

Santa Fe, 23 de Junio de 2025

A los Equipos de Salud

Nos comunicamos con Ustedes a los fines de incentivar la vacunación de embarazadas y personas gestantes

La vacunación durante el embarazo **protege a la persona embarazada**, ya que se producen cambios en el organismo que pueden aumentar la susceptibilidad y la gravedad de algunas enfermedades, como, por ejemplo, la gripe o COVID-19.

También protege al futuro recién nacido, gracias al paso por la placenta de los anticuerpos maternos, que lo protegen de enfermedades que pueden ser muy graves en los primeros meses de la vida, como, por ejemplo, la tos convulsa o la bronquiolitis.

Las siguientes vacunas se indican **durante la gestación** y forman parte del Calendario Nacional (no se requiere indicación médica)

- Antigripal: una dosis en **cualquier trimestre de la gestación**.
- Triple bacteriana acelular: una dosis en cada embarazo, a partir de la **semana de 20 de gestación**.
- Virus Sincicial respiratorio (VSR): una dosis en cada embarazo, entre las **semanas 32 y 36,6 de gestación**.

***Vacunas durante el puerperio:** en caso de no haberla recibido en el embarazo, se debe aplicar una dosis de vacuna antigripal dentro de los 10 días posteriores al parto.

- Vacuna covid-19 una dosis en **cualquier trimestre de la gestación**. Recomendada

GRIPE

Durante la gripe estacional y con la pandemia de gripe A (H1N1) del 2009, el embarazo en mujeres sanas ha aumentado el riesgo de complicaciones graves de la influenza. La vacunación continúa siendo el método más eficaz para prevenir la enfermedad gripal grave y sus secuelas. A pesar de la abundante evidencia epidemiológica sobre la mortalidad que produce durante el embarazo, en la población adulta, las embarazadas han tenido siempre la menor tasa de vacunación recomendada

Nuestra cobertura actual es de 42,3%

Actualmente estamos con amplia circulación de virus de Gripe A (H1N1)

BRONQUIOLITIS

El Virus Sincicial Respiratorio es la causa principal de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas en la infancia, tales como bronquiolitis y neumonía y, en particular, en lactantes menores de un año. Provoca

un elevado nivel de consulta ambulatoria en la época invernal, aumento de hospitalizaciones, con eventuales complicaciones que requieran de cuidados críticos

La estrategia de vacunación contra VSR en embarazadas de 32 semanas a 36 semanas y 6 días de gestación fue implementada en 2024 en todo el país, alcanzando una cobertura de 62,5%. La vacunación contra el Virus Sincicial Respiratorio (VSR) redujo un 70% la internación de menores de 6 meses

Actualmente nuestra cobertura es de 41,82%

En esta semana se está incrementando la circulación de VSR

COVID-19

A pesar de no haber sido un grupo poblacional inicialmente considerado de mayor riesgo, y de presentarse en la mayoría de los casos como infección leve, con el avance de la pandemia y en particular de la segunda ola, las personas gestantes se vieron visiblemente afectadas por el COVID-19. En personas gestantes se asocia con un aumento de la mortalidad materna, fetal y neonatal, mayores complicaciones obstétricas como aquellas relacionadas con la HTA y complicaciones perinatales como partos prematuros.

Existe circulación de virus sars cov2

**La indicación del equipo de salud resulta ser fundamental para que se cumpla la vacunación,
brindando el asesoramiento individual,
para lograr protección en este binomio Madre-bebé
aprovechando cada contacto con el sistema de salud y así evitar la pérdida de oportunidades**



Dra. Maria Andrea Uboldi

Secretaria de Salud

Ministerio de Salud - Santa Fe