

DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

**Comissão Técnica de Vacinação contra a COVID-19<sup>1</sup>**

Vacinação contra a COVID-19 na grávida

*Huslojo*  
06/02/2022

*Graça Freitas*  
Diretora-Geral da Saúde

Tendo em conta a fase atual da Campanha de Vacinação contra a COVID-19, com a vacinação com doses de reforço da população com 18 ou mais anos de idade, a Comissão Técnica de Vacinação contra a COVID-19 (CTVC) solicitou um parecer sobre a vacinação de reforço contra a COVID-19 na mulher grávida e lactante a um Grupo de Peritos da Divisão da Saúde Sexual, Reprodutiva, Infantil e Juvenil da Direção de Serviços de Prevenção da Doença e Promoção da DGS, também membros consultivos da CTVC

Existindo um risco acrescido de doença grave por COVID-19 na grávida<sup>2</sup>, e face ao aumento da evidência sobre a segurança da vacinação contra a COVID-19 na grávida com vacinas de mRNA, confirmado por comunicado da Agência Europeia de Medicamentos a 18.01.2022<sup>3</sup>, torna-se importante que a estratégia de vacinação contra a COVID-19 na grávida continue a ser reavaliada e atualizada, em função da evolução do conhecimento científico e da situação epidemiológica.

Assim, após leitura do parecer do Grupo de Trabalho (Anexo), que reuniu o consenso dos peritos da área de ginecologia e obstetrícia, a CTVC emite as seguintes recomendações:

1. **A grávida constitui um grupo de risco acrescido para formas graves de COVID-19**, pelo que **deve ser prioritária a sua vacinação com doses de reforço**;
2. **Não existe idade materna nem idade gestacional limite para o início da vacinação ou para a realização da dose de reforço**. Contudo, a idade mínima recomendada para a vacinação com doses de reforço deverá estar de acordo com a Norma 002/2021 da DGS, podendo ser revista sempre que necessário;
3. A administração da vacina contra a COVID-19 deve respeitar um intervalo mínimo de 14 dias em relação à administração de outras vacinas. No entanto, relativamente à administração das vacinas contra a gripe e contra a tosse convulsa, tratando-se de vacinas inativas, por forma a não serem perdidas oportunidades de vacinação, a coadministração ou um intervalo menor entre doses poderá ser considerado.

A CTVC mantém-se a acompanhar a evolução do conhecimento científico, da situação epidemiológica e das avaliações de farmacovigilância relativas às vacinas contra a COVID-19, podendo atualizar as suas recomendações a qualquer momento.

<sup>1</sup> Despacho n.º 028/2021 de 23 de dezembro da Diretora-Geral da Saúde.

<sup>2</sup> Parecer do Grupo de Peritos da Área de Ginecologia e Obstetrícia "Vacinação contra a COVID-19 durante a gravidez", de 25.01.2022.

<sup>3</sup> <https://www.ema.europa.eu/en/news/covid-19-latest-safety-data-provide-reassurance-about-use-mrna-vaccines-during-pregnancy>

Lisboa, 4 de fevereiro de 2022

*A Comissão Técnica de Vacinação contra a COVID-19 (CTVC): Ana Maria Correia, António Sarmento, Diana Costa, João Rocha, Luís Graça, Luisa Rocha, Maria de Fátima Ventura, Maria de Lurdes Silva, Marta Valente Pinto, Manuel do Carmo Gomes, Raquel Guiomar, Teresa Fernandes, Válder R. Fonseca.*

*O presente parecer teve a votação favorável de todos os membros.*

  
**Válder R. Fonseca**  
Coordenador da CTVC

**Anexo:** Parecer "Vacinação contra a COVID-19 durante a gravidez", de 25.01.2022, de **Válder R. Fonseca** da CTVC

A 3 de fevereiro de 2022, o grupo de trabalho acrescentou ainda que *"as grávidas constituem um grupo com risco acrescido para formas graves de COVID-19», pelo que se acolhe a integração das grávidas nos grupos prioritários para vacinação com dose de reforço".*

## PARECER TÉCNICO

### VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 DURANTE A GRAVIDEZ

- ATUALIZAÇÃO PROPOSTA PELOS MEMBROS CONSULTIVOS DA ÁREA DA OBSTETRÍCIA APÓS REUNIÃO COM CTVC de 20 jan. 2022 –

### GRUPO DE ELABORAÇÃO DO PARECER

Elaborado a 25.01.2022.

Ana Luísa Areia<sup>1</sup>, Dina Oliveira<sup>2</sup>, Inês Martins<sup>3</sup>, Susana Santo<sup>4</sup>

1 - Sociedade Portuguesa Medicina Materno Fetal; 2 - Chefe de Divisão da Saúde Sexual, Reprodutiva, Infantil e Juvenil; 3 - Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte; 4 - Coordenadora do Grupo de Trabalho para a Vacinação da Grávida Contra a COVID-19, DSSRIJ, DGS.

Relembrando que grávidas constituem um grupo com risco acrescido para formas graves de COVID-19 e atendendo à evolução do conhecimento científico e das recomendações de outras instituições internacionais, entendem agora os membros consultivos da área da Obstetrícia que as recomendações para a vacinação das grávidas contra a COVID-19 devem ser atualizadas. As **atualizações propostas englobam:**

1. Esquema primário:  
As grávidas e lactantes devem ser vacinadas contra a COVID19, com o esquema primário, com uma das vacinas de mRNA recomendadas em Portugal e de acordo com as Normas da DGS em vigor, não sendo necessária declaração médica.
2. Não existe idade materna nem idade gestacional limite para o início da vacinação ou para a realização da dose de reforço\*.
3. Idealmente a administração da vacina contra a COVID 19 deve ter um intervalo de 14 dias, relativamente à administração das vacinas da gripe e da tosse convulsa; em circunstâncias particulares a co-administração poderá ser realizada.
4. A administração de imunoglobulina anti-D, se necessária, não deve ser protelada pela administração da vacina COVID 19.
5. As grávidas com idade igual a superior a 18 anos devem receber uma dose de reforço da vacina contra a COVID-19, respeitando o intervalo temporal entre o esquema primário e de reforço previsto pela DGS para o respetivo grupo etário.

6. A amamentação não constitui uma contraindicação para a dose de reforço da vacina contra a COVID-19.

\* A evidência científica crescente sobre a segurança e eficiência da vacinação contra a COVID 19 na gravidez é limitada, mas sugere que os benefícios da vacinação são superiores a qualquer risco conhecido ou potencial para a gravidez. A administração da vacina contra a COVID 19 em qualquer trimestre da gravidez é recomendada pelo Center Diseases and Control, American College Obstetrics and Gynecology, Royal College of Obstetrics and Gynecology, Society for Maternal-Fetal Medicine.

Estudos em modelo animal revelaram que o material das vacinas não se integra no DNA e por isso não tem sido associadas a risco de ocorrência de mutações. Ensaio clínico em modelo animal não revelaram questões importantes relativamente à segurança na reprodução das fêmeas bem como no desenvolvimento embrio-fetal ou neonatal.

O Center for Disease Control and Prevention (CDC) desenvolveu uma plataforma eletrónica (V-Safe13) para o auto-registo de informação após vacinação contra a COVID-19 na gravidez, e até à data (17-05-2021) não foram detetadas complicações importantes nos mais de 117 000 registos efetuados. Destes registos, 35 691 foram alvo de publicação. No subgrupo de 3958 mulheres do registo v safe, 93 foram vacinadas no período periconcepção, 1132 <14 semanas, 1714 entre as  $\geq 14$  e <28 semanas, 1019  $\geq 28$  semanas, 1 gestação sem dados. Deste grupo de grávidas 827 mulheres vacinadas (84.6% receberam vacina no 3º trimestre) que levaram a gestação até ao termo, não existem diferenças significativas nos resultados da gravidez em mulheres grávidas submetidas à vacinação. Nesse estudo, e no que concerne às malformações congénitas, verificou-se uma incidência de 2,2% que é inferior à incidência global na gravidez (3%), mas é de salientar que todas as grávidas foram vacinadas no 3º trimestre (1).

Um outro estudo que incluiu 1398 grávidas, 140 vacinadas vs 1188 não vacinadas, comparou a incidência de malformações congénitas e demonstrou não haver diferenças estatisticamente significativas entre os dois grupos (2); neste grupo todas as grávidas foram vacinadas 2º e no 3º trimestres.

Um outro ensaio, que incluiu, mais de 46,079 grávidas, 10064 das quais vacinadas em qualquer trimestre da gestação (172 no 1º trimestre), não mostrou maior incidência de alterações do crescimento fetal nem de parto pré-termo (3).

## Fontes consultadas:

1. Shimabukuro TT, Kim SY, Myers TR, et al. CDC v-safe COVID-19 Pregnancy Registry Team. Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons. N Engl J Med. 2021 Jun 17;384(24):2273-2282.
2. Blakeway H, Prasad S, Kalafat E, Heath PT, Ladhani SN, Doare KL, Magee LA, O'Brien P, Rezvani A, Dadelszen PV, Khalil A. COVID-19 vaccination during pregnancy: coverage and safety. Am J Obstet Gynecol 2021 Aug 10. Online ahead of print.
3. Lipkind HS, Vazquez-Benitez G, DeSilva M, et al. Receipt of COVID-19 Vaccine During Pregnancy and Preterm or Small-for-Gestational-Age at Birth — Eight Integrated Health Care Organizations, United States, December 15, 2020–July 22, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:26–30. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7101e1>
4. <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html>
5. <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1216-covid-19-vaccines.html>
6. <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-womens-health/covid-19-vaccines-and-pregnancy/covid-19-vaccines-pregnancy-and-breastfeeding/>
7. <https://www.acog.org/covid-19/covid-19-vaccines-and-pregnancy-conversation-guide-for-clinicians>
8. <https://www.asrm.org/news-and-publications/news-and-research/press-releases-and-bulletins/update-no-18-covid-19-vaccination-booster-shots-and-reproductive-health-care/>

1. Lipkind HS, Vazquez-Benitez G, DeSilva M, et al. Receipt of COVID-19 Vaccine During Pregnancy and Preterm or Small-for-Gestational-Age at Birth — Eight Integrated Health Care Organizations, United States, December 15, 2020–July 22, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:26–30. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7101e1>
2. <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html>
3. <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1216-covid-19-vaccines.html>
4. <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-womens-health/covid-19-vaccines-and-pregnancy/covid-19-vaccines-pregnancy-and-breastfeeding/>
5. <https://www.acog.org/covid-19/covid-19-vaccines-and-pregnancy-conversation-guide-for-clinicians>
6. <https://www.asrm.org/news-and-publications/news-and-research/press-releases-and-bulletins/update-no-18-covid-19-vaccination-booster-shots-and-reproductive-health-care/>