

La vacuna frente a VRS en el embarazo no parece aumentar los trastornos hipertensivos durante la gestación

10/04/2026

Michnick A, MacDonald S, Cosgrove A et al. Interim Safety of RSVpreF Vaccination During Pregnancy. JAMA published on line January 8, 2026

<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2843668>

Estudio retrospectivo de cohortes provisional para evaluar la seguridad de la vacuna frente al virus respiratorio sincitial en 54.011 embarazadas de las que 10.273 (19%) la recibieron entre las semanas 32 a 36 de gestación en relación a partos pretérmino, episodios hipertensivos y rotura prematura de membranas. El estudio tuvo lugar en cinco lugares de los Estados Unidos y las vacunadas se aparearon 1:1 según varias condiciones basales (comienzo del embarazo, inmunodepresión y problemas hipertensivos previos). La mayoría de los embarazos fueron en mujeres blancas con una edad materna de 33 años en el momento del parto. Tras los ajustes pertinentes no se encontró una diferencia significativa en los partos pretérmino, hipertensión gestacional o rotura prematura de membranas. Los autores comentan que en anteriores trabajos de vigilancia se reportó un aumento significativo de hipertensión en unas cohortes más numerosas con un aRR de 1.14 (1.02-1.27) en relación a embarazos con otras vacunas administradas y en el del *Vaccine Safety Datalink* el HR fue de 1.09 (1.03-1.15) en relación a embarazadas no vacunadas, pero que en el que se expone tiene un control más potente de los factores de confusión y se lleva a cabo en mujeres que buscan consejos durante el embarazo. Por otra parte, los estudios previos y el

actual no encontraron aumento de los partos prematuros. Se prevé que finalice el seguimiento de la vacunación en la gestación para 2029 y se evaluarán otros desenlaces con poblaciones poco representadas como de minorías étnicas.