

Vacuna Tdap (difteria, tétanos pertussis) y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos a la exposición a la vacuna tétanos, difteria y pertussis (tos ferina) durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es el tétanos, difteria y pertussis?

El tétanos es una enfermedad bacteriana. Causa rigidez en los músculos y contracciones musculares dolorosas en todo el cuerpo. Aún con la atención médica moderna, del 10 al 20% de las personas con tétanos mueren de esta enfermedad. La bacteria que causa el tétanos puede encontrarse en el suelo y desperdicio de animales. El tétanos entra al organismo a la persona por medio de una herida abierta.

La difteria es una infección bacteriana que con frecuencia inicia con fiebre y dolor de la garganta. Se puede formar una membrana en el fondo de la garganta y las vías respiratorias, dificultando la respiración. Sin tratamiento, la difteria a menudo es mortal. La vacunación ha hecho que la difteria sea poco común en los Estados Unidos, Canadá y muchos otros países.

La pertussis (también conocida como tosferina) es una enfermedad bacteriana que generalmente comienza con síntomas como los de un resfriado común. Se puede desarrollar una tos severa en el transcurso de varias semanas. Accesos de tos pueden causar un sonido como de chillido cuando se inhala.

La pertussis es mucho más seria en los bebés, quienes con frecuencia necesitan ser hospitalizados. El uno por ciento de los infantes infectados desarrolla convulsiones relacionadas a la pertussis y otro 1% morirá. Hospitalización y enfermedad severa sucede en hasta el 5% de los adolescentes y adultos.

¿Son estas condiciones contagiosas?

El tétano no se puede pasar de una persona a otra. La difteria y la pertussis son contagiosas y se pasan en el aire cuando una persona tose o estornuda. Si no están

inmunizadas, hay un 80% de probabilidad que una persona que vive en un hogar con un miembro de la familia infectado se contagie con pertussis.

¿Estas enfermedades causan problemas en el embarazo?

El tétano y la difteria pueden ser mortales para una mujer embarazada y puede dar como resultado la pérdida del bebé. El parto prematuro también es una preocupación. El tétano puede también presentarse en los infantes cuyas madres no se hayan protegido adecuadamente y se lo pasen a sus bebés recién nacidos. El tétano en la etapa de recién nacido es más común en los países en vías de desarrollo y es a menudo mortal.

La tosferina (pertussis) durante el embarazo no se ha estudiado a fondo. No hubo complicaciones en el embarazo en una serie de 32 mujeres quienes tuvieron tosferina (pertussis) hacia finales del embarazo. Existen algunos reportes de problemas para los bebés, pero no se sabe si esos hallazgos se debieron a la pertussis materna. Una enfermedad severa puede ser un riesgo para la salud de la madre y del bebé.

¿Qué es la vacuna de Tdap?

La vacuna Tdap ofrece protección contra el tétanos la difteria y la pertussis (tosferina) para los adolescentes y adultos. La vacunación en niños para estas enfermedades no provee una protección para toda la vida. Las marcas comerciales de la vacuna Tdap son Adacel® y Boostrix®.

La vacuna Tdap no es infecciosa, lo que significa que no le puede dar la enfermedad de la vacuna. La vacuna se aplica en una sola

inyección. Como cualquier vacuna, no ofrece el 100% de protección contra las enfermedades.

Me acabo de aplicar la vacuna Tdap. ¿Cuánto tiempo debería esperar para embarazarme?

Como la vacuna Tdap no es infecciosa, no hay un periodo específico de espera para tratar de embarazarse.

Yo no sabía que estaba embarazada cuando me aplicaron la vacuna del Tdap. ¿Hay un riesgo para mi bebé?

No se ha visto que las vacunas no infecciosas causen malformaciones congénitas o complicaciones en el embarazo. El fabricante ha recopilado los resultados de 95 mujeres embarazadas que recibieron la vacuna del Tdap justo antes de embarazarse y ellos no registraron ningún aumento en malformaciones congénitas u otros efectos dañinos. Se siguen haciendo estudios más grandes.

Hay un brote de pertussis en mi área, ¿debería aplicarme la vacuna del Tdap aún cuando estoy embarazada?

Sí. Si usted está en un riesgo más alto de contagiarse de la enfermedad, por lo general se recomienda que se aplique la vacuna, sin importar de su estado de embarazo.

En el pasado, la vacuna Tdap no se recomendaba durante el embarazo ya que el pertussis no era común en los adultos, pero este ya no es el caso. También había una preocupación teórica que la vacuna podía disminuir la respuesta inmune de los infantes a su propia vacuna después de nacer. No hay evidencia que apoye esta preocupación teórica.

De hecho, la vacunación maternal durante el embarazo, junto con la vacunación del padre y de otros adultos cuidadores, puede ofrecer más protección a los bebés recién nacidos antes de que ellos reciban su propia vacuna contra la pertussis (tosferina).

Estoy embarazada y me acabo de enterar que no tengo suficiente protección contra el tétano. ¿Debería ponerme la vacuna del Tdap si vivo en un estado sin epidemia o brote de pertussis?

Si usted está en un riesgo más alto de tétanos, pero no de pertussis, usted podrá considerar aplicarse la vacuna TD, la cual provee

protección contra la difteria y el tétano. Esta vacuna se ha usado con éxito durante muchos años en el embarazo. Sin importar el estatus de embarazo, es importante vacunarse contra el tétano.

Estoy embarazada y viajaré a un área donde hay difteria. ¿Debería aplicarme la vacuna Tdap?

Sólo si usted está en riesgo de contraer la difteria, usted debería considerar la vacuna TD, la cual provee protección contra la difteria y el tétano. Esta vacuna se ha utilizado con éxito durante muchos años en el embarazo.

¿Puedo recibir la vacuna Tdap mientras amamanto?

Sí. Las vacunas no infecciosas como la del Tdap son compatibles con la lactancia.

El padre de mi bebé recibió la vacuna Tdap más o menos en el tiempo que me embaracé. ¿Hay un riesgo para mi bebé?

No. No hay evidencia que las vacunas afecten los espermatozoides y las vacunas aplicadas a los hombres no le llegan al bebé en desarrollo. La vacunación en el padre ayudará a proteger a que el recién nacido no se infecte.

Enero 2011.

Derechos de Autor por OTIS.
Reproducido con permiso.



Referencias Seleccionadas:

- Demicheli V. 2005. Vaccines for women to prevent neonatal tetanus. Cochrane Database Syst Rev 19(4):CD002959.
- Gall SA. 2008. Vaccines for pertussis and influenza: recommendations for use in pregnancy. Clin Obstet Gynecol 51(3):486-497.
- Gerbie MV and Tan TQ. 2009. Pertussis disease in new mothers: effect on young infants and strategies for prevention. Obstet Gynecol 113(2 Pt 1):399-401.
- Gregory DS. 2006. Pertussis: a disease affecting all ages. Am Fam Physician 74(3):420-6.
- Khromava A, Mahmood A, Johnson DR. Immunization of pregnant women with tetanus-diphtheria-acellular pertussis (Tdap) vaccine: 29 months of data from the ADACEL vaccine pregnancy registry. Pharmacoeconom Drug Saf. Aug 2008. Vol. 17(1): S194-S195.
- Mooi FR and de Greeff SC. 2007. The case for maternal vaccination against pertussis. Lancet Infect Dis 7(9):614-624.
- Murphy TV et al. 2008. Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR Recomm Rep 57(RR-4):1-51.
- Roper et al. 2007. Maternal and neonatal tetanus. Lancet 370(9603):1947-1959.

Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.