

Linee guida vaccino COVID-19 e gravidanza



- I vaccini ad mRNA **possono essere somministrati** alle donne in gravidanza e in allattamento.
- Le donne gravide non rientrano nelle categorie ad altra priorità, a meno che non presentino **fattori di rischio** come: obesità, ipertensione, diabete, attività professionale ad alta esposizione al rischio.
- È fortemente consigliato che anche le donne gravide vaccinate continuino a seguire le **raccomandazioni vigenti per la collettività**: distanziamento sociale, uso di mascherine, igiene delle mani.

La scelta di vaccinarsi o meno è determinata dell'analisi rischi/benefici e dalla consultazione con il proprio medico curante

ESHRE-2021



Linee guida vaccino COVID-19 e fertilità



- Non ci sono evidenze che dimostrino la necessità di posticipare una gravidanza
- Non ci sono evidenze su potenziali effetti negativi del vaccino sulla fertilità femminile e maschile
- È possibile vaccinarsi durate le terapie di PMA, anche se è preferibile effettuare la vaccinazione a distanza di qualche giorno dalle procedure (es. pick-up, transfer) in modo tale da poter curare senza problemi eventuali sintomi correlati alla vaccinazione.
- È possibile vaccinarsi prima dell'avvio delle terapie di PMA, ma è raccomandato posticipare di 2 mesi dal vaccino l'inizio delle procedure di PMA a scopo cautelativo. Nelle donne sopra i 37 anni, non dilazionare troppo la terapia della PMA è fondamentale per il successo delle tecniche. La decisione di vaccinarsi va valutata con il medico della fertilità sulla base del rapporto rischi-benefici.

ESHRE, 2021