

# La OMS, el ECDC y la EMA clasifican el embarazo como un factor de riesgo de COVID-19<sup>1,2</sup>

Las personas con mayor riesgo son:<sup>6</sup>

- En cualquier trimestre del embarazo
- Hasta 6 meses después del parto



En un metaanálisis del 2020, las probabilidades de ingreso en UCI\* y de ventilación invasiva† fueron aproximadamente el doble en las mujeres embarazadas y recientemente embarazadas que en las no embarazadas en edad reproductiva con el COVID-19.<sup>3</sup>



Además, las mujeres con COVID-19 severo corren mayor riesgo de sufrir resultados adversos relacionados con el embarazo.

Un estudio nacional de cohorte realizado en el Reino Unido, entre mujeres embarazadas ingresadas en el hospital con COVID-19 sintomática confirmada, reveló que la infección grave por COVID-19 conllevaba una tasa ~2,5 veces mayor de mortinatos y una tasa ~12 veces mayor de ingreso en la UCIN en lactantes en comparación con la infección leve o moderada. Además, 22 de las 616 madres con COVID-19 grave fallecieron.<sup>4‡</sup>



Las mayores demandas cardiovasculares y la reducción de la reserva respiratoria en el embarazo, junto con las alteraciones inmunológicas fisiológicas, se han asociado a un empeoramiento de los resultados de la infección pulmonar.<sup>5,6</sup>

El cambio endotelial en el embarazo también puede contribuir a aumentar el riesgo de complicaciones con el COVID-19.<sup>7</sup>

- ACOG recomienda que todas las mujeres embarazadas se vacunen contra el COVID-19.<sup>9</sup>
- El MINSA recomienda la vacunación en gestantes después de las 12 semanas.<sup>10</sup>



**BIONTECH** 

\*OR 2,61 (IC 95%, 1,84-3,71) en 10 estudios en los que participaron ~2M de mujeres.<sup>3</sup>  
†OR 2,41 (IC 95%, 2,13-2,71) en 8 estudios en los que participaron ~1,8M de mujeres.<sup>3</sup>

A partir de un análisis secundario de un estudio de cohortes observacional prospectivo realizado utilizando el Sistema de Vigilancia Obstétrica del Reino Unido (UKOSS) en 4436 mujeres embarazadas ingresadas en 194 hospitales del Reino Unido con infección confirmada por SARS-CoV-2 entre el 1 de marzo de 2020 y el 31 de octubre de 2021. La OR adicional de mortinatos fue de 2,51 (95% CI, 1,35-4,66) y de 11,61 (95% CI, 9,28-14,52) para el ingreso en la UCIN.<sup>4</sup>

CI=intervalo de confianza; ECDC=Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades; EMA=Agencia Europea de Medicamentos; UCI=Unidad de Cuidados Intensivos; UCIN=Unidad Neonatal; OR=cociente de probabilidades; OMS=Organización Mundial de la Salud; ACOG=The American College of Obstetricians and Gynecologists; MINSA=Ministerio de Salud de Perú.

**Referencias:** 1. WHO SAGE Roadmap for prioritizing uses of COVID-19 vaccines. World Health Organization. Updated November 10, 2023. Accessed February 20, 2024. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccines-SAGE-Prioritization-2023.1>. 2. ECDC-EMA statement on updating COVID-19 vaccines composition for new SARS-CoV-2 virus variants. European Centre for Disease Prevention and Control. Updated June 6, 2023. Accessed February 14, 2024. [https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/ecdc-ema-statement-updating-covid-19-vaccinescomposition-new-sars-cov-2-virus-variants\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/ecdc-ema-statement-updating-covid-19-vaccinescomposition-new-sars-cov-2-virus-variants_en.pdf). 3. Allotey J, Fernandez S, Bonet M, et al. Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2020;370:m3320. doi:10.1136/bmj.m3320. 4. Vousden NP, Ramakrishnan R, Bunch K, et al. Management and implications of severe COVID-19 in pregnancy in the UK: data from the UK Obstetric Surveillance System national cohort. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2022;101(4):461-470. doi: 10.1111/aogs.14329. 5. Murison KR, Grima AA, Simmons AE, Tuite AR, Fisman DN. Severity of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) infection in pregnancy in Ontario: A matched cohort analysis. *Clin Infect Dis*. 2023;76(3):e200-e206. doi:10.1093/cid/ciac544. 6. Zambrano LD, Ellington S, Strid P, et al. Update: Characteristics of symptomatic women of reproductive age with laboratory-confirmed SARS-CoV-2 infection by pregnancy status — United States, January 22–October 3, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020;69:1641-1647. doi: 10.15585/mmwr.mm6944e3. 7. Vouga M, Favre G, Martínez-Perez, O, et al. Maternal outcomes and risk factors for COVID-19 severity among pregnant women. *Sci Rep*. 2021;11(1):13898. doi: 10.1038/s41598-021-92357-y. 8. La Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2023-2024 en España. Septiembre 12, 2023. Accessed February 29, 2024. [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencionVacunaciones/gripe\\_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion\\_Gripe-Covid19.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencionVacunaciones/gripe_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion_Gripe-Covid19.pdf). 9. ACOG. ¿Por qué debo vacunarme contra la COVID-19 mientras estoy embarazada? . <https://www.acog.org/womens-health/infographics/por-que-debo-vacunarme-contra-la-covid-19-mientras-estoy-embarazada>. Consultado octubre 2025. 10. Ministerio De Salud - Plataforma Del Estado Peruano. Resolución Ministerial N.º 560-2024. Normas Y Documentos Legales. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5898172-560-2024-minsa>. Consultado octubre 2024.



**PfizerPro**

Conozca el portal web para médicos de Pfizer, encuentre educación médica continua, revistas médicas, seminarios web y más. Ingrese a:

<http://pfizerproandino.com/>

Aviso Legal: En caso de que ya no desee recibir estas comunicaciones, por favor haga click al enlace: "Cancelar suscripción" ubicado en la parte inferior. Mediante esta solicitud usted será dado de baja de la lista de distribución de Pfizer, de esta forma no recibirá más comunicaciones de este tipo. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL SIN AUTORIZACIÓN DE SU TITULAR. EL MATERIAL CONTENIDO EN ESTE E-MAIL ES DE USO EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD Y PARA LA REPÚBLICA DE PERÚ.

ESTE MENSAJE SE ENVÍA DESDE UNA CUENTA DE CORREO NO MONITOREADA, LA CUAL NO ALMACENA MENSAJES. POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MENSAJE.

Si desea solicitar información médica, puede enviar un correo electrónico a: [rsclim-infomedpeb@pfizer.com](mailto:rsclim-infomedpeb@pfizer.com)

PP-CVV-PER-0271

[Cancelar suscripción](#)

© copyright 2024 Pfizer S.A. Todos los derechos reservados

Conozca los [Términos de Uso](#) y [Aviso de Privacidad](#)