

Administración intradérmica de la vacuna JYNNEOS

Dos tipos de administración de la vacuna JYNNEOS

La vacuna JYNNEOS para proteger contra la viruela del mono (MPV, por sus siglas en inglés) ahora se puede administrar de dos maneras: por vía subcutánea o intradérmica. Antes, la vacuna solo se administraba por vía subcutánea. Se utiliza la misma vacuna para ambos tipos de administración, pero la administración intradérmica utiliza una dosis más pequeña (una quinta parte de lo que se necesita para la administración subcutánea). Debido a esto, administrar la vacuna por vía intradérmica significa que muchas más personas pueden vacunarse.

- Con **la administración subcutánea**, la vacuna se inyecta en la capa más profunda de la piel, el tejido graso subcutáneo. Así es como se administran otras vacunas, incluidas las vacunas contra la varicela y contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR, por sus siglas en inglés). La inyección subcutánea de JYNNEOS generalmente se aplica en la parte superior del brazo.
- Con **la administración intradérmica**, la vacuna se inyecta en la capa externa de piel, llamada dermis. La dermis tiene un alto número de células que estimulan la respuesta inmune en comparación con el tejido subcutáneo graso, lo que significa que se puede administrar una dosis más pequeña de vacuna para obtener una protección similar. Las inyecciones intradérmicas se usan comúnmente para hacer pruebas para detectar la tuberculosis y las alergias.

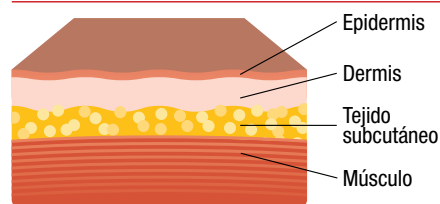
La inyección intradérmica de JYNNEOS generalmente se administra en la parte inferior del brazo. La aguja se sostiene inclinada en un ángulo bajo, cerca de la piel. La vacuna se inyecta hasta que haya una pequeña burbuja pálida en la piel.

Si esta burbuja no se forma, la gente debería aplicarse otra dosis: pregúntele a su administrador de vacunas si usted no ve esta forma de burbuja.

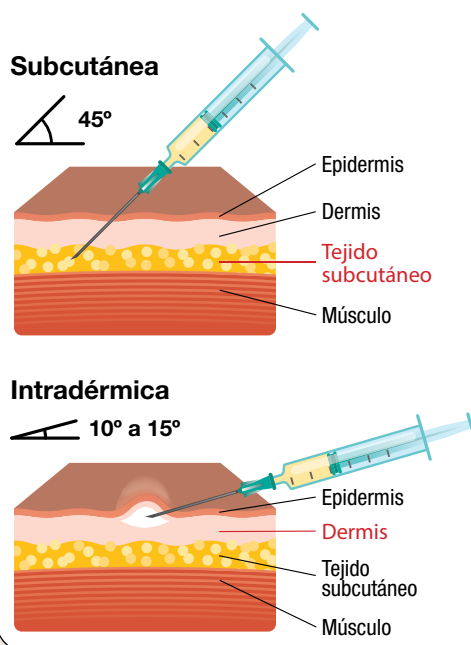
El Departamento de Salud y Salud Mental de la Ciudad de Nueva York está trabajando para garantizar que los vacunadores tengan la capacitación adecuada para ayudar a garantizar que la inyección intradérmica se realice correctamente. Esto es importante porque es probable que la dosis más baja utilizada para la inyección intradérmica sea demasiado baja si se administra por vía subcutánea.

Con base en el conocimiento general de las vacunas, los expertos creen que ambos tipos de administración son seguros y brindarán un nivel similar de protección.

Las capas de la piel



Subcutánea versus intradérmica



Efectos secundarios

Después de recibir la vacuna JYNNEOS, tanto de manera subcutánea como intradérmica, puede presentar cansancio, dolor de cabeza y dolor muscular. Ambos tipos de vacunas comúnmente causan enrojecimiento, hinchazón, dolor y picazón en el lugar de la inyección; sin embargo, estas reacciones suelen ser peores y más duraderas con la administración intradérmica. En un estudio, casi todas las personas que recibieron la vacuna por vía intradérmica tenían enrojecimiento e hinchazón severos (más de una pulgada de tamaño), y alrededor de un tercio de ellos tenían enrojecimiento leve o decoloración en el lugar de la inyección que duró seis meses o más.

Debido a la preocupación de que las inyecciones intradérmicas pudieran producir cicatrices queloides (cicatrices gruesas y elevadas que pueden tener un color rosado, rojo o del mismo color o más oscuro que la piel alrededor de ellas), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan que las personas que han tenido cicatrices queloides reciban JYNNEOS por vía subcutánea. Las personas con piel más oscura (más melanina), especialmente personas negras, latinas y asiáticas, y las personas de 20 a 30 años tienen más probabilidades de desarrollar cicatrices queloides. Los vacunadores preguntarán a las personas si tienen antecedentes de cicatrices queloides y, si responden afirmativamente, se les ofrecerá la inyección subcutánea.



Si se tienen en cuenta los efectos secundarios de esta vacunación, es importante destacar que existe un riesgo de tener cicatrices y cambios permanentes en la piel si tiene MPV.

¿Cuál es la eficacia de la vacuna?

Los estudios de la vacuna JYNNEOS no involucraron a personas expuestas a la MPV. Debido a que este es el primer gran brote internacional de la MPV, los datos del mundo real sobre la eficacia de ambos tipos de inyección en el brote actual son limitados. Esta es la razón por la que es importante seguir las recomendaciones de prevención incluso si ha sido vacunado.

La decisión de los CDC y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de cambiar a la vacuna intradérmica se basa en un estudio de 524 personas. El estudio encontró que la inyección subcutánea e intradérmica de JYNNEOS provocó niveles similares de anticuerpos en las personas. Los niveles de anticuerpos es una medida para calcular qué tan bien funciona una vacuna. Para leer el estudio, visite pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26143613.

Conclusiones importantes

- ✓ La vacuna JYNNEOS es un importante método para proteger a las personas contra la MPV.
- ✓ La vacuna intradérmica permitirá que más personas se vacunen, lo que equivale a más personas protegidas. Es segura y proporciona un nivel de protección similar a la administración subcutánea.
- ✓ Con la vacuna intradérmica, es más probable que tenga enrojecimiento e hinchazón en el lugar de la inyección; también puede haber decoloración permanente a largo plazo o dejar cicatrices en el sitio de la inyección, especialmente en las personas con piel más oscura.

Para obtener más información sobre la vacuna JYNNEOS, visite on.nyc.gov/JYNNEOS-faq.