

# VACUNA FRENTE A COVID-19 Y LACTANCIA MATERNA

## RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE NUTRICIÓN Y LACTANCIA MATERNA

14 enero 2021

### INTRODUCCIÓN

El 21 de diciembre de 2020 la Unión Europea autorizó el uso de la vacuna contra la COVID-19 Comirnaty (BNT162b2, de BioNTech & Pfizer). Antes, lo habían hecho otros países como Reino Unido, EE. UU. y Canadá. El 6 de enero de 2021 la Unión Europea autorizó la vacuna frente a COVID-19 de Moderna. Las madres lactantes han estado excluidas de todos los ensayos realizados.

El uso de estas vacunas, u otras que puedan venir después en mujeres durante la lactancia materna genera muchas dudas e inquietudes. En el [documento de estrategia de vacunación del Ministerio de Sanidad](#) (pág. 68) con fecha de 2 de diciembre de 2020 se puede constatar: Hasta la fecha no se dispone de evidencias concluyentes sobre el papel, si es que existe, de la lactancia materna en la transmisión vertical del SARS-CoV-2 de las madres a sus neonatos. No se disponen de datos sobre la excreción de las vacunas de la COVID-19 a través de la lactancia materna.

Un [documento de preguntas y respuestas del Ministerio de Sanidad](#) con fecha del 7 de enero de 2021 refiere que no hay datos sobre los posibles efectos de la vacuna durante la lactancia (ni sobre la producción de leche ni sobre el lactante), aunque teniendo en cuenta el tipo de vacunas actualmente autorizadas (Comirnaty, de Pfizer/BioNTech y la vacuna frente al COVID-19 de Moderna) no se considera que suponga un riesgo para el lactante, por lo que en el caso de mujeres que amamantan y que **tienen alto riesgo de exposición o alto riesgo de complicaciones puede valorarse la vacunación de manera individualizada.**

El [comité asesor de vacunas de la Asociación Española de Pediatría](#) con fecha de 13 de enero de 2021 publica sus recomendaciones provisionales a la espera de mayor información porque la actual es limitada:

Considerando la importancia de la lactancia materna y la experiencia acumulada con otras vacunas inactivadas: **valorar iniciar con normalidad y no interrumpir la lactancia materna en mujeres que reciban las vacunas Comirnaty o Moderna**, y no demorar la vacunación, si está indicada, por este motivo.

La Asociación APILAM (para la promoción e investigación en lactancia) en su [web de e-Lactancia](#), dedicada a evaluar e informar sobre la compatibilidad de los fármacos con la lactancia materna, califica de **"Riesgo bajo para la lactancia. Bastante seguro. Probablemente compatible. Riesgo leve o poco probable"** a las vacunas de la COVID-19 (fecha de actualización 8 de enero de 2021):



COMITÉ DE NUTRICIÓN Y LACTANCIA MATERNA.  
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA.

Miembros del área de Lactancia materna:

Dra. Susana Ares Segura.  
Dra. Carolina González González.  
Dra. Jimena Pérez Moreno.  
Dra. Cecilia Matilde Gómez Málaga.  
Dra. Concepción Surribas Murillo.  
Dra. María José Párraga Quiles.

Contacto:

SITIO WEB:

<https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna>

CORREOS ELECTRÓNICOS:

- Secretaría técnica: Pilar García Villaverde mail: [aep@aeped.es](mailto:aep@aeped.es)

- Administración: Iván Rodríguez Fernández mail: [ivanr.aep@aeped.es](mailto:ivanr.aep@aeped.es)

- Adjunta a la Gerencia: Virginia Pérez García [virginia.perez@aeped.es](mailto:virginia.perez@aeped.es)

Gabinete de Prensa AEP. Planner Media:

Ainhoa Fernández  
[afernandez@plannermedia.com](mailto:afernandez@plannermedia.com)  
Tel: 687 71 8250  
Vanessa Barrio  
[vbarrio@plannermedia.com](mailto:vbarrio@plannermedia.com)  
Tel: 663 11 77 02

En las mujeres pertenecientes a los grupos de riesgo para la vacunación de la COVID-19, ésta no debe impedir el iniciar la lactancia ni obliga a interrumpirla, ni está justificado demorar la vacunación por el hecho de estar dando de mamar a su lactante.

La [IHAN España \(Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia\)](#) publicó el 13 de enero de 2021 sus recomendaciones:

La vacunación frente a la COVID-19 en madres que amamantan es compatible y segura.

A las madres que amamantan que pertenezcan a **grupos de riesgos susceptibles de recibir la vacuna, se les debe ofrecer sin restricciones** y deben tener la posibilidad de tomar una decisión informada.

No existe ninguna justificación para suspender la lactancia materna como condición para administrar la vacuna contra la COVID-19.

Otras organizaciones y asociaciones científicas nacionales (la [AELAMA](#)- Asociación Española de lactancia materna, la [AEBLH](#)- Asociación Española de Bancos de leche humana, la [FACME](#)- Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas) e internacionales ([la OMS](#)- Organización Mundial de la Salud, el [CDC](#)- Center for Disease Control de EEUU, el [NHS](#) -National Health Service de Gran Bretaña, el [Departamento de Salud pública británico](#), el [ACOG](#)- American College of Obstetricians and Gynecologists, la [ABM](#)- Academy of Breastfeeding Medicine), **no desaconsejan la utilización de las vacunas frente al COVID-19 en madres lactantes** y recogen que en aquellas que está indicada por pertenecer a grupos de riesgo, se deben utilizar tras informar adecuadamente.

## **RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE NUTRICIÓN Y LACTANCIA MATERNA**

---

1. Respecto a la vacunación de la madre frente a COVID-19 **se considera que es segura** para la propia mujer, para la lactancia, así como para el bebé por los siguientes motivos:

- Las vacunas frente a COVID-19 basadas en el ARNm no contienen microorganismos vivos, no tienen capacidad infectiva.
- Como en las demás vacunas, no se ha demostrado nunca la presencia de componentes vacunales activos en la leche materna (con la excepción de la vacuna de la Fiebre Amarilla).
- La salud de la madre es, finalmente, determinante clave para la lactancia y la salud de sus hijos.

2. Tanto la lactancia como la vacunación deben responder a una **decisión informada de la madre**, que debe disponer de la mejor información posible procedente de sus sanitarios de referencia (médico de familia, enfermera de atención primaria, matrona y obstetra, servicios sociales y de apoyo a la lactancia materna). Se debe evaluar individualmente las ventajas y los inconvenientes de recibir la vacuna frente a COVID-19.

3. La vacuna Pfizer-BioNtech mRNA (BNT162b2) está indicada en personas de 16 años o mayores con régimen de 2 dosis separadas mínimo 3 semanas (21 días) y la vacuna Moderna mRNA-1273 está indicada en personas de 18 años o mayores con régimen de 2 dosis separadas mínimo 4 semanas (28 días). Se debe **valorar iniciar con normalidad y no interrumpir la lactancia materna en mujeres que reciban las vacunas Comirnaty o Moderna, y no demorar la vacunación, si está indicada.**

4. Las mujeres lactantes en general no están incluidas en grupos de mayor riesgo de enfermedad grave por COVID-19 y la oportunidad de vacunación estaría igualada a la población general. Se recomienda que las mujeres lactantes que sí tienen **alto riesgo de exposición o alto riesgo de complicaciones reciban con mayor priorización** la vacuna

frente a COVID-19.

La estrategia de vacunación del Ministerio de Sanidad español consta de 3 etapas con diferentes grupos de priorización (consultado el 14 de enero de 2021): en la etapa 1 se vacunarán residentes y personal en centros de mayores, personal sanitario y sociosanitario (primera línea y otros) y grandes dependientes no institucionalizados; en las etapas 2 y 3 los grupos prioritarios están aún pendientes de anunciar.

La **priorización de vacunación frente a COVID-19 de los CDC (EEUU)** y su Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) es la siguiente:

Fase 1a: Trabajadores de la salud y trabajadores y usuarios de residencias de mayores.

Fase 1b: Personas de 75 años o más y trabajadores esenciales de primera línea (fuerzas de seguridad, docentes...).

Fase 1c: personas de 65 a 75 años, personas de 16 a 64 años con afecciones médicas de alto riesgo\* y otros trabajadores esenciales.

Fase 2: Personas de más de 16 años que no están en la fase 1.

Por tanto **se recomienda la vacunación frente a COVID-19 en las mujeres lactantes que:**

1. Poseen mayor exposición al virus: trabajadoras de la salud, de residencias de mayores, trabajadoras esenciales de primera línea y otras trabajadoras esenciales.

2. Tienen condiciones médicas de alto riesgo\* descritas por los CDC:

Con evidencia sólida:

Cáncer, enfermedad renal crónica, EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), afecciones cardíacas (insuficiencia cardíaca, enfermedad de la arteria coronaria o miocardiopatías), inmunodepresión por trasplante de órgano sólido, obesidad (índice de masa corporal, IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>), anemia falciforme, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad hepática crónica grave, síndrome de Down (sobre todo a partir de 40 años de edad).

Con evidencia media o baja:

Asma moderada a grave, enfermedad cerebrovascular, fibrosis quística, hipertensión arterial, inmunodeficiencias, uso de corticosteroides u otro tratamiento inmunosupresor, condiciones neurológicas (por ejemplo, demencia), enfermedad hepática crónica moderada, fibrosis pulmonar, talasemia, diabetes mellitus tipo 1, tabaquismo.

5. Se debe tener una actitud proactiva en la **vigilancia de los posibles efectos adversos y la notificación de los mismos**, bien a través de los mecanismos dispuestos por las comunidades autónomas o bien directamente a través del sistema español de farmacovigilancia ([SEFV-H](#)) de medicamentos.

Estas recomendaciones deben considerarse provisionales y podrán ser modificadas en función de la información que se genere en las investigaciones en curso.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Documento de estrategia de vacunación frente a COVID-19 en España del Ministerio de Sanidad. Recuperado el 13 enero 2021 a partir de: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19\\_EstrategiaVacunacion.pdf#page=68](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_EstrategiaVacunacion.pdf#page=68)
2. Preguntas y respuestas sobre vacuna frente a COVID-19. Ministerio de Sanidad. Recuperado el 13 de enero a partir de: <https://www.vacunacovid.gob.es/preguntas-y-respuestas/puedo-vacunarme-si-estoy-embarazada-o-quiero-quedarme-embarazada-y-si-tengo>

3. Vacunación de la COVID en el embarazo y la lactancia. Comité asesor de vacunas de la Asociación Española de Pediatría. Recuperado 13 enero 2021 a partir de:  
<https://vacunasae.org/profesionales/noticias/vacunacion-de-la-covid-en-el-embarazo-y-lactancia>
4. Vacuna contra la COVID-19. En e-lactancia.org. Recuperado 13 enero 2021 a partir de <http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/covid-19-vaccine/product/>
5. Comunicado IHAN: vacunación frente a COVID-19 y lactancia materna. Recuperado 13 enero 2021 a partir de: <https://www.ihan.es/comunicado-ihan-vacunacion-frente-a-covid-19-y-lactancia-materna/>
6. Ficha técnica vacuna Comirnaty. Apartado 4.6. Fertilidad, embarazo y lactancia. Recuperado 14 enero 2021 a partir de: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201528001/FT\\_1201528001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201528001/FT_1201528001.html)
7. Ficha técnica vacuna Moderna. Apartado 4.6. Fertilidad, embarazo y lactancia. Recuperado 14 enero 2021 a partir de: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201507001/FT\\_1201507001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201507001/FT_1201507001.html)