



GUÍA TÉCNICA PARA PROFESIONALES SANITARIOS VACUNA FRENTE A TOSFERINA EN EMBARAZADAS

1. VACUNAS DISPONIBLES

Para uso en embarazadas, está indicada la vacuna trivalente con baja carga de antígenos frente a tosferina (dTpa), de la cual hay dos presentaciones disponibles: Boostrix® y Triaxis®.

Ficha técnica de Boostrix® disponible [aquí](#).

Ficha técnica de Triaxis® disponible [aquí](#).

La vacuna disponible para el programa de vacunación en Castilla y León es: Triaxis® (dTpa), utilizada en vacunación sistemática en embarazadas.

2. COMPOSICIÓN Y PRESENTACIÓN

Nombre comercial	Composición 1 dosis (0,5 ml)	Adyuvantes	Presentación
Boostrix® (dTpa) (GlaxoSmithKline) 	<ul style="list-style-type: none"> • Toxoide diftérico: >2 UI (2,5 Lf) • Toxoide tetánico: > 20 UI (5 Lf) • Ags. B. pertussis: <ul style="list-style-type: none"> - Toxoide pertúsico 8 µg - Hemaglutinina filamentosa 8 µg - Pertactina 2,5 µg 	Hidróxido de aluminio (0,3 mg) y fosfato de aluminio (0,2 mg)	Suspensión inyectable en jeringa precargada. Es un líquido blanco, ligeramente lechoso que se presenta en una jeringa precargada (0,5 ml)
Triaxis® (dTpa) (Sanofi Pasteur, SA) 	<ul style="list-style-type: none"> • Toxoide diftérico: >2 UI (2,5 Lf) • Toxoide tetánico: > 20 UI (5 Lf) • Ags. B. pertussis: <ul style="list-style-type: none"> - Toxoide pertúsico 2,5 µg - Hemaglutinina filamentosa 5 µg - Pertactina 3 µg - Fimbrias tipo 2 y 3: 5 µg 	Fosfato de aluminio 1,5 mg	Suspensión inyectable en una jeringa precargada (0,5 ml). El aspecto normal de la vacuna es una suspensión blanca y turbia, que puede sedimentarse durante la conservación. Después de una correcta agitación, el líquido tiene un aspecto blanco uniforme.



3. CONSERVACIÓN

La conservación de la vacuna dTpa Boostrix® debe hacerse entre +2°C y +8°C con su embalaje de cartón, ya que se trata de un producto termo y fotosensible.

La conservación de Triaxis® se debe hacer en nevera entre +2°C y +8°C. Desechar la vacuna si se congela. Conservar la jeringa en el embalaje exterior para protegerla de la luz.

4. PAUTA, VÍA Y LUGAR DE ADMINISTRACIÓN

La vacuna dTpa se administra en una dosis de 0,5 ml en jeringa precargada, por vía intramuscular, en el músculo deltoides.

5. COADMINISTRACIÓN

La vacuna dTpa puede administrarse en el mismo momento que la vacuna de la gripe y la vacuna frente al SARS-CoV-2 pero en lugares anatómicos diferentes. En caso de administrarse en días diferentes, no es necesario respetar ningún intervalo específico entre ellas.

La vacuna dTpa se puede administrar al mismo tiempo que la gammaglobulina anti-D (Rh). Se recomienda expresamente la coadministración para no perder oportunidades de captación.

Si se administran varios productos en el mismo momento, dos vacunas o vacuna y gammaglobulina, se anotará el lugar anatómico en el que administra cada producto para poder identificar posibles reacciones locales.

6. CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

Son contraindicaciones de la vacunación:

- Reacción anafiláctica a una dosis previa de vacuna frente a difteria, tétanos o tosferina o a alguno de sus componentes: formaldehído, glutaraldehído, fenoxietanol o adyuvantes como el hidróxido de aluminio hidratado y fosfato de aluminio.
- Encefalopatía de etiología desconocida en los 7 días siguientes a la administración de una vacuna con componente anti-tosferina.

Debe retrasarse la administración de la dTpa en caso de enfermedad febril aguda.

7. SEGURIDAD

La vacuna dTpa es segura en cualquier momento del embarazo. Es una vacuna inactivada y, por tanto, no puede causar infección ni en la madre ni en el feto.



8. EFECTOS ADVERSOS

Las reacciones adversas más frecuentes tras la recepción de la vacuna dTpa son las reacciones locales en el lugar de la inyección (dolor, enrojecimiento e hinchazón) que habitualmente aparecen en las primeras 48 horas y son de carácter autolimitado. Otros tipos de reacciones adversas son infrecuentes.

En caso de reacción local, para controlar el dolor y la hinchazón se aplicará frío en el sitio de inyección y, si es necesario, se puede administrar paracetamol. Debe evitarse la presión sobre el lugar de inyección.

En caso de fiebre, se pautará tratamiento antipirético, preferentemente con paracetamol.

No se ha visto que la aplicación de estas medidas disminuya la efectividad de la vacunación.