jtm/article/27/2/taaa021/5735319>

¹ <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165037820300437?via%3Dihub>

¹ [https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(20\)31312-0/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(20)31312-0/fulltext)

¹ Cuestiones éticas en la planificación de la influenza pandémica en mujeres embarazadas. Opinión del Comité No. 563. Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos. *Obstet Gynecol* 2013; 121: 1138-43.

¹ Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización. Recomendaciones del ACIP. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/recommendations.html> .

¹ <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165037820300437?via%3Dihub>