DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS

Servicio de Salud

Centro para el Control
y la Prevención de Enfermedades

3 de febrero de 2014

Estimados colegas:

Les pedimos su colaboración para proteger de la influenza (gripe) a todas las mujeres embarazadas y en período de posparto. La actividad de la influenza en Estados Unidos se mantiene en niveles altos y podría continuar durante varias semanas. Los virus H1N1 han sido predominantes hasta el momento. Este es el virus H1N1 que provocó la pandemia de 2009 y afectó principalmente a las embarazadas. Los CDC han recibido informes de hospitalizaciones y muertes por influenza en mujeres embarazadas que estaban infectadas con el virus esta temporada. Es importante que estemos alerta para proteger de la influenza a las mujeres embarazadas y en período de posparto. Vacunarse contra la influenza es el primer y más importante paso para la prevención. El tratamiento antiviral inmediato es nuestra segunda línea de defensa en la reducción de las complicaciones y muertes por influenza.

Sus recomendaciones influyen en sus pacientes. Estos son algunos puntos clave que pueden tener en cuenta al hablar con sus pacientes acerca de la importancia de la vacunación y el tratamiento inmediato contra la influenza:

1. **Las mujeres embarazadas deben recibir la vacuna contra la influenza estacional.**
    a. Es más probable que la influenza provoque enfermedades graves en mujeres embarazadas y en período de posparto que en mujeres que no estén embarazadas. Los cambios que se producen en el sistema inmunitario, el corazón y los pulmones durante el embarazo hacen que las embarazadas sean más propensas a desarrollar una enfermedad grave a causa de la influenza.
    b. El riesgo de un trabajo de parto y parto prematuros es mayor en mujeres embarazadas con influenza.
    c. Se ha demostrado que la vacuna contra la influenza que se administra durante el embarazo protege de enfermedades y hospitalizaciones relacionadas con la influenza tanto a la madre como al bebé (hasta los 6 meses de vida).

2. **La vacuna contra la influenza es segura.**
    a. Las vacunas contra la influenza han sido administradas a millones de mujeres embarazadas a lo largo de décadas y no se ha demostrado que dichas vacunas causaran algún daño a mujeres embarazadas o a sus bebés.
    b. La vacuna contra la influenza se puede administrar a mujeres embarazadas durante cualquier trimestre del embarazo.
    c. Las mujeres embarazadas deben recibir la vacuna inyectable contra la influenza, pero NO la vacuna atenuada de virus vivos (atomizador nasal).
    d. Las mujeres en período de posparto pueden recibir cualquiera de las dos vacunas, incluso si están amamantando.

3. **Los medicamentos antivirales pueden tratar la influenza y se recomiendan para mujeres embarazadas que la hayan contraído.**
    a. Cuando se usan como tratamiento, los medicamentos antivirales pueden aliviar los síntomas y reducir el tiempo de la enfermedad de sus pacientes en 1 o 2 días. Además, pueden evitar complicaciones graves de la influenza, como la neumonía.
    b. Durante la pandemia del virus H1N1 de 2009 se demostró que la aplicación del tratamiento antiviral inmediato en mujeres embarazadas hospitalizadas evitó insuficiencias respiratorias y la muerte.
    c. Hay estudios que demuestran que los medicamentos antivirales funcionan mejor como tratamiento cuando este comienza durante los primeros 2 días de contraer la enfermedad. No obstante, si se comienza más tarde aún puede ser útil.

Sus roles son fundamentales a la hora de asegurar que sus pacientes estén protegidos contra la influenza. Esperamos que esta información les sirva para fomentar la vacuna contra la influenza y ofrecérselas a sus pacientes embarazadas. Puede encontrar más información en: http://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/vaccination/.

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS

Servicio de Salud

Centro para el Control
y la Prevención de Enfermedades

James M. Perrin, MD,
Presidente de FAAP
Academia Estadounidense de Pediatría

Reid B. Blackwelder, MD,
Presidente de FAAFP
Academia Estadounidense de Médicos de Familia

Ginger K. Breedlove, PhD, CNM, APRN, Presidente de FACNM
Colegio Estadounidense de Enfermeras-Comadronas

Jeanne A. Conry, MD, PhD, Presidente de FACOG
Colegio Estadounidense de Obstetricia y Ginecología

Brian Mercer,
Presidente Médico
Sociedad de Medicina Materno-Fetal

Elena Rios, MD,
Presidente de MSPH,
Directora Ejecutiva
Asociación Nacional de Médicos Hispanos

Thomas M. File, Jr., MD
Presidente
Fundación Nacional de Enfermedades Infecciosas

Thomas E. Menighan, BS Pharm, MBA, ScD (Hon), FAPhA
Vicepresidente y Director Ejecutivo de la Asociación Estadounidense de Farmacéuticos

Lynn Erdman, MN, RN, Directora Ejecutiva de FAAN
Asociación de Enfermeras Neonatales, Obstétricas y de Salud de la Mujer

Edward R. B. McCabe, MD, PhD
Vicepresidente Sénior, Director Médico
Fundación March of Dimes

Michael A. Lenoir, Presidente Médico
Asociación Médica Nacional

Anne Schuchat, MD
RADM, Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos
Directora General Adjunta de Salud Pública
Directora, Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades