

Vacuna contra Viruela del Mono / Viruela (JYNNEOS™)

Esta hoja trata de la exposición a la vacuna contra viruela de mono / viruela JYNNEOS™ en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la viruela del mono?

La viruela del mono es una enfermedad causada por un virus. El virus pertenece a un grupo de virus llamados orthopoxvirus. La viruela del mono se propaga de persona a persona a través de los fluidos corporales. El virus también puede pasar de una persona que está embarazada a su bebé en desarrollo. Para obtener más información sobre la viruela del mono, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/viruela-del-mono/>.

¿Qué es la vacuna contra viruela de mono / viruela JYNNEOS™?

La vacuna JYNNEOS™ (también conocida como Imvamune® o Imvanex®) ayuda a proteger contra la viruela del mono, la viruela, y otras enfermedades causadas por los orthopoxvirus. JYNNEOS™ no contiene virus vivo que pueda causar viruela del mono 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 orthopoxvirus en general.

JYNNEOS™ se puede administrar antes o después de la exposición a un orthopoxvirus para ayudar a prevenir la enfermedad o reducir los síntomas. La mayoría de las personas requieren 2 dosis (inyecciones) administradas con 4 semanas de diferencia. 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 a la viruela del mono u otro orthopoxvirus, es importante continuar tomando otros pasos para evitar la exposición incluso después de ser vacunado. Los CDC tienen información de prevención aquí (en inglés): <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/prevention.html>.

ACAM2000® es otro tipo de vacuna contra la viruela del mono disponible en los Estados Unidos. Puede leer más sobre ACAM2000® en la hoja informativa de MotherToBaby <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/vacuna-contra-viruela-del-mono-viruela-acam2000/>.

¿Se recomienda la vacuna JYNNEOS™ para las personas embarazadas?

En este momento, JYNNEOS™ se recomienda solo para personas de 18 años o más que han estado expuestas a la viruela del mono o están en alto riesgo de estar expuestas a la viruela del mono. En estos casos, la vacuna se puede administrar incluso si una persona está planeando un embarazo o ya está embarazada. El embarazo en sí solo no es una razón para evitar recibir la vacuna para alguien a quien se le recomienda recibirla.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ puede hacerlo más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios en humanos para ver si JYNNEOS™ puede dificultar el embarazo. Los estudios en animales en ratas y conejos hembra no mostraron ningún efecto negativo sobre la fertilidad.

Acabo de recibir la vacuna JYNNEOS™. ¿Cuánto tiempo debo esperar antes de quedar embarazada?

Dado que JYNNEOS™ no puede replicarse en el cuerpo para causar enfermedades, no hay recomendación de esperar antes de intentar quedar embarazada. Si a alguien a quien se le recomienda recibir JYNNEOS™ recibe la primera dosis y luego queda embarazada, no hay recomendación de evitar o posponer la segunda dosis en el embarazo.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en humanos para ver si JYNNEOS™ aumentaría la posibilidad de aborto espontáneo. Los estudios en

animales en ratas y conejos no informaron una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

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

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como el riesgo de fondo. No se han realizado estudios en humanos para ver si JYNNEOS™ podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Los estudios en animales en ratas y conejos no mostraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

La fiebre es un efecto secundario no común pero posible de la vacuna JYNNEOS™. Una fiebre alta en el primer trimestre puede aumentar la probabilidad de ciertos defectos de nacimiento. Por lo general, se recomienda el paracetamol (acetaminofén) 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™ aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios en humanos para ver si la vacuna JYNNEOS™ aumentaría la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Los estudios en animales en ratas y conejos no informaron otros problemas de embarazo.

¿Recibir la vacuna JYNNEOS™ en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si la vacuna JYNNEOS™ afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño.

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

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

La lactancia y la vacuna JYNNEOS™:

No se han realizado estudios para ver si la vacuna JYNNEOS™ pasa a la leche. Sin embargo, debido a que el virus debilitado en la vacuna no puede replicarse y propagarse a través del cuerpo, no se espera que ingrese a la leche. La lactancia por sí sola no es una razón para evitar recibir la vacuna JYNNEOS™ para alguien a quien se le recomienda recibirla.

No se sabe si los anticuerpos (protección) que una persona produce después de recibir una vacuna JYNNEOS™ pueden pasar a través de la leche y proteger al bebé contra la viruela del mono. Hable con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón recibe la vacuna JYNNEOS™, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad para embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios en varones para ver si JYNNEOS™ podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.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). *OTIS/MotherToBaby reconoce que no todas las personas se identifican como «hombres» o «mujeres.» Cuando usamos el término «madre,» nos referimos a la fuente del óvulo y/o útero y por «padre,» nos referimos a la fuente del esperma, independientemente de la identidad de género de la persona.* Copyright de OTIS, julio 22, 2022.