

VACUNACIÓ PERIGESTACIONAL

VACUNACIÓ PREGESTACIONAL o POSTNATAL

En aquelles dones seronegatives o sense història de vacunació:

- **Vacuna Triple Vírica (Xarampió, Rubèola i Parotiditis):** 2 dosis sc separades > 1 mes.
- **Vacuna Anti-Varicel·la:** 2 dosis sc separades > 1 mes.

Contraindicades en pacients immunodeprimides.

Lactància materna permesa.

Poden administrar-se conjuntament o separades > 4 setmanes.

Si administració d'Immunoglobulines posposar 3 mesos.

Si transfusió d'hematies esperar 5 mesos, si transfusió de plasma o plaquetes 7 mesos.

Aquestes vacunes estan contraindicades durant l'embaràs

VACUNACIÓ DURANT L'EMBARÀS

En totes les gestants que no presenten contraindicacions:

- **Vacuna Grip:** si l'embaràs coincideix amb la campanya estacional. Es pot administrar en qualsevol moment.
- **dTpa (diftèria, tètanus i pertussis):** 1 dosi im entre la setmana 27 i 36. S'ha d'administrar en cada embaràs, fins i tot si han passat menys de 12 mesos des de la última. Si és necessària la vacunació completa en front al tètanus una dosi de les 3 recomanades (que sigui dTpa) ha d'administrar-se entre la setmana 27-36. La pauta completa és 0-1-(6 a12) mesos.

Si durant l'embaràs no és possible l'administració d'aquestes vacunes, haurà de fer-se en el postpart immediat.

VACUNACIÓ EN SITUACIONS ESPECIALS

Aquestes vacunes haurien d'administrar-se preferentment de manera pregestacional. Solament estan indicades en pacients que presenten riscos específics: malalties cròniques, viatges o hàbits específics.

- **Vacuna Hepatitis B:** en dones que presenten risc de contagi durant la gestació. Pauta 0-1-6 mesos im.
- **Vacuna Hepatitis A:** si viatges a zones endèmiques, risc alt de contagi o com a profilaxi post exposició.
- **Vacuna Pneumococ 23-valent:** si malaltia cardíaca o pulmonar crònica, diabetis mellitus, alcoholisme, malaltia hepàtica crònica, asplènia o situacions de compromís immunològic. De preferència en segon i tercer trimestre.
- **Vacuna Meningococ:** si viatge a zona endèmica, malalties cròniques, asplènia o com a profilaxi davant un brot de meningitis meningocòccica. En cas de gestació, caldrà demorar la vacuna de meningococ B al postpart.
- **Vacuna Virus Papil·loma Humà:** no està recomanada durant l'embaràs. Si la pacient queda gestant durant la vacunació ha de posposar les dosis pendents a la finalització de l'embaràs.
- **Vacuna Febre Grogga:** les gestants hauran d'evitar viatjar a zones endèmiques. Si el viatge és inevitable, la vacuna no està contraindicada en l'embaràs. Cal valorar el risc de contagi per a la gestant ja que la resposta immunològica de la pacient no està assegurada.
- **Vacuna Febre Tifoidea:** les gestants han d'evitar viatjar a zones endèmiques. Cal evitar la vacuna atenuada oral. Existeix una vacuna inactiva injectable que es pot utilitzar.

PROFILAXI POSTEXPOSICIÓ

- **Varicel·la:** si no immunització (IgG negativa) i contacte estret (> 5 min). Immunoglobulina polivalent 20 ml IM en les primeres 72-96 hores (fins a 10 dies).
- **Hepatitis A, Hepatitis B, Tètanus i Ràbia:** la profilaxi postexposició no es modifica per l'embaràs.