

Vacunas ARNm COVID-19: Inmunogenicidad en mujeres embarazadas y en periodo de lactancia

Las mujeres embarazadas, versus no embarazadas, con COVID-19 sintomático tienen un mayor riesgo de ingreso en la unidad de cuidados intensivos, y también se han observado aumentos en parto prematuro y muerte fetal intrauterina en embarazos complicados por COVID-19.

Los riesgos teóricos de la vacunación con COVID-19 durante el embarazo y la lactancia son limitados, y las vacunas actuales tienen un perfil de seguridad favorable y alta eficacia en personas no embarazadas. El CDC recomendó que las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia tengan acceso a las vacunas COVID-19 disponibles. En el mes siguiente a la autorización de uso de emergencia de 2 vacunas de ARN mensajero COVID-19 en diciembre de 2020, 11.087 mujeres embarazadas recibieron una vacuna COVID-19 en los Estados Unidos. Sin embargo, las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia fueron excluidas de los ensayos de eficacia de la vacuna de fase 3 por lo que los datos sobre la seguridad e inmunogenicidad de las vacunas en estas poblaciones siguen siendo limitados.

Con motivo de esto se desarrolló un estudio de cohorte prospectivo con el objetivo de evaluar la inmunogenicidad de las vacunas ARNm de COVID-19 en mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, incluso frente a variantes de interés emergentes del SARS-CoV-2.

Se incluyeron 103 mujeres que recibieron una vacuna COVID-19 mRNA-1273 (Moderna) o BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) desde diciembre de 2020 hasta marzo de 2021 (incluía 30 mujeres embarazadas y 16 en periodo de lactancia) y a 28 mujeres no vacunadas (incluía 22 mujeres embarazadas) que habían confirmado la infección por SARS-CoV-2 desde abril de 2020 hasta marzo de 2021.

Este estudio tiene varias limitaciones para poder sacar conclusiones, como por ejemplo el pequeño tamaño de la muestra, no es un estudio aleatorizado, y las respuestas inmunitarias se evaluaron en un corto intervalo de tiempo, entre otros.

En este estudio se observó que la recepción de una vacuna de ARN mensajero COVID-19 fue inmunogénica en mujeres embarazadas y los anticuerpos provocados por la vacuna se transportaron a la sangre del cordón umbilical, sugiriendo una transferencia transplacentaria eficaz de los anticuerpos maternos, y a la leche materna. Las mujeres embarazadas y no embarazadas que fueron vacunadas desarrollaron respuestas de anticuerpos de reacción cruzada y respuestas de células T contra las variantes preocupantes del SARS-CoV-2.

Bibliografía

Ai-Ris Y Collier et al. Immunogenicity of COVID-19 mRNA Vaccines in Pregnant and Lactating Women. JAMA 2021 May 13. doi: 10.1001/jama.2021.7563. Online ahead of print.

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2780202>