

# De Mí, Para Ti.

Un esfuerzo de comunicación para promover la vacunación durante el embarazo

## Resumen del esfuerzo de comunicación:

Muchas personas embarazadas de raza negra manifiestan sentir mayor vulnerabilidad dentro del sistema de atención médica a medida que atraviesan la crisis de mortalidad materna e infantil entre las personas de raza negra en todo el país.<sup>1-5</sup> Estas inequidades en la salud existen en un entorno donde algunas personas de raza negra embarazadas podrían ver etapas de su embarazo como experiencias potencialmente traumáticas.<sup>6-9</sup>

Dadas estas experiencias vividas, hay muchos factores que podrían afectar la vacunación de las personas de raza negra embarazadas. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) crearon la campaña “**De Mí, Para Ti**” para invitar a las personas de raza negra embarazadas, a sus seres queridos y a sus proveedores de atención médica a una conversación sobre cómo las vacunas recomendadas durante el embarazo ayudan a que estas personas embarazadas compartan la protección con sus bebés. Este esfuerzo se fundamenta en información recibida de personas embarazadas de raza negra e intencionalmente se centra en la belleza, la emoción y el rico legado cultural de la experiencia de crianza de los padres de raza negra.



## La urgencia:

Recibir las vacunas recomendadas durante el embarazo brinda protección importante contra enfermedades graves para las personas embarazadas y sus bebés.<sup>10-11</sup>

Sin embargo, la cobertura de la vacunación prenatal sigue siendo baja, especialmente entre las personas embarazadas de raza negra. Las preocupaciones sobre la seguridad, especialmente con respecto a las nuevas vacunas recomendadas, podrían desalentar a algunas personas embarazadas de vacunarse.<sup>12-15</sup> Muchas personas embarazadas que sí se vacunan describen la recomendación de su proveedor como una motivación importante para vacunarse.<sup>15-18</sup> Sin embargo, las investigaciones indican que las personas embarazadas de raza negra tienen menos probabilidades de recibir una oferta de vacunación o una remisión de su proveedor que las personas embarazadas de otros grupos raciales y étnicos.<sup>19-20</sup>



**Muchas personas embarazadas que sí se vacunan describen la recomendación de su proveedor como una motivación importante para la vacunación.**<sup>15-18</sup>



# Estimaciones sobre las inequidades en la cobertura de vacunación prenatal entre las personas embarazadas de raza negra:

## Influenza <sup>21</sup>

**39.5 %**

de las personas embarazadas de raza negra recibieron la vacuna contra la influenza de la temporada 2022-2023, hasta abril del 2023.

### En comparación con estos grupos:

46.1 % (personas embarazadas de raza blanca)  
52.7 % (personas embarazadas hispanas o latinas)

## Tdap <sup>21</sup>

**31.4 %**

de las personas embarazadas de raza negra durante la temporada de influenza 2022-2023 recibieron la vacuna Tdap, hasta abril del 2023.

### En comparación con estos grupos:

50.8 % (personas embarazadas hispanas o latinas)  
62.2 % (personas embarazadas de raza blanca)

## COVID-19 <sup>24</sup>

**4.4 %**

de las personas embarazadas de raza negra recibieron una vacuna contra el COVID-19 actualizada para la temporada 2023-2024, hasta diciembre del 2023.

### En comparación con estos grupos:

6.1 % (personas embarazadas hispanas o latinas)  
7.7 % (personas embarazadas nativas de Hawái o de otras islas del Pacífico)  
10.9 % (personas embarazadas indígenas de los EE. UU. o nativas de Alaska)  
11.5 % (personas embarazadas en general)  
15.8 % (personas embarazadas de raza blanca)  
19.7 % (personas embarazadas asiáticas)

## Virus Respiratorio Sincitial (VRS) <sup>22</sup>

**7.4 %**

de las personas embarazadas de raza negra recibieron la vacuna contra el virus respiratorio sincitial (VRS o RSV, por sus siglas en inglés) hasta diciembre del 2023.

### En comparación con estos grupos:

11.1 % (personas embarazadas hispanas o latinas)  
12.8 % (personas embarazadas en general)  
14 % (personas embarazadas nativas de Hawái o de otras islas del Pacífico)  
14.2 % (personas embarazadas indígenas de los EE. UU./nativas de Alaska)  
14.4 % (personas embarazadas de raza blanca)  
18.1 % (personas embarazadas asiáticas)

**Nota:** Desde septiembre del 2023, hay dos opciones recomendadas para proteger a las personas embarazadas y a sus bebés del virus respiratorio sincitial. Se recomienda ya sea la vacunación materna con la RSVpreF durante el embarazo o la administración de nirsevimab a los bebés para prevenir la infección de las vías respiratorias inferiores asociada al virus respiratorio sincitial en los bebés, pero no se necesita aplicar ambos tipos para la mayoría de los bebés. Todos los bebés deberían estar protegidos contra la infección de las vías respiratorias inferiores asociada al virus respiratorio sincitial mediante el uso de uno de estos productos.<sup>23</sup>

## Metas:

Este esfuerzo tiene como prioridad llegar a las personas embarazadas de raza negra y a las personas de raza negra de entre 18 y 45 años que podrían estar pensando quedar embarazadas. Las metas de este esfuerzo son:

- Aumentar la concientización sobre la importancia de recibir las vacunas recomendadas durante el embarazo.
- Aumentar los conocimientos sobre cómo la vacunación ayuda a las personas embarazadas a compartir la protección con sus bebés.
- Equipar a las fuentes de confianza (p. ej., proveedores de atención prenatal, organizaciones comunitarias, familiares, amigos) con recursos adicionales para apoyar a las personas embarazadas al tomar sus decisiones sobre la vacunación.
- Animar a los proveedores de atención prenatal a que hagan recomendaciones y a que ofrezcan las vacunas adecuadas durante el embarazo.

## Mensajes clave:

- Ponerse las vacunas recomendadas durante el embarazo ayuda a su organismo a producir anticuerpos protectores (proteínas que el cuerpo crea para luchar contra enfermedades) que son compartidos con su bebé.
- Los anticuerpos suyos pueden ayudar a proteger a su bebé contra varias enfermedades durante los primeros meses de vida.
- Una recomendación firme de un proveedor de atención médica para la vacunación durante el embarazo es uno de los principales factores que predicen la vacunación.
- Todas las vacunas recomendadas están sujetas a los estándares de seguridad más altos, es decir, que se estudian cuidadosamente y se vigilan por si tienen efectos secundarios.

## Recursos de comunicación:

La campaña “**De Mí, Para Ti**” incluye recursos tanto en inglés como en español para apoyar a las personas embarazadas de raza negra al tomar sus decisiones sobre la vacunación. Nuestro sitio web ofrece gráficas y contenido en las redes sociales para compartir, recomendaciones de vacunación actuales, hojas informativas, afiches, un kit de herramientas para los proveedores, datos sobre la seguridad, información sobre posibles efectos secundarios de las vacunas y respuestas a preguntas frecuentes sobre la vacunación.

Adicionalmente, nuestras colaboraciones exploran las perspectivas de las personas embarazadas de raza negra que deciden vacunarse durante el embarazo.



Hable con un profesional de atención médica en quien confíe sobre las vacunas que son adecuadas para usted durante el embarazo.



## Colabore con nosotros:

Lo invitamos a que se una a nosotros al animar:

- A que las personas embarazadas de raza negra hablen con su proveedor de atención médica sobre ponerse las vacunas recomendadas.
- A los proveedores de atención médica a que recomienden y ofrezcan las vacunas adecuadas durante el embarazo.

Comparta los materiales de comunicación en sus sitios web, en boletines y a través de los canales de redes sociales.



Conéctese con nosotros e infórmese más en [cdc.gov/vaccines/events/from-me-to-you-sp.html](https://cdc.gov/vaccines/events/from-me-to-you-sp.html)

## Citaciones:

- <sup>1</sup>OjiNjideka Hemphill N, Crooks N, Zhang W, et al. Obstetric experiences of young black mothers: An intersectional perspective. *Soc Sci Med*. 2023;317:115604. doi:10.1016/j.socscimed.2022.115604
- <sup>2</sup>Lett E, Hyacinthe MF, Davis DA, Scott KA. Community Support Persons and Mitigating Obstetric Racism During Childbirth. *Ann Fam Med*. 2023;21(3):227-233. doi:10.1370/afm.2958
- <sup>3</sup>Many women report mistreatment during pregnancy and delivery. Centers for Disease Control and Prevention. Updated September 29, 2023. <https://www.cdc.gov/vitalsigns/respectful-maternity-care/index.html>.
- <sup>4</sup>Infant mortality. Centers for Disease Control and Prevention. Updated September 13, 2023. <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/infantmortality.htm>.
- <sup>5</sup>Working together to reduce Black maternal mortality. Centers for Disease Control and Prevention. Updated April 3, 2023. <https://www.cdc.gov/healthequity/features/maternal-mortality/index.html>.
- <sup>6</sup>Dmowska A, Fielding-Singh P, Halpern J, Prata N. The intersection of traumatic childbirth and obstetric racism: A qualitative study. *Birth*. Published online October 17, 2023. doi:10.1111/birt.12774
- <sup>7</sup>White VanGompel E, Lai JS, Davis DA, et al. Psychometric validation of a patient-reported experience measure of obstetric racism© (The PREM-OB Scale™ suite). *Birth*. 2022;49(3):514-525. doi:10.1111/birt.12622
- <sup>8</sup>Hill AV, Balascio P, Moore M, Hossain F, Dwarkananth M, De Genna NM. Young black women's desired pregnancy and birthing support during coronavirus disease 2019 pandemic. *SSM Qual Res Health*. 2023;4:100333. doi:10.1016/j.ssmqr.2023.100333
- <sup>9</sup>Karbeah J, Hardeman R, Katz N, Orionzi D, Kozhimannil KB. From a Place of Love: The Experiences of Birthing in a Black-Owned Culturally-Centered Community Birth Center. *J Health Dispar Res Pract*. 2022;15(2):47-60.
- <sup>10</sup>ACOG Committee Opinion No. 741: Maternal Immunization. *Obstet Gynecol*. 2018;131(6):e214-e217. doi:10.1097/AOG.0000000000002662 10.1002/ijgo.14981
- <sup>11</sup>Cox E, Sanchez M, Taylor K, et al. A Mother's Dilemma: The 5-P Model for Vaccine Decision-Making in Pregnancy. *Vaccines (Basel)*. 2023;11(7):1248. Published 2023 Jul 17. doi:10.3390/vaccines11071248
- <sup>12</sup>Battarbee AN, Stockwell MS, Varner M, et al. Attitudes Toward COVID-19 Illness and COVID-19 Vaccination among Pregnant Women: A Cross-Sectional Multicenter Study during August-December 2020. *Am J Perinatol*. 2022;39(1):75-83. doi:10.1055/s-0041-1735878
- <sup>13</sup>Mitchell SL, Schulkin J, Power ML. Vaccine hesitancy in pregnant Women: A narrative review. *Vaccine*. 2023;41(29):4220-4227. doi:10.1016/j.vaccine.2023.05.047
- <sup>14</sup>Rand CM, Olson-Chen C. Maternal Vaccination and Vaccine Hesitancy. *Pediatr Clin North Am*. 2023;70(2):259-269. doi:10.1016/j.pcl.2022.11.004
- <sup>15</sup>Zimmerman M, Zapata LP, Bachiller K, et al. Comparison of attitudes toward routine maternal vaccines and COVID-19 vaccines among pregnant patients in an urban safety-net setting. *J Natl Med Assoc*. 2023;115(4):362-376. doi:10.1016/j.jnma.2023.04.003
- <sup>16</sup>Kiefer MK, Mehl R, Costantine MM, et al. Association between social vulnerability and influenza and tetanus-diphtheria-acellular pertussis vaccination in pregnant and postpartum individuals. *Am J Obstet Gynecol MFM*. 2022;4(3):100603. doi:10.1016/j.ajogmf.2022.100603
- <sup>17</sup>Spires B, Brewton A, Maples JM, Ehrlich SF, Fortner KB. Vaccine Hesitancy in Women's Health. *Obstet Gynecol Clin North Am*. 2023;50(2):401-419. doi:10.1016/j.ogc.2023.02.013
- <sup>18</sup>Wales DP, Khan S, Suresh D, Ata A, Morris B. Factors associated with Tdap vaccination receipt during pregnancy: a cross-sectional study. *Public Health*. 2020;179:38-44. doi:10.1016/j.puhe.2019.10.001

## Citaciones (continúa):

<sup>19</sup> Kortsmit K, Oduyebo T, Simeone RM, et al. Influenza and tetanus, diphtheria, and acellular pertussis vaccination coverage during pregnancy: Pregnancy Risk Assessment Monitoring System, 2020. *Public Health Rep* 2023;00333549231179252. <http://doi.org/10.1177/00333549231179252> <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37386826>

<sup>20</sup> Razzaghi H, Kahn KE, Black CL, et al. Influenza and Tdap vaccination coverage among pregnant women—United States, April 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2020;69:1391–7. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6939a2>

<sup>21</sup> Razzaghi H, Kahn KE, Calhoun K, et al. Influenza, Tdap, and COVID-19 Vaccination Coverage and Hesitancy Among Pregnant Women — United States, April 2023. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2023;72:1065–1071. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7239a4>

<sup>22</sup> Respiratory syncytial virus (RSV) vaccination coverage, pregnant persons, United States. Centers for Disease Control and Prevention. Updated December 13, 2023. <https://www.cdc.gov/vaccines/imz-managers/coverage/rsvvaxview/pregnant-persons-coverage-intent.html>.

<sup>23</sup> Fleming-Dutra KE, Jones JM, Roper LE, et al. Use of the Pfizer Respiratory Syncytial Virus Vaccine During Pregnancy for the Prevention of Respiratory Syncytial Virus–Associated Lower Respiratory Tract Disease in Infants: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2023. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2023;72:1115–1122. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7241e1>

<sup>24</sup> COVID VaxView pregnant persons coverage. Disease Control and Prevention. Updated November 14, 2023. <https://www.cdc.gov/vaccines/imz-managers/coverage/covidvaxview/interactive/pregnant-coverage-vaccination.html>.