

# Lo que necesitas saber sobre la inmunización materna

## ¿Son los bebés más vulnerables a las enfermedades en las primeras semanas de vida?



Aunque el sistema inmunitario de un bebé puede combatir la mayoría de las infecciones, aún no es lo suficientemente maduro para defenderse contra todas.

Dado que la inmunización activa directa (vacunación proporcionada al bebé) en muchas ocasiones comienza a los varios meses del nacimiento y que generalmente se requieren varias dosis<sup>1</sup>, durante las primeras semanas el bebé puede estar expuesto a enfermedades infecciosas, algunas graves o incluso mortales.

## ¿Cómo funciona la inmunización materna?



Al inicio del segundo trimestre y sobre todo durante el tercer trimestre de embarazo, pasan anticuerpos de la madre al feto a través de la placenta. Durante los primeros 6 meses tras el nacimiento, estos anticuerpos maternos son más altos y luego disminuyen gradualmente, según madura el propio sistema inmunológico del bebé<sup>2</sup>.

Es, por tanto, durante el momento más vulnerable de su vida, cuando los anticuerpos maternos pueden ayudar a los bebés a combatir las infecciones<sup>3</sup>.

Sin embargo, para brindar protección, se deben pasar suficientes anticuerpos al feto. La vacunación materna puede ayudar a garantizar que las mujeres embarazadas tengan suficientes anticuerpos disponibles para transferir a sus bebés con la esperanza de disminuir el riesgo de enfermedad<sup>4</sup>.

## ¿Cuánto dura la inmunidad de origen materno?



Los anticuerpos que se transmiten a los bebés durante el embarazo brindan inmunidad hasta alrededor de los seis meses de edad, cuando son más vulnerables a las infecciones. La lactancia materna puede ayudar a mejorar la capacidad del bebé para combatir infecciones al fortalecer la inmunidad<sup>5</sup>.

## ¿Cuál es la seguridad de las vacunas durante el embarazo?



La seguridad de ciertas vacunas durante el embarazo se ha estudiado ampliamente en múltiples ensayos clínicos aleatorizados y estudios observacionales. Se han administrado vacunas como la del tétanos, la dTpa y la gripe a personas embarazadas en todo el mundo<sup>6</sup>.

dTpa: vacuna acelular frente a la difteria, tétanos y la tos ferina.

**Referencias:** 1. Bergin N, et al. Maternal Vaccination as an Essential Component of Life-Course Immunization and Its Contribution to Preventive Neonatology. *Int J Environ Res Public Health*. 2018;15(5):847. doi:10.3390/ijerph15050847. 2. Faucette A, et al. Immunization of pregnant women: Future of early infant protection. *Hum Vaccin Immunother*. 2015;11(11):2549-2555. doi:10.1080/21645515.2015.1070984 3. Breastfeeding Benefits Both Baby and Mom. Centers for Disease Control and Prevention. Updated July 27, 2021. Último acceso: septiembre 2023. <https://www.cdc.gov/nccdphp/dnpao/features/breastfeeding-benefits/index.html> 4. Vojtek I, et al. Maternal immunization: where are we now and how to move forward?, *Ann Med*. 2018;50(3):193-208. doi:10.1080/07853890.2017.1421320. 5. CDC. Breastfeeding benefits both baby and mom [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2021. Último acceso: septiembre 2023. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nccdphp/dnpao/features/breastfeeding-benefits/index.html> 6. Williams AL, et al. Maternal vaccine knowledge in low-and middle-income countries-and why it matters. *Hum Vaccin Immunother*. 2019;15(2):283-286. doi:10.1080/21645515.2018.1526589



Esta es una campaña educativa de Pfizer S.A.S. La información aquí presentada es desarrollada con un fin educativo y no se debe utilizar para realizar diagnósticos o tratamientos de ninguna condición médica, ni sustituye la consulta médica. ©Pfizer S.A.S. Todos los derechos reservados – Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización del titular. PP-UNP-COL-1726