
CONSIDERACIONES ACERCA DE LAS VACUNAS FRENTA A LA COVID-19 Y LACTANCIA MATERNA

Marta Gómez Fernández-Vegue, AELAMA

13 de enero 2021

Resumen

Las vacunas contra el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 están disponibles y ya se ha empezado a vacunar en muchos países.

En los ensayos clínicos con nuevas vacunas, se excluye a las madres lactantes, lo cual ha producido dudas en cuanto a la seguridad de vacunar a mujeres lactantes.

Diferentes características de las vacunas y la fisiología de la lactancia materna hacen considerar que la

vacuna es segura en mujeres lactantes, y así se han posicionado distintos organismos nacionales e internacionales.

Por lo tanto, en el momento actual, y a falta de conocer el impacto de la vacuna en condiciones reales de práctica clínica, en caso de que la madre lactante tenga indicación de recibir la vacuna, el balance beneficio-riesgo favorece claramente a la vacunación sin interrumpir la lactancia.

La lactancia materna ofrece importantes ventajas para la salud tanto para la madre como para el bebé amamantado, y es un objetivo de salud pública fomentarla y protegerla, ayudando a las familias a lograr sus objetivos de lactancia de forma satisfactoria.

En el caso de madres infectadas con COVID-19, no se ha demostrado la existencia de transmisión vía leche materna (sí por vía respiratoria), y sin embargo, sí se ha demostrado la elevada concentración de anticuerpos IgA e IgG presentes en la leche, capaces de neutralizar el virus y conferir protección al lactante. Por tanto, se recomienda continuar con la lactancia mientras la condición clínica de la madre lo permita.

En el caso de las vacunas de reciente aparición, hay que tener en cuenta que por regla general las mujeres lactantes están excluidas de la fase III de los estudios de un nuevo medicamento, por lo que no hay datos directos de su impacto en este colectivo.

Inicialmente y como vía de prudencia, tanto el fabricante como el sistema de salud británico recomendaron no utilizarla en mujeres embarazadas ni madres lactantes, hasta tener algún dato acerca de su seguridad. Sin embargo, hay distintas razones para considerar que las vacunas contra el coronavirus son seguras en mujeres que amamantan: Las vacunas contra el coronavirus no están fabricadas a partir de virus vivos (lo que podría ser de riesgo, especialmente en mujeres embarazadas), sino a partir de un componente del virus, el ARNm, el cual, aisladamente, no podría producir el virus completo. La vacuna tiene un tamaño molecular muy grande, por lo que es altamente improbable que pueda pasar a la leche materna. En el improbable caso de que parte del material de la vacuna pasara a la leche materna y de ahí al lactante, éste se degradaría en el estómago del bebé, pues no es una vacuna que pueda administrarse por vía oral, sino que tiene que ser inyectada. Por todo esto, es improbable que estas vacunas tengan consecuencias negativas en el lactante, y de hecho la infección natural no contraindica la lactancia materna.

A día de hoy hay múltiples organismos que aconsejan la vacunación frente a COVID-19 en madres lactantes si por otra parte tienen criterios para recibir la vacuna. Entre ellos, la OMS ([en un reciente informe del 8 de enero](#)), el [Real Colegio de Obstetricia y Ginecología del Reino Unido](#), el [CDC americano](#), el [Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos](#), la [Agencia Española del Medicamento](#), el [Ministerio de Sanidad de España](#) o el Departamento de Salud Pública de Reino Unido ([10 de enero](#)), así como el [Comité de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría](#) o la web de referencia en medicamentos [e-lactancia](#).

La recomendación actual ampliamente mayoritaria es que no se debe limitar el acceso a la vacuna a una mujer por su condición de madre lactante, lo que podría ponerle en la circunstancia de tener que elegir “lactancia o vacuna”. Si una mujer cumple criterios para ser vacunada (personal sociosanitario, población de riesgo o población general susceptible de ser vacunada) habría que ofrecérsela en igualdad de condiciones que a una mujer no lactante. Tampoco se recomienda dejar de lactar de modo parcial o definitivo tras la vacunación.

Por tanto, en el momento actual y a falta de conocer el impacto de la vacuna en condiciones reales de práctica clínica, se considera que si la mujer lactante presenta un riesgo aumentado para contraer COVID (personal sociosanitario) o padecer COVID grave (comorbilidades y factores de riesgo) el balance beneficio-riesgo se inclina hacia la vacunación sin interrumpir la lactancia.

Bibliografía

1. World Health Organization. Interim recommendations for use of the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under emergency use listing: interim guidance, 8 January 2021 (No. WHO/2019-nCoV/vaccines/SAGE_recommendation/BNT162b2/2021.1). World Health Organization. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-vaccines-SAGE_recommendation-BNT162b2-2021.1
2. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Updated advice on COVID-19 vaccination in pregnancy and women who are breastfeeding. 30 December 2020. Disponible en: <https://www.rcog.org.uk/en/news/updated-advice-on-covid-19-vaccination-in-pregnancy-and-women-who-are-breastfeeding/>
3. CDC (Centers for Disease Control and Prevention) Interim Clinical Considerations for Use of mRNA COVID-19 Vaccines Currently Authorized in the United States. 6 January 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html#pregnant>
4. ACOG (American College of Obstetricians and Gynecologists). Practice Advisory. Vaccinating Pregnant and Lactating Patients Against COVID-19. 21 December 2020. Disponible en: <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2020/12/vaccinating-pregnant-and-lactating-patients-against-covid-19>
5. AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios). Preguntas y respuestas sobre Comirnaty. 21 Diciembre 2020. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/la-aemps/ultima-informacion-de-la-aemps-acerca-del-covid%E2%80%99119/preguntas-y-respuestas-sobre-comirnaty/>
6. Gobierno de España. Estrategia de Vacunación COVID-19. Preguntas y Respuestas. Disponible en: <https://www.vacunacovid.gob.es/preguntas-y-respuestas/puedo-vacunarme-si-estoy-embarazada-o-quiero-quedarme-embarazada-y-si-tengo>
7. Public Health England. COVID-19 Vaccination: a guide for women of childbearing age, pregnant or breastfeeding. 13 January 2021 Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-women-of-childbearing-age-currently-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding/covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding#:~:text=from%20the%20vaccine.,Breastfeeding,breast%2Dfeeding%20are%20well%20known.>
8. Comité Asesor de Vacunas de la AEP (Asociación Española de Pediatría). Vacunación de la COVID en el embarazo y lactancia. 13 Enero 2021 Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/covid-vacunacion-embarazo-y-lactancia>
9. Vacuna contra la COVID-19. En e-lactancia.org. Recuperado 13 Enero, 2021 a partir de <http://e-lactancia.org/breastfeeding/covid-19-vaccine/product/>
10. Hare, H., & Womersley, K. (2021). Why were breastfeeding women in the UK denied the covid-19 vaccine?. BMJ, 372. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n4.full>