



RECOMENDACIÓN DE LA CONALMA REFERENTE A LA VACUNACIÓN CORONAVIRUS EN MUJERES QUE AMAMANTAN

ANTECEDENTES

Dado que la campaña de vacunación contra el COVID-19 ha comenzado y existen madres de grupos de riesgo que están amamantando, existen algunas interrogantes en relación a vacunas y lactancia.

Para las madres que están en período de lactancia y requieren recibir la vacuna contra el coronavirus, no existen estudios específicos de seguridad para los lactantes. Sin embargo, los mecanismos de acción involucrados, nos permiten tener tranquilidad desde el punto de vista teórico. Históricamente al evaluar la seguridad de las vacunas durante la lactancia, las únicas que han sido contraindicadas, son aquellas que usan el mecanismo de virus vivo (viruela, fiebre amarilla) por el riesgo que el virus se transmita al lactante y lo enferme. Las dos vacunas que estarán disponibles en Chile son BioNtech (vacuna mRNA) y eventualmente Sinovac (virus inactivado, no vivo). Las vacunas con mecanismo de mRNA^{5,6} no entran al núcleo celular, por ende, no causan cambios genéticos y su respuesta humoral es similar a la inducida por el propio virus, por lo que teóricamente podrían encontrarse anticuerpos en la leche de las madres vacunadas, pudiendo tener un efecto positivo para el lactante. Otras vacunas de virus inactivados han demostrado ser inocuas en madres que amamantan. Además, no existen registros o datos de que la vacuna tenga un efecto en la lactancia o en el lactante.

Numerosas organizaciones científicas nacionales e internacionales entre ellas la Sociedad Chilena de Pediatría SOCHIPE⁷, Lactmed², e-lactancia⁸, American Breastfeeding Medicine (ABM)⁹, American College of Obstetrics and Gynecology (ACOG)¹⁰, Center for disease control and prevention (CDC)¹¹ y la UK's Medicine and Healthcare Products Regulatory Agency (MHRA)¹², están a favor de la vacunación contra el coronavirus en mujeres que amamantan pertenecientes a los grupos de riesgo, considerando que los beneficios superan los riesgos.

Es importante mencionar que entre las personas que amamantan, existen grupos de riesgo prioritarios para recibir la vacuna contra el coronavirus, como por ejemplo las profesionales de la salud y mujeres con enfermedades crónicas, de acuerdo a los lineamientos de riesgo y priorización establecidos por MINSAL¹³.

RECOMENDACIONES DE LA CONALMA

La campaña de vacunación contra el coronavirus comenzó en diciembre de 2020. Por ahora, dicha vacuna ha sido recibida mayoritariamente por Personal de Salud, a la espera de ampliar la vacunación a otros grupos, de acuerdo a la priorización diseñada por el MINSAL. Es por lo anterior, que se vuelve una urgencia contar con las recomendaciones que la Comisión Nacional de Lactancia Materna (CONALMA) pueda generar en relación a la vacunación en mujeres que amamantan.

Las recomendaciones emitidas por la CONALMA consideran que tanto las madres como los niños son sujetos de derecho, por lo tanto:

1. Se recomienda que las madres que amamantan pertenecientes a grupos de riesgo reciban la vacuna, dado el costo beneficio de la intervención. Sin embargo, esto es una decisión individual de cada persona sin tener carácter obligatorio.
2. Se recomienda mantener el inicio y la continuación de la lactancia post vacunación coronavirus, dado que la evidencia disponible hasta la fecha muestra que los beneficios de mantener la lactancia superan ampliamente los riesgos teóricos de recibir la vacuna. Las madres vacunadas pueden reiniciar la lactancia inmediatamente después de haber recibido tanto la primera como la segunda dosis de vacuna y mantenerla por el tiempo que cada madre y lactante estimen conveniente.
3. Los profesionales de la salud que asesoran a las madres en período de lactancia, deben compartir información basada en la evidencia, que permita a las familias tomar una decisión informada, la que debe ser apoyada y respetada.
4. Dado que este es un proceso nuevo donde la evidencia está en construcción, , sugerimos volver a revisar la indicación de vacunación en madres que amamantan de acuerdo a la nueva evidencia y a las recomendaciones expuestas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2016). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 2021, de <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
2. Drugs and Lactation Database (LactMed) [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2006-. COVID-19 vaccines. [Updated 2020 Dec 21]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565969/>
3. Dooling, K., McClung, N., Chamberland, M., Marin, M., Wallace, M., Bell, B. P., Lee, G. M., Talbot, H. K., Romero, J. R., & Oliver, S. E. (2020). The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Allocating Initial Supplies of COVID-19 Vaccine — United States, 2020. *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*, 69(49), 1857–1859. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>
4. Society for Maternal Fetal Medicine. (2020). *SMFM: Provider Considerations for Engaging in COVID-19 Vaccine Counseling*. Recuperado el 2021, de

[https://s3.amazonaws.com/cdn.smfm.org/media/2641/Provider Considerations for Engaging in C OVID Vaccination Considerations 12-15-20 \(final\).pdf](https://s3.amazonaws.com/cdn.smfm.org/media/2641/Provider%20Considerations%20for%20Engaging%20in%20COVID%20Vaccination%20Considerations%2012-15-20%20(final).pdf)

5. Jackson, L. A., Anderson, E. J., Roush, N. G., Roberts, P. C., Makhene, M., Coler, R. N., McCullough, M. P., Chappell, J. D., Denison, M. R., Stevens, L. J., Pruijssers, A. J., McDermott, A., Flach, B., Doria-Rose, N. A., Corbett, K. S., Morabito, K. M., O'Dell, S., Schmidt, S. D., Swanson, P. A., 2nd, Padilla, M., ... mRNA-1273 Study Group (2020). An mRNA Vaccine against SARS-CoV-2 - Preliminary Report. *The New England journal of medicine*, 383(20), 1920–1931. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2022483>
6. Walsh, E. E., Frenck, R. W., Jr, Falsey, A. R., Kitchin, N., Absalon, J., Gurtman, A., Lockhart, S., Neuzil, K., Mulligan, M. J., Bailey, R., Swanson, K. A., Li, P., Koury, K., Kalina, W., Cooper, D., Fontes-Garfias, C., Shi, P. Y., Türeci, Ö., Tompkins, K. R., Lyke, K. E., ... Gruber, W. C. (2020). Safety and Immunogenicity of Two RNA-Based Covid-19 Vaccine Candidates. *The New England journal of medicine*, 383(25), 2439–2450. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2027906>
7. Sociedad Chilena de Pediatría. (2021). *USO DE VACUNAS CONTRA COVID-19 DURANTE EL PERÍODO DE LACTANCIA - SOCHIPE*. Retrieved January 19, 2021, from <https://sochipe.cl/v3/post.php?id=4404>
8. E-Lactancia. (2021). *Vacuna contra la COVID-19 y lactancia materna: ¿son compatibles?* Retrieved January 19, 2021, from <http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/covid-19-vaccine/product/>
9. Academy of Breastfeeding Medicine. (2020). *Considerations for COVID-19 Vaccination in Lactation*. Chicago. Recuperado el 2021, de https://abm.memberclicks.net/abm-statement-considerations-for-covid-19-vaccination-in-lactation?fbclid=IwAR0LC26lCj_pJmplHMa5QGdq9V8bN5XQsdIBYSyTXoYJMwqEP4SJIV2k5xw
10. The American College of Obstetricians and Gynecologists. (2020). *Vaccinating Pregnant and Lactating Patients Against COVID-19*. Washington. Recuperado el 2021, de <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2020/12/vaccinating-pregnant-and-lactating-patients-against-covid-19>
11. Centers for Disease Control and Prevention. (2021). *Vaccination Considerations for People who are Pregnant or Breastfeeding*. Georgia. Recuperado el 2021, de <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html>
12. UK's Medicine and Healthcare Products Regulatory Agency (MHRA). (2020). *Statement from the UK Chief Medical Officers on the prioritisation of first doses of COVID-19 vaccines*. Recuperado el 2021, de <https://www.gov.uk/government/news/statement-from-the-uk-chief-medical-officers-on-the-prioritisation-of-first-doses-of-covid-19-vaccines>
13. Comité Asesor en vacunas y estrategias de inmunización, Chile. Consolidado de recomendaciones del CAVEI sobre priorización de vacunación contra el COVID-19. 29 dic 2020.