

6/22/2021

# La vacuna contra el COVID-19 y el embarazo

## Respuesta a las 7 principales dudas

### La vacuna es segura

Se excluyó deliberadamente a las embarazadas en la primera ronda de pruebas clínicas de la vacuna contra el COVID-19. Esta es una práctica normal. Sin embargo, hasta el 14 de junio, 124 597 embarazadas han recibido la vacuna. La CDC también está realizando un seguimiento cercano a 5 102 voluntarias quienes recibieron la vacuna durante su embarazo:

- No se ha observado embarazos no deseados o niños como resultado en relación a la vacunación contra el COVID-19 durante el embarazo.
- De las 827 mujeres cuyo embarazo llegó a su término, el 86.1% fueron nacidos vivos y el 13.9% resultaron en pérdida del embarazo.
- No hubo diferencia en la cantidad de pérdidas de embarazo, nacimientos prematuros, problemas congénitos, decesos, y el tamaño del bebé, entre personas que recibieron la vacuna en comparación a las tasas actuales.

Además, 36 individuos que quedaron embarazadas durante las pruebas de la vacuna no presentaron complicaciones por la vacuna.

### El bebé también recibe protección

- Evidencias científicas crecientes muestran que los bebés obtienen cierto nivel de protección de la vacunación materna.
- La protección viene de la placenta y a través de la leche materna.
- Esto es alentador ya que es posible que los bebés aun no sean elegibles para la vacuna hasta el 2022.

### Existe una necesidad

Personas embarazadas que no han recibido la vacuna (y bebés no nacidos) corren mayor riesgo a contraer la enfermedad severa por el COVID-19. De infectarse, tienen mayor posibilidad de...

... ir a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), necesitar ventilación, y/o necesitar oxígeno

... sufrir de preeclampsia

... morir de COVID-19

... tener bebés prematuros o mortinatos

... que sus bebés sean admitidos a la unidad neonatal

### El desarrollo de la vacuna no fue apresurado

La velocidad no significa premura. Significó hacer uso de una gran cantidad de personas inteligentes, de dinero y décadas de trabajo previo para poder obtener una vacuna en 9 meses. Esto se debió a:

6/22/2021

1. Previa investigación (que comenzaron en el 2003 gracias a la enfermedad del SRAS, prima del COVID-19);
2. Mucho dinero y recursos para contar con científicos de alrededor del mundo;
3. La producción de vacunas iniciada antes de las pruebas clínicas pudo realizarse porque el gobierno apoyó los esfuerzos económicamente;
4. A pesar de que las vacunas pasan por Fase I, II y III, las fases de la vacuna contra el COVID-19 se superpusieron para eliminar espacios en blanco –Lo cual es una práctica habitual;
5. Las altas tasas de la enfermedad en la comunidad (lamentablemente) significaron no tener que esperar a alcanzar un mínimo de casos de COVID-19 durante las pruebas clínicas;
6. Más de 150 000 personas se aglomeraron a participar en las pruebas en EE.UU. Esto no se hubiera podido lograr sin cada una de esas personas.

### Las vacunas de ARNm no cambian nuestro ADN

Es biológicamente imposible que el ARN mensajero altere el ADN. Para que la vacuna del ARNm altere el DNI de alguien, algunos de los siguientes eventos deberían ocurrir...

1. El ARNm no puede ingresar al núcleo celular, donde vive el ADN. El ARNm no cuenta con “el código secreto de la puerta” (conocido como la señal de acceso al núcleo celular) que le permitiría entrar a las células. Las vacunas de ARNm no pueden ingresar a las células.
2. El ARNm no puede convertirse en ADN. Este proceso requeriría de una herramienta llamada “transcriptasa inversa”, con la que la vacuna no cuenta.
3. El ARNm no puede introducirse en el ADN. Para poder hacer eso, el ARNm necesitaría de una herramienta llamada “integrarse”, con la que la vacuna no cuenta.

La biotecnología jamás ha sido aprobada por la FDA. No porque las vacunas de ARNm anteriores (contra el cáncer, alergias y el SRAS) se hayan considerado peligrosas. Sino debido a que las vacunas anteriores de ARNm no han sido muy efectivas. El ARNm se desintegra muy rápidamente, entonces necesita que *algo* que lo transporte. El encontrar ese *algo* ha sido un desafío. En el caso del COVID-19, los científicos descubrieron que las burbujas de grasa funcionaban excelentemente como transporte.

### Efectos secundarios a largo plazo son altamente improbables

Desconocemos los efectos secundarios a largo plazo de las vacunas de ARNm contra el COVID-19. Los riesgos teóricos se deben balancear con los beneficios establecidos. A partir de nuestro conocimiento sobre el ARNm y del cuerpo humano, no se esperan efectos secundarios a largo plazo por las siguientes razones:

- Los ingredientes de la vacunas son eliminados por el cuerpo muy rápidamente. El ARNm es bastante frágil y se degrada en 72 horas después de la inyección. Las “burbujas de grasa” o lípidos se eliminan en un par de días.
- Las vacunas de ARNm no están hechas del patógeno propiamente dicho. Lo cual significa que no contienen partes debilitadas, muertas o no infecciosas del virus.

6/22/2021

- En la historia de las vacunas, han surgido graves efectos secundarios adversos solo durante los primeros dos meses de haber recibido la vacuna.

### Las personas que se han recuperado del COVID-19 aun necesitan la vacuna

La eficacia de la inmunidad “natural” es alta, pero aun se necesita la vacuna porque:

- Al recibir la vacuna, incluso en el caso de personas que ya se han recuperado del COVID-19, se fortalece la respuesta del sistema inmunológico (los anticuerpos y la protección de las células T)
- La vacuna brinda una mejor protección contra las variantes que generan preocupación
- El sistema inmunológico está perturbado por la infección natural. No está tan enfocado como la vacuna que provee inmunidad.

Para mayor información, siga a su epidemióloga local (*Your Local Epidemiologist* Dr. Katelyn Jetelina, MPH PhD) en Facebook o Substack