



## COVID-19

**Descargo de responsabilidad:** Actualmente, se están realizando importantes actualizaciones al sitio en español sobre COVID-19 que podrían generar demoras en la traducción del contenido. Le pedimos disculpas por los inconvenientes.

# Se notificaron algunas reacciones adversas después de la vacunación contra el COVID-19

Actualizado el 19 de sep. del 2022

## Seguridad de las vacunas contra el COVID-19

Algunas personas no sufren efectos secundarios. Muchas personas notificaron efectos secundarios, como dolor de cabeza, fatiga y dolor en la zona donde se administró la inyección, que suelen ser de leves a moderados y desaparecen en pocos días.

## Lo que necesita saber

- Las vacunas contra el COVID-19 son **seguras y efectivas** y las reacciones graves después de la vacunación son poco frecuentes.
- Los CDC recomiendan las vacunas contra el COVID-19 para todas las personas de 6 meses de edad o más, y las dosis de refuerzo para todas las personas de 5 años de edad o más, cuando sean elegibles.
- Millones de personas en los Estados Unidos se vacunaron contra el COVID-19 bajo el [programa de monitoreo de seguridad](#) más riguroso en la historia de los EE. UU.
- Los CDC, la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA) y otras agencias federales continúan monitoreando la seguridad de todas las vacunas, incluidas las vacunas contra el COVID-19, al revisar los datos que se notifican a través del [Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas \(VAERS\)](#) [↗](#) y el [proyecto Vaccine Safety Datalink \(VSD\)](#).

Los beneficios de la vacunación contra el COVID-19 siguen superando a los riesgos potenciales.

Los CDC publican actualizaciones regulares sobre las siguientes reacciones adversas de interés:




- **La anafilaxia posterior a la vacunación contra el COVID-19 es muy poco frecuente**, y el índice de casos es de aproximadamente 5 por cada millón de dosis administradas. La anafilaxia, un tipo de reacción alérgica grave, puede ocurrir después de cualquier tipo de vacuna. Si sucede, los proveedores de atención médica pueden tratar la reacción de manera efectiva e inmediata. Obtenga más información acerca de las vacunas contra el COVID-19 y las reacciones alérgicas, incluida la [anafilaxia](#).

Los científicos de los CDC han realizado revisiones detalladas de los casos de anafilaxia y han puesto los datos a disposición de los proveedores de atención médica y el público:

- [Reacciones alérgicas, incluida anafilaxia, después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech](#) [↗](#)
- [Informes de anafilaxia después de recibir las vacunas contra el COVID-19 en los Estados Unidos - Del 14 de diciembre del 2020 al 18 de enero del 2021](#) [↗](#)
- [Reacciones alérgicas, incluida anafilaxia, después de recibir la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna - Estados Unidos, del 21 de diciembre del 2020 al 10 de enero del 2021](#)
- [Reacciones alérgicas, incluida anafilaxia, después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech - Estados Unidos, 14 al 23 de diciembre del 2020](#)


- **El síndrome de trombosis con trombocitopenia (TTS, por sus siglas en inglés) posterior a la vacunación contra el COVID-19 con J&J/Janssen es poco frecuente**, con aproximadamente 4 casos por cada millón de dosis administradas. El TTS es una reacción adversa poco frecuente pero grave, que causa coágulos en grandes vasos sanguíneos y recuento bajo de plaquetas (las células sanguíneas que contribuyen a la coagulación).

Una revisión de los informes indica una relación causal entre la [vacuna contra el COVID-19 J&J/Janssen](#) y el TTS. Los científicos de los CDC han hecho revisiones detalladas de los casos de TTS y han puesto los datos a disposición de los proveedores de atención médica y el público:

- [Notificaciones de casos de trombosis del seno venoso cerebral con trombocitopenia después de la administración de la vacuna Ad26.COV2.S en los Estados Unidos, 2 de marzo al 21 de abril del 2021](#) 
  - [Series de casos de síndrome de trombosis con trombocitopenia después de la vacunación contra el COVID-19 - Estados Unidos, diciembre del 2020 a agosto del 2021](#) 
  - [Actualizaciones sobre el síndrome de trombosis con trombocitopenia \(TTS\)](#)  [1.3 MB, 39 páginas]
- **El síndrome de Guillain-Barré (SGB) en personas que recibieron la vacuna contra el COVID-19 J&J/Janssen es poco frecuente.** El SGB es un trastorno poco frecuente en el cual el propio sistema inmunitario de la persona daña las neuronas y causa debilidad muscular y a veces parálisis. Se han notificado casos de SGB principalmente en hombres de 50 años de edad o más.

Con base en un reciente análisis de datos del proyecto [Vaccine Safety Datalink](#), el índice de SGB dentro de los primeros 21 días posteriores a la administración de la vacuna contra el COVID-19 J&J/Janssen resultó 21 veces más alto que después de la administración de las vacunas de Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas de ARNm contra el COVID-19). Pasados los primeros 42 días, el índice de SGB fue 11 veces más alto después de la vacunación contra el COVID-19 con J&J/Janssen. No se observó un mayor riesgo de SGB después de la administración de las vacunas de ARNm contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna en el análisis de los datos. Los CDC y la FDA seguirán monitoreando y evaluando las notificaciones de SGB posteriores a la vacunación contra el COVID-19 y compartirán más información en la medida que esté disponible.

- **Miocarditis y pericarditis: los casos de miocarditis y pericarditis después de la vacunación contra el COVID-19 son poco frecuentes.** La miocarditis es una inflamación del músculo cardíaco, y la pericarditis es una inflamación de la capa exterior que recubre el corazón. La mayoría de los pacientes con miocarditis o pericarditis después de vacunarse contra el COVID-19 respondieron bien a la medicación y el reposo, y se recuperaron rápidamente. La mayoría de los casos notificados fueron después de recibir las vacunas contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas de ARNm), particularmente en varones adolescentes y adultos jóvenes.

Una [revisión de los datos de seguridad de la vacuna](#)  en el VAERS desde diciembre del 2020 hasta agosto del 2021 detectó un pequeño aumento en el riesgo de miocarditis después de recibir las vacunas de ARNm contra el COVID-19. Se administraron más de 350 millones de vacunas de ARNm durante el periodo del estudio y los científicos de los CDC detectaron que los índices de miocarditis fueron más altos después de administrar la segunda dosis de la vacuna de ARNm entre varones de los siguientes grupos de edad:

- De 12 a 15 años (70.7 casos por cada millón de dosis de Pfizer-BioNTech)
- De 16 a 17 años (105.9 casos por cada millón de dosis de Pfizer-BioNTech)
- De 18 a 24 años (52.4 y 56.3 casos por cada millón de dosis de las vacunas de Pfizer-BioNTech y Moderna, respectivamente)

Varios estudios y revisiones de datos de los sistemas de monitoreo de seguridad de la vacuna siguen demostrando que las vacunas son seguras. Como resultado, la agencia reorientará sus esfuerzos de vigilancia y monitoreo de seguridad respecto de los niños y los adolescentes.

Al 15 de septiembre del 2022 ha habido 1 026 notificaciones preliminares al VAERS entre personas menores de 18 años bajo análisis por posible miocarditis y pericarditis. De esos casos, 261 siguen siendo objeto de estudio. A través de entrevistas con proveedores o revisiones de los registros médicos se confirmaron los síntomas y diagnósticos y se han verificado 674 informes que concuerdan con la definición de caso de miocarditis de los CDC. Vea a continuación la cantidad de informes verificados de miocarditis por grupo de edad.

De 5 a 11 años: 22 informes verificados de miocarditis posterior a la administración de 21 288 828 dosis.

De 12 a 15 años: 350 informes verificados de miocarditis posterior a la administración de 24 409 126 dosis.

De 16 a 17 años: 302 informes verificados de miocarditis posterior a la administración de 13 377 606 dosis.

En la medida que las vacunas contra el COVID-19 sean autorizadas para ser utilizadas en niños más pequeños, los CDC y la FDA seguirán monitoreando y evaluando los informes de miocarditis y pericarditis posteriores a la vacunación contra el COVID-19 y compartirán más información cuando esté disponible. [Aprenda más acerca de la miocarditis y pericarditis, incluidas las consideraciones clínicas, después de recibir la vacuna de ARNm contra el COVID-19.](#)

- **Los informes de muertes después de la vacunación contra el COVID-19 son poco frecuentes.** La FDA exige a los proveedores de atención médica que notifiquen al VAERS cualquier fallecimiento posterior a la vacunación contra el COVID-19, incluso si no se sabe con certeza si se debió a la vacuna. **Los informes de reacciones adversas enviados al VAERS después de la vacunación, incluidos los casos de muertes, no significan necesariamente que una vacuna haya causado un problema de salud.** Desde el 14 de diciembre del 2020 hasta el 14 de septiembre del 2022 se administraron más de 612 millones de dosis de vacunas contra el COVID-19 en los Estados Unidos. En este período, el VAERS recibió 16 516 notificaciones preliminares de fallecimiento (0 %) entre personas que recibieron la vacuna contra el COVID-19. Los médicos de los CDC y la FDA revisan todos los informes de muertes notificados al VAERS, incluidos los certificados de defunción, los datos de autopsias y los registros médicos.

A través del monitoreo constante se identificaron nueve muertes con una relación de causalidad con la vacuna contra el COVID-19 J&J/Janssen. Los CDC y la FDA siguen revisando informes de muertes posteriores a la vacunación contra el COVID-19 y actualizando la información a medida que está disponible.

## Páginas relacionadas

- › [Seguridad de las vacunas contra el COVID-19](#)
- › [Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas \(VAERS\): qué significan los informes y cómo funciona el VAERS](#)
- › [Publicaciones acerca de la seguridad de las vacunas contra el COVID-19](#)

Última actualización: 19 de sept. del 2022