

# Preguntas frecuentes sobre la vacuna de Johnson & Johnson

## ► ¿Es segura la vacuna?

La **Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA)** encontró que la **vacuna de Johnson & Johnson** es segura y eficaz, y la autorizó para su uso de emergencia el 27 de febrero de 2021. Según Johnson & Johnson, ofrece una protección completa contra la hospitalización y la muerte como resultado del virus.

Aunque Johnson & Johnson es el nombre por el que más se conoce esta nueva vacuna, en realidad fue codesarrollada por Johnson & Johnson y Janssen. Por lo tanto, los pacientes que reciban esta vacuna verán “Janssen” en su registro médico, no Johnson & Johnson.

## ► ¿La vacuna de una dosis es tan eficaz como las vacunas de Moderna o Pfizer?

La vacuna de una dosis es eficaz y puede proteger a las personas del COVID-19. Las tres vacunas son eficaces para reducir las hospitalizaciones y la muerte. Las tres vacunas también son efectivas para la prevención de casos sintomáticos o severos del virus.

La protección de la vacuna comienza aproximadamente dos semanas después de recibir la inyección. Al igual que otras vacunas, toma tiempo para que el cuerpo desarrolle la protección.

## ► ¿Por qué los pacientes reciben una inyección en lugar de dos?

La vacuna de Johnson & Johnson actúa de manera diferente en el cuerpo que las vacunas de dos dosis, por lo que las personas reciben solo una dosis. Este método se ha utilizado durante muchos años para desarrollar vacunas eficaces para su uso en personas.

La vacuna de una dosis es una vacuna viral vectorial, que utiliza un tipo de virus inofensivo para ayudar al cuerpo a producir una proteína específica a fin de desencadenar una respuesta inmunitaria al COVID-19. Las vacunas de dos dosis usan ARN mensajero, o ARNm, que le enseña al

cuerpo cómo producir una proteína para desencadenar una respuesta inmunitaria al COVID-19.

▶ **¿Puedo contraer el COVID-19 cuando se me administre la vacuna?**

No. Las vacunas virales vectoriales no pueden causar COVID-19.

▶ **¿Cuáles son los efectos previstos a corto plazo de la vacuna de Johnson & Johnson?**

Al igual que las vacunas de dos dosis, las personas pueden desarrollar síntomas similares a los de un resfriado tal como: dolor de cabeza, dolor corporal, dolor de brazos y cansancio. Menos del 10 por ciento de los participantes desarrollaron fiebre y nadie durante el estudio de una dosis de Johnson & Johnson reportó una reacción alérgica grave.

La FDA emitió una advertencia sobre trastornos sanguíneos graves en la etiqueta de la vacuna. En Julio del 2021, la FDA también emitió una advertencia para las personas con síndrome de Guillain-Barré. De acuerdo a los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), aproximadamente 2 a 5 personas en un millón vacunadas en los Estados Unidos experimentaron anafilaxia. Para obtener más información visite [el sitio web de la CDC](#).

▶ **¿Cuáles son los efectos secundarios a largo plazo de la vacuna?**

En este momento, se desconoce si hay efectos a largo plazo de las vacunas actuales. La FDA y los fabricantes de vacunas siguen monitoreando la seguridad a largo plazo de las vacunas; este es un proceso normal para todos los medicamentos nuevos.

▶ **¿Tengo que usar una mascarilla y evitar el contacto cercano con otras personas después de haber sido vacunado?**

Sí. Sigue siendo importante que todos sigan cubriéndose la boca y la nariz con una mascarilla, lavándose las manos a menudo y manteniéndose al menos a seis pies de distancia de los demás.

► **¿Cuánto tiempo después de recibir la vacuna puedo considerarme inmune?**

La protección de la vacuna comienza aproximadamente dos semanas después de recibir la inyección. Al igual que con otras vacunas, el cuerpo necesita tiempo para desarrollar protección.

► **Si he sido vacunado y no he tenido ninguna exposición conocida, ¿puedo estar cerca de personas no vacunadas de alto riesgo de manera segura?**

Hasta que tengamos más información, no recomendamos estar cerca de personas no vacunadas de alto riesgo.

► **¿Pueden los niños recibir las vacunas?**

Al igual que la vacuna de Moderna, la de Johnson & Johnson es segura para las personas de 18 años o más. La vacuna de Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 está autorizada para su uso en personas de 12 años o más.

► **¿Es seguro para las mujeres embarazadas recibir las vacunas?**

Las vacunas no se estudiaron en mujeres embarazadas; sin embargo, el **Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos y la Sociedad de Medicina Materno-Fetal** recomiendan que no se impida la administración de las vacunas contra el COVID-19 a las embarazadas. Si usted está embarazada, le recomendamos que consulte con su obstetra o médico de cabecera si tiene alguna pregunta o inquietud específica.

► **¿Cómo afectan las vacunas a quienes padecen de una enfermedad autoinmune?**

Las personas con enfermedades autoinmunes o inmunodeprimidas, pueden recibir cualquier vacuna de COVID-19 autorizada. Es posible que tengan una baja respuesta inmunitaria, pero el acuerdo de numerosas sociedades profesionales es que las personas con enfermedades autoinmunes o quienes están inmunodeprimidas, tienen un alto riesgo de contraer COVID severo y que al vacunarse se beneficiarán enormemente. Por esta razón, se recomienda que las personas con enfermedades autoinmunes o inmunodeprimidas reciban una tercera dosis de un régimen de dos dosis.

▶ **¿Puedo recibir la vacuna si he tenido el COVID-19?**

Sí, puede recibir la vacuna igualmente si ha tenido el COVID-19. Como mínimo, debe esperar hasta recuperarse de estar enfermo y no encontrarse aislado.

▶ **Si ha contraído el COVID-19, ¿necesita la vacuna igualmente?**

Sí. Es probable que tener COVID-19 le dé algún grado de inmunidad natural contra la reinfección, pero no podemos estar seguros de cuán fuerte será esa protección porque la respuesta inmunitaria es variable en las distintas personas, como lo es también el grado de infección que tuvieron en primer lugar. La vacuna está calibrada a una dosis que provocará una respuesta inmunitaria eficaz en todos los receptores y, por lo tanto, nos protegerá de manera más uniforme durante un período más prolongado.

▶ **¿Necesitaremos recibir la vacuna contra el COVID-19 anualmente, como la vacuna contra la influenza?**

Esto se verá influenciado por muchos factores, y es demasiado pronto para saberlo con certeza.

▶ **¿Cómo se van a administrar las vacunas a las personas que padecen enfermedades crónicas?**

Estamos pidiendo a las personas que se identifiquen si tienen afecciones crónicas.

Queremos asegurarnos de que todas las personas con mayor riesgo de contraer el COVID-19 puedan acceder a la vacuna, incluidos aquellos que no tienen acceso a un proveedor de atención médica y no tienen afecciones crónicas documentadas.

► **¿Cuáles son los beneficios de la administración de una dosis?**

Una vacuna de dosis única puede ser conveniente para las personas que desean completar su calendario de vacunación rápidamente, que no quieren volver o tienen dificultades para volver por una segunda dosis. Una vacuna de dosis única es beneficiosa para zonas en las que es difícil programar citas en línea o almacenar las vacunas.

Esta vacuna también es más fácil de almacenar que otras vacunas. Puede conservarse a temperaturas normales en el refrigerador durante un máximo de tres meses, lo que significa que podemos introducirla más fácilmente en la comunidad para vacunar a más personas contra el COVID-19.

► **¿Protege la vacuna contra nuevas cepas o variantes del COVID-19?**

Johnson & Johnson continúa estudiando la efectividad contra variantes nuevas. Hasta ahora, la vacuna de una dosis es eficaz para prevenir enfermedades graves debido a la variante Delta.

Ahora sabemos que las vacunas que están disponibles son seguras y efectivas. Lo más importante en este momento, es vacunar a la mayor cantidad de personas que sea posible con las vacunas disponibles para que podamos proteger mejor a las personas en nuestras comunidades.

► **¿A quién se incluyó en los ensayos clínicos de la vacuna de Johnson & Johnson?**

El grupo que se incluyó en los ensayos clínicos de Johnson & Johnson fue diverso. En los Estados Unidos, el 74% eran blancos/caucásicos; el 15% eran hispanos/latinos; el 13% eran de raza negra/afroamericanos; el 6% eran asiáticos y el 1% eran nativos americanos.

El 41 por ciento de los participantes del estudio tenían afecciones asociadas con un aumento del riesgo de desarrollar COVID-19 grave; entre ellas, obesidad (28.5 por ciento), diabetes tipo 2 (7.3 por ciento), hipertensión (10.3 por ciento), VIH (2.8 por ciento). También se incluyeron en el estudio otros participantes inmunodeprimidos.

► **¿Qué determina cuál vacuna contra el COVID-19 recibirá una persona?**

En este momento, recibimos nuestras asignaciones de vacunas desde el estado de Virginia. La disponibilidad de vacunas es lo que determinará cuál vacuna recibirá una persona.

► **¿Pueden las personas elegir qué vacuna desean recibir?**

La capacidad de seleccionar una vacuna preferida depende de lo que esté disponible en su comunidad. Hay recursos en línea para ayudarlo a investigar donde puede recibir su vacuna preferida. Actualmente, todas las vacunas que están disponibles son seguras y protegen a las personas contra el COVID-19.

Independientemente de la vacuna que reciba, estará mejor protegido que si no recibiera ninguna vacuna. En este momento, lo más importante es vacunar a la mayor cantidad de personas utilizando las vacunas que están disponibles. La inmunidad colectiva protegerá mejor a las personas en nuestras comunidades.