Vacuna contra mpox / viruela (JYNNEOS™)

Esta hoja trata sobre la exposición a la vacuna contra mpox/viruela JYNNEOS™ en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el mpox (anteriormente conocido como viruela del mono)?

Mpox es una enfermedad causada por un virus. El virus pertenece a un grupo de virus llamados ortopoxvirus. El virus se transmite de persona a persona a través de fluidos corporales. El virus también puede transmitirse de una mujer embarazada a su feto. Para obtener más información sobre mpox, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/viruela-del-mono/. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) tienen información sobre mpox aquí: https://www.cdc.gov/mpox/index.html.

¿Qué es la vacuna contra mpox/viruela JYNNEOS™ ?

La vacuna JYNNEOS™ (también conocida como Imvamune® o Imvanex®) ayuda a proteger contra el mpox, la viruela y otras enfermedades causadas por ortopoxvirus. JYNNEOS™ no contiene virus vivos que puedan causar mpox o viruela. En cambio, contiene una forma debilitada de un virus relacionado, que no puede hacer copias de sí mismo (replicarse) en el cuerpo para causar enfermedades. Recibir JYNNEOS™ ayuda al sistema inmunológico del cuerpo a aprender cómo protegerse (producir anticuerpos) contra los ortopoxvirus en general.

JYNNEOS™ se puede administrar antes o después de la exposición a un ortopoxvirus para ayudar a prevenir la enfermedad o reducir los síntomas. La mayoría de las personas requieren 2 dosis (inyecciones) administradas con un intervalo de 4 semanas. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), JYNNEOS™ se puede administrar al mismo tiempo que otras vacunas. Cuando existe la posibilidad de estar expuesto al virus que causa el mpox u otro ortopoxvirus, es importante seguir tomando otras medidas para evitar la exposición incluso después de recibir la vacuna.

En este momento, JYNNEOS™ solo se recomienda para personas mayores de 18 años que hayan estado expuestas o tengan un alto riesgo de estar expuestas al virus que causa mpox. En estos casos, la vacuna se puede administrar incluso si una mujer está planeando un embarazo o ya está embarazada. El embarazo por sí solo no es motivo para evitar recibir la vacuna si a alguien se le recomienda recibirla.

Recibí JYNNEOS™, pero me gustaría quedar embarazada.

No se recomienda esperar antes de intentar quedar embarazada después de recibir JYNNEOS™. Si alguien recibe su primera dosis de JYNNEOS™ y luego queda embarazada, no existe ninguna recomendación para evitar o posponer la segunda dosis durante el embarazo.

Recibí JYNNEOS™. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios en seres humanos para determinar si JYNNEOS™ podría dificultar el embarazo. Los estudios experimentales realizados en animales no detectaron que JYNNEOS™ afectara la fertilidad femenina (capacidad de quedar embarazada).

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ aumenta el riesgo de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en seres humanos para ver si recibir la vacuna JYNNEOS™ aumentaría el riesgo de aborto espontáneo. Los estudios en animales no informaron una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como la vacuna JYNNEOS™, podría aumentar las probabilidades de sufrir defectos de nacimiento durante un embarazo. No se han realizado estudios en seres humanos para ver si recibir la vacuna JYNNEOS™ podría aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. Los estudios en animales

no han mostrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

La fiebre es un efecto secundario poco común pero posible de la vacuna JYNNEOS™. Una fiebre alta en el primer trimestre puede aumentar el riesgo de ciertos defectos de nacimiento. Generalmente se recomienda acetaminofeno para reducir la fiebre durante el embarazo. Para obtener más información sobre la fiebre y el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre fiebre/hipertermia en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-hipertermia/.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios en seres humanos para ver si recibir la vacuna JYNNEOS™ durante el embarazo aumentaría la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (antes de las 37 semanas de embarazo) o bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas (2500 gramos) al nacer). Los estudios en animales no informaron sobre otros problemas durante el embarazo.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ durante el embarazo afecta el comportamiento o el aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si la administración de la vacuna JYNNEOS™ durante el embarazo podría afectar el comportamiento o el aprendizaje futuros del niño.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ durante el embarazo protege al bebé del mpox después del parto?

No se sabe si recibir la vacuna JYNNEOS™ durante el embarazo protegería al bebé del mpox después del parto.

La lactancia materna y la vacuna JYNNEOS™:

No se han realizado estudios para determinar si la vacuna JYNNEOS™ pasa a la leche materna. Sin embargo, debido a que el virus debilitado en la vacuna no puede replicarse ni propagarse por el cuerpo, no se espera que ingrese a la leche materna. La lactancia materna por sí sola no es un motivo para evitar la administración de la vacuna JYNNEOS™ a una persona a la que, por lo demás, se recomienda recibirla. Hable con su proveedor de atención médica acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre recibe la vacuna JYNNEOS™, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios en hombres para ver si la vacuna JYNNEOS™ podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 1 de septiembre de 2024.