

## LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LA VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 A MUJERES EMBARAZADAS

### INTRODUCCIÓN

Las embarazadas y sus futuros hijos corren un riesgo alto de complicaciones debido a infecciones producidas por el virus de SARS-CoV-2, que causa la COVID-19. El riesgo de admisión a cuidados intensivos, requerimientos de ventilación mecánica y muerte es más alto en mujeres embarazadas con enfermedad sintomática de COVID-19 en comparación con aquellas no embarazadas<sup>1</sup>[1-4].

La revisión de información de la FDA y CDC[5] de los EUA, del Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia de EUA[6], de la Federación Internacional de Asociaciones de Ginecología y Obstetricia (FIGO)[7], de la Federación Latinoamericana de Asociaciones de Ginecología y Obstetricia de América Latina, (FLASOG)[8], la Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala[9], de la Organización Mundial de la Salud (OMS)[10], de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), de la División de Prevención y Control de Enfermedades, Departamento de Inmunizaciones de la Subsecretaría de Salud Pública de Chile, de la Secretaría de Salud de México y del Comité de Nutrición y Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, determinan la necesidad de incluir la mujer embarazada, en período puerperal y en período de lactancia, en los grupos de población a ser vacunada contra el SARS-COV-2.

### SITUACION EPIDEMIOLÓGICA

#### Tasa de letalidad de muertes maternas por COVID-19, de marzo de 2020 a julio de 2021

No. De Embarazadas con diagnóstico de Covid-19 desde el inicio de la pandemia a Julio de 2021 Guatemala	No. De muertes maternas por Covid-19 año 2020	No. De muertes maternas por Covid-19 de enero a Julio de 2021	Total de muertes maternas por Covid-19, de marzo de 2020 a julio de 2021	Tasa de letalidad Por Covid-19 en embarazadas desde el inicio de la pandemia (13 de marzo de 2020 a Julio de 2021 Guatemala)
9,980	15	12	27	0.27%

Fuente: RENAP, Reporte de Hospitales, IGSS, y Áreas de salud, de enero del 13 de marzo de 2020 a julio de 2021

Elaborado: Vigilancia Muerte Materna/Departamento de Epidemiología/MSPAS

\*\*Datos preliminares sujetos a cambios según investigación, actualización de datos de los servicios de salud y certificación de "Mesa Técnica de Análisis de Muerte Materna Nivel Central".

### JUSTIFICACIÓN

Debido al impacto de la COVID-19 en embarazadas y en sus futuros hijos y considerando la evidencia sobre la eficacia y seguridad de las vacunas contra COVID-19, basados en las recomendaciones internacionales, el Consejo Nacional de Prácticas en Inmunizaciones-CONAPI[11]- en Guatemala, recomendó incluir a las mujeres embarazadas, que cumplan con ciertos criterios, como un grupo priorizado en el Plan Nacional de Vacunación.

### OBJETIVO GENERAL

Incluir a la mujer embarazada, como grupo prioritario de la población para la vacunación contra el SARS-CoV-2.



## ÁMBITO DE APLICACIÓN

A nivel nacional, en toda la red de establecimientos que estén administrando la vacuna y otros centros que se puedan incluir a futuro, sean estatales, autónomas, semiautónomas u otras interesadas en participar en la vacunación contra COVID-19, bajo la rectoría del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, cumpliendo todos los procesos administrativos establecidos.

## CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Para los fines del presente documento, son elegibles para ser vacunadas contra COVID-19:

1. Mujer embarazada mayor de 18 años de edad, a partir del inicio del 4to. mes de embarazo (segundo trimestre / 13 semanas de embarazo), que voluntariamente solicite la vacuna.
2. Mujer embarazada de 12 a 17 años de edad, que solicite la vacuna y sea acompañada de la madre/padre ó tutor/a legal.

## VACUNAS A UTILIZAR

Grupo de edad	Tipo de vacuna
Mujer embarazada mayor de 18 años de edad	Astrazéneca o Pfizer-BioNTech o Moderna
Mujer embarazada de 12 a 17 años de edad	Pfizer-BioNTech o Moderna

## ACCIONES A IMPLEMENTAR PREVIO A LA VACUNACIÓN

Variables a requerir en el sistema de registro:

- Nombres y apellidos de la persona
- Fecha de nacimiento (el sistema activará una alerta para que permita continuar el registro a partir de 12 años de edad)
- Número de CUI de la vacunada
- Número de CUI del padre, madre o tutor/a legal
- Fecha de última regla y mes de embarazo (el sistema generará una alerta que permita continuar el ingreso de datos solo en mujeres embarazadas a partir del cuarto mes de embarazo).
- Número de teléfono celular de la embarazada
- Número de teléfono celular de algún contacto cercano
- Dirección de residencia de la embarazada
- Fecha de vacunación
- Número de dosis a administrar (primera o segunda)
- Nombre de vacuna recibida
- Número de lote de vacuna

## ACCIONES A IMPLEMENTAR DURANTE Y POSTERIOR A LA VACUNACIÓN

- Cumplir lineamientos específicos descritos en Guía Operativa Vacunación COVID-19 y adendas oficializadas, que describen acciones puntuales para atender la demanda de la población en los puestos de vacunación habilitados.
- Cumplir los procesos logísticos y administrativos establecidos por la Unidad de Gestión Logística del Ministerio de Salud.



- Garantizar el cumplimiento de las medidas de protección personal, distanciamiento, uso de mascarilla, dentro y fuera de las instalaciones del puesto de vacunación, así como el flujo unidireccional dentro del puesto de vacunación.
- Priorizar la atención de la mujer embarazada en la fila de espera, ingresarla al puesto de vacunación lo antes posible para evitar el riesgo de permanecer en contacto con otras personas y por su comodidad.
- Asignar a embarazadas una de las estaciones de vacunación, dependiendo de la demanda, dentro de los puestos de vacunación.
- A mujeres embarazadas de 12 a 17 años, entregar hoja de **asentimiento informado (anexo 1), y hoja de consentimiento para autorizar participar en monitoreo postvacunación (anexo 2)**, para lectura y firma del mismo. con el visto bueno de unos de los padres o tutor legal.
- A mujeres embarazadas mayores de 18 años, entregar hoja de **consentimiento informado, hoja de riesgo beneficio y hoja de consentimiento para autorizar participar en monitoreo postvacunación**, para lectura y firma del mismo.
- Asegurar la comprensión de la información contenida en los documentos, en fe de lo cual deberán ser firmados por la embarazada, madre- padre y/o tutor.

En población que no pueda leer, el personal de salud deberá realizarle la lectura, requerirle y registrar sus datos y solicitar colocar huella digital.

- Indagar con la persona que solicite la vacuna sobre otro tipo de vacuna administrada previamente como Td-Tdap, Influenza (debe existir un **período mínimo de 14 días de intervalo entre la vacuna COVID-19 y otra de las mencionadas anteriormente**).
- **NO** vacunar contra COVID-19 sino se cumple con el intervalo mínimo de 14 días entre vacunas administradas previamente.
- Vacunar a la mujer embarazada mayor de 18 años de edad a partir del cuarto mes de embarazo **con vacuna Astra Zéneca, Pfizer o Moderna**
- Vacunar a la mujer embarazada de 12 a 17 años de edad, a partir del cuarto mes de embarazo **con la vacuna Pfizer o Moderna**.
- Brindar consejería a la mujer sobre:
  - Seguridad de la vacuna tomando en cuenta su composición.
  - Importancia de completar esquema de 2 dosis
  - Próxima cita para segunda dosis.
  - Posibles reacciones y/o eventos que pueden presentarse luego de la vacunación y a donde debe consultar y requerir atención inmediata.
  - Sobre la vigilancia activa que se implementará para el seguimiento especializado y control desde la administración de la vacuna, detectando oportunamente cualquier ESAVI, para lo cual se le solicitará su participación y autorización.
  - Notificar cualquier situación de salud que se presente luego de administrar la vacuna al 24715680, Departamento de Epidemiología ext. 158 Unidad de vigilancia de ESAVI
  - No utilizar medicamentos que no sean recetados por Médico (no automedicarse).
  - Cumplir los controles prenatales en el establecimiento de salud más cercano y reportar cualquier situación de salud que se presente.
  - Importancia que continúe las medidas de prevención (distanciamiento físico, uso de mascarilla, lavado frecuente de manos con agua y jabón y/o uso frecuente de alcohol gel).
- Referir a la mujer embarazada a estación de observación, para cumplir con el tiempo mínimo de espera (15 minutos), Durante este periodo se expondrá la dinámica de la vigilancia activa especializada, monitoreo postvacunación en mujeres embarazadas.

## RESGUARDO DE DOCUMENTOS

Con el objetivo de cumplir con los sistemas de monitoreo continuo de las mujeres embarazadas vacunadas contra COVID-19, (según lineamientos del departamento de Epidemiología), las hojas de asentimiento, notas de riesgo beneficio y consentimiento informado, deberán ser guardadas en un lugar seguro y al final del día entregar a el/la coordinador del Puesto de Vacunación, quien trasladará el paquete de hojas al/la Coordinadora Municipal de Salud.

El consentimiento informado para la inclusión del monitoreo de las mujeres embarazadas deberá trasladarse al profesional responsable del componente de salud reproductiva del área de salud correspondiente

## ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y PROMOCIÓN

- Sensibilizar a autoridades nacionales, departamentales y municipales sobre la importancia de la vacunación en embarazadas.
- A través de medios de comunicación, redes sociales, conferencia de prensa a la población en general, se deberá promover el registro de vacunación y vacunación a embarazadas a partir del segundo trimestre del embarazo.
- Coordinación con medios masivos de comunicación para solicitar espacios y promover la vacunación a embarazadas a partir del segundo trimestre (a partir del 4to. mes de embarazo), haciendo énfasis en la importancia de la vacunación para reducir riesgos durante el embarazo y con el recién nacido.
- Lanzar una estrategia de comunicación y gestión de riesgo promocionando la seguridad de las vacunas.
- Identificar líderes comunitarios que apoyen en la identificación de embarazadas.
- Coordinar con comadronas, para solicitar la referencia de embarazadas atendidas en la comunidad, al puesto de vacunación, aliadas para el monitoreo de la vigilancia especializada y notificación oportuna de cualquier ESAVI
- Contar con listado de medios de comunicación comunitarios para la difusión de mensajes clave.
- Socializar lineamientos y mensajes claves en comunidades a través de las Asambleas Comunitarias.
- Involucrar la participación de los COCODES, COMUDES y CODEDES
- Identificar profesionales líderes (Asociación de Gineco Obstetricia), para realizar videoclip, entrevistas y transmitir en redes sociales.
- Estandarizar mensajes de comunicación y promoción a las 29 DAS para transmitirlos localmente.



## MENSAJES CLAVE

- *Para el registro de datos en el sistema y posteriormente ser vacunada, es requisito obligatorio que la embarazada este registrada en RENAP, donde le asignarán número de CUI y/o DPI.*
- *La condición de embarazo incrementa el riesgo de enfermar por COVID-19 y por ende de complicaciones en el parto y en el recién nacido.*
- *Toda mujer embarazada deben ser vacunadas a partir del cuarto mes de embarazo.*
- *La vacuna contra el COVID-19, es segura durante el embarazo, en el postparto y durante la lactancia materna, la vacuna no le afecta a tu bebé.*
- *Si tienes mas de 4 meses de embarazo, solicita la vacuna contra COVID-19, es gratis y segura.*
- *Estar embarazada y ser trabajadora de salud, implica mayor riesgo de enfermar por COVID.19, si aun no esta vacunada, solicita de inmediato ser vacunada en los puestos de vacunación habilitados y más cercanos.*
- *Si esta embarazada, inscríbese de inmediato a través del link [vacuna.gob.gt](http://vacuna.gob.gt) del MSPAS para programar su vacunación contra COVID-19, cuando sea el momento de vacunarse.*
- *El Ministerio de Salud indicará el momento cuando puede registrarse para ser vacunada.*
- *Si esta embarazada y tiene mas de 4 meses de embarazo y se le dificulta el registro para programar su cita de vacunación, solicite ayuda en el establecimiento de salud más cercano.*
- *Dado a la ocurrencia de mayores complicaciones en el primer trimestre de embarazo, se debe considerar el inicio de la vacunación a partir del cuarto mes de embarazo.*
- *No se requiere realizar prueba de embarazo previo a solicitar la vacuna, la vacunación esta indicada a partir del cuarto mes de embarazo.*
- *La vacunación es gratis, segura y voluntaria.*



## Anexo 1 HOJA DE ASENTIMIENTO INFORMADO

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social le está ofreciendo administrarle la vacuna Pfizer para prevenir la enfermedad coronavirus 2019 (COVID-19) causada por el virus SARS-CoV-2. Esta hoja contiene información para ayudarlo a comprender los beneficios y riesgos de esta vacuna. Si tiene preguntas puede hablar con el médico, enfermera u otra persona asignada en el puesto de vacunación para orientarle sobre la vacuna. La vacunación contra el COVID-19 es **gratis y voluntaria**.

### Antes de recibir la vacuna, notifique al vacunador si:

- Tiene alguna alergia o ha tenido una alergia severa antes
- Tiene fiebre
- Tiene un trastorno de sangrado o está tomando un anticoagulante
- Ha recibido otra vacuna como: Td, Tdap e Influenza en los últimos 14 días.

### Posibles efectos secundarios a la vacunación con esta vacuna incluyen:

- *Reacciones en el lugar de la inyección:* dolor, sensibilidad, hinchazón (dureza), enrojecimiento e hinchazón de los ganglios linfáticos del mismo brazo de la inyección.
- *Efectos secundarios generales:* fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular, dolor articular, escalofríos, náuseas, vómito y fiebre.

Existe la rara posibilidad de que la vacuna contra COVID-19 cause una reacción de alergia grave, ésta puede ocurrir generalmente en los siguientes minutos después recibir una dosis de la vacuna; por esta razón, su vacunador le pedirá que se quede mínimo 15 minutos en el área de observación del puesto de vacunación donde recibió la vacuna. Los signos de una reacción alérgica grave pueden incluir:

- Respiración dificultosa
- Hinchazón de su cara y garganta
- Un latido cardiaco rápido
- Ronchitas en todo el cuerpo
- Mareos y debilidad

Yo \_\_\_\_\_ (nombre completo de la embarazada menor de edad) con número de identificación (CUI) \_\_\_\_\_ declaro que se me han explicado y he comprendido el contenido de éste documento, con información sobre los beneficios y posibles riesgos de la vacuna contra COVID-19 denominada \_\_\_\_\_ y acepto voluntariamente a que se me administre la \_\_\_\_\_ dosis de esta vacuna, eximo al personal del MSPAS de cualquier responsabilidad y me comprometo a reportar de inmediato al establecimiento de salud más cercano cualquier reacción o evento posterior a ser vacunada.

Yo \_\_\_\_\_ (nombre completo de la madre, padre o tutor legal de la menor identificada arriba) con número de identificación (DPI) \_\_\_\_\_ declaro que se me han explicado y he comprendido el contenido del documento "Asentimiento Informado", con información sobre los beneficios y posibles riesgos de la vacuna contra COVID-19 administrada a la menor, denominada \_\_\_\_\_ y autorizo a que se le administre la \_\_\_\_\_ dosis de esta vacuna, eximo al personal del MSPAS de cualquier responsabilidad y me comprometo a reportar de inmediato al MSPAS o centro asistencial más cercano en caso presente cualquier reacción adversa.

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la menor embarazada

\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la madre, padre o tutor legal



## Anexo 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN MONITOREO POSVACUNACIÓN COVID-19 EN MUJERES EMBARAZADAS

Si usted se encuentra embarazada y va a recibir la vacuna contra COVID-19, como parte de los esfuerzos realizados respecto a la seguridad de las vacunas contra COVID-19 en mujeres embarazadas, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social realizará un monitoreo para recolectar datos de posibles efectos secundarios y darles seguimiento, para ello un/a profesional de salud realizará lo siguiente:

1. Dos llamadas en la primera semana posvacunación, en cada llamada se le haran algunas preguntas sobre su salud y la situación de su embarazo después de recibir la vacuna contra COVID-19.
2. En el día 30 (después de la vacunación) recibirá otra llamada en la que se le preguntará sobre su estado de salud después de la segunda dosis de vacunación.
3. Finalmente, 7 días después de su fecha probable de parto, recibirá la última llamada en donde se le preguntará sobre su salud y la del bebé.

La información que usted nos comparta nos ayudará a tener datos sobre la seguridad de las vacunas en Guatemala y podrá ayudar a confirmar que la vacunación contra la COVID-19 es segura para las mujeres embarazadas y sus bebés.

¿Desea participar en el monitoreo posvacunación? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Proporcione su número de contacto: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la menor embarazada

\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la madre, padre o tutor legal



## CONSULTAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. *Plan Nacional de Vacunación COVID-1, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social*
2. *Adendas a Lineamientos Vacunación COVID-19, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.*
3. Knight, M., et al., *Characteristics and outcomes of pregnant women admitted to hospital with confirmed SARS-CoV-2 infection in UK: national population based cohort study. BMJ, 2020. 369: p. m2107.*
4. Allotey, J., 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: p. m3320.*
5. Zambrano, L.D., 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(44): p. 1641-1647.*
6. Villar, J., et al., *Maternal and Neonatal Morbidity and Mortality Among Pregnant Women With and Without COVID-19 Infection: The INTERCOVID Multinational Cohort Study. JAMA Pediatr, 2021.*
7. Centers for Disease Control and Prevention, O. *COVID-19 Vaccines While Pregnant or Breastfeeding. 2021; Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html>.*
8. American College of Obstetricians and Gynecology, O. *COVID-19 Vaccination Considerations for Obstetric–Gynecologic Care. 2021; Available from: <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2020/12/covid-19-vaccination-considerations-for-obstetric-gynecologic-care>.*
9. *International Federation of Gynecology and Obstetrics, O. Vacunación contra la COVID-19 para mujeres embarazadas y lactantes. 2021; Available from: <https://www.figo.org/es/vacunacion-contra-la-covid-19-para-mujeres-embarazadas-y-lactantes>.*
10. *Federación Latinoamericana de Sociedades de Ginecología y Obstetricia, O., Vacunas COVID-19 en la gestante recomendaciones de FLASOG. 2021.*
11. *Asociación Guatemalteca de Obstetricia y Ginecología, O. Opinión Técnica de la Comisión Transitoria en el proyecto de Vacunación en mujeres embarazadas contra el COVID-19 – AGOG-. Posicionamiento. Guatemala : Asociación Guatemalteca de Obstetricia y Ginecología, Comisión transitoria Vacunación en mujeres embarazadas contra el COVID-19. 2021.*
12. *World Health, O., Update on WHO Interim recommendations on COVID-19 vaccination of pregnant and lactating women. 2021.*
13. *Consejo Nacional de Prácticas de Inmunizaciones de Guatemala, O., Actualización de recomendaciones para la vacunación contra COVID-19 durante el embarazo, lactancia y puerperio. 2021.*

Documento técnico elaborado por:  
Programa de Inmunizaciones con apoyo de OPS

Aportes técnicos de:

- Programa de Salud Reproductiva-MSPAS
- Epidemiología-MSPAS
- DGSIAS (PROEDUSA, Atención Integral)
- Unidad de Comunicación Social-MSPAS
- Comisión Nacional de Prácticas de Inmunizaciones-CONAPI

