

Preguntas frecuentes

Plan de vacunación de Utah

- [¿Ya tenemos vacunas contra el COVID-19 en Utah?](#)
- [¿Cuándo puedo vacunarme?](#)
- [¿Cómo sé si soy un trabajador esencial o de infraestructura crítica?](#)
- [¿Cómo obtiene Utah la vacuna?](#)
- [¿Quién recibió las primeras dosis?](#)
- [¿Significa esto que los trabajadores de la salud recibirán una vacuna diferente a la de los demás?](#)
- [¿Cuándo estarán disponibles las vacunas para el público?](#)
- [¿Quién decidió quién se vacuna primero?](#)
- [¿Tendremos suficientes vacunas para todos?](#)
- [¿Cómo me protejo hasta que me vacunen?](#)

Información sobre las vacunas contra el COVID-19

Beneficios de las vacunas contra el COVID-19

- [¿Por qué debo vacunarme?](#)
- [Síntomas y complicaciones a largo plazo del COVID-19](#)
- [¿Funcionan las vacunas contra el COVID-19?](#)

Cómo se desarrollan las vacunas contra el COVID-19

- [¿El gobierno desarrolló las vacunas?](#)
- [¿Cómo desarrollaron una vacuna segura en tan poco tiempo cuando las vacunas suelen desarrollarse en varios años?](#)
- [¿Por qué toma tanto tiempo desarrollar una vacuna para una nueva enfermedad, pero poco tiempo en desarrollar nuevas vacunas contra la gripe?](#)
- [¿Se han desarrollado vacunas contra el coronavirus antes?](#)
- [¿Cuántas vacunas se están desarrollando?](#)

Tipos de vacunas contra el COVID-19

- [¿Existen diferentes tipos de vacunas?](#)
- [¿Ofrecerán varias empresas las vacunas?](#)
- [¿Significa esto que los trabajadores de la salud recibirán una vacuna diferente a la de los demás?](#)
- [¿Cuál es la diferencia entre las vacunas?](#)
- [¿Qué es una vacuna de ARNm?](#)
- [¿Puede una vacuna de ARNm cambiar o modificar mi ADN?](#)
- [¿Puedo recibir una dosis de cada tipo de vacuna?](#)
- [¿Cómo deciden qué tipo de vacuna se aplicará?](#)



Seguridad de la vacuna

[¿Cómo sabemos que las vacunas son seguras?](#)

[¿Qué es una vacuna de ARNm?](#)

[¿Puede una vacuna de ARNm cambiar o modificar mi ADN?](#)

[¿Cómo sabemos que las vacunas serán seguras a largo plazo?](#)

[¿Son seguras las vacunas para todas las poblaciones?](#)

[¿Qué sucede si descubren que la vacuna no es segura después de que la recibo?](#)

[¿Cómo sé que no me aplicarán una de las vacunas que no fueron aprobadas?](#)

[¿Cuáles son los ingredientes de las vacunas contra el COVID-19?](#)

Efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19

[¿Tienen las vacunas efectos secundarios?](#)

[¿Cuáles son los riesgos de las vacunas contra el COVID-19?](#)

[Efectos secundarios comunes que se han informado para las vacunas contra el COVID-19](#)

[¿Qué pasa si tengo efectos secundarios después de recibir la vacuna?](#)

[¿Cómo informo un evento adverso \(efecto secundario\) a una vacuna?](#)

[¿Es segura la vacuna contra el COVID-19 para todas las poblaciones?](#)

[¿Reaccionan algunas poblaciones de manera diferente a la vacuna?](#)

Ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19

[¿Qué son los ensayos clínicos de vacunas?](#)

[¿Cuántas personas se incluyeron en los ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19?](#)

[¿Qué significa si un ensayo clínico se detiene temporalmente?](#)

[¿Qué miden los estudios COVID-19 en la Fase 3?](#)

[¿Los ensayos clínicos nos dicen lo suficiente para saber si las vacunas son efectivas?](#)

[¿La mutación COVID-19 afecta los estudios de vacunas?](#)

[¿Es una pérdida de tiempo seguir estudiando las vacunas contra el COVID-19 después de que las personas ya las están recibiendo?](#)

Cómo las vacunas contra el COVID-19 lo protegen contra el virus

[¿Cómo actúan las vacunas?](#)

[¿Cómo me protege la vacuna?](#)

[¿Qué es una vacuna de ARNm?](#)

[¿Puede una vacuna de ARNm cambiar o modificar mi ADN?](#)

Efectividad de las vacunas contra el COVID-19

[¿Son efectivas las vacunas?](#)

[¿Alguna vacuna será más eficaz que las otras?](#)

[¿Cómo decidirán quién recibe qué tipo de vacuna?](#)



¿Quién debe vacunarse contra el COVID-19?

[¿Quién debe vacunarse?](#)

[¿Quiénes no deben recibir la vacuna contra el COVID-19?](#)

[¿Puede vacunarse mi hijo adolescente?](#)

[¿Por qué los niños no pueden recibir la vacuna en este momento?](#)

[¿Puedo vacunarme si estoy embarazada?](#)

[¿Puedo vacunarme si estoy amamantando?](#)

[¿Es segura la vacuna contra el COVID-19 para todas las poblaciones?](#)

[¿Necesito vacunarme si ya tuve COVID-19?](#)

[¿Deberé recibir la vacuna?](#)

[¿Pueden los empleadores exigir legalmente a sus empleados que se vacunen?](#)

[¿El estado migratorio afecta mi capacidad para recibir la vacuna?](#)

¿Cuánto cuesta?

[¿Cuánto costará la vacuna contra el COVID-19?](#)

¿Dónde puedo vacunarme?

[¿Dónde puedo vacunarme?](#)

Inmunidad de la vacuna contra el COVID-19

[¿Necesitaré más de una dosis de la vacuna?](#)

[¿Cuánto tiempo puedo esperar para recibir mi segunda dosis de la vacuna?](#)

[Si me vacuno, ¿saldrá positiva mi prueba de COVID-19?](#)

[¿Cuánto tiempo durará la inmunidad de la vacuna contra el COVID-19?](#)

[¿Dura más la inmunidad natural después de contraer COVID-19 que la protección de las vacunas contra el COVID-19?](#)

[¿Puedo contraer COVID-19 incluso si estoy vacunado?](#)

[¿Necesitaré una vacuna contra el COVID-19 cada año?](#)

[¿Qué es la inmunidad de rebaño?](#)

[¿Qué porcentaje de la población necesita vacunarse para tener inmunidad de rebaño al COVID-19?](#)

¿Existen diferentes tipos de vacunas contra el COVID-19?

[¿Ofrecerán varias empresas las vacunas?](#)

¿Funcionan las vacunas?

[¿Qué es la inmunidad de rebaño?](#)

[¿Qué porcentaje de la población necesita vacunarse para tener inmunidad de rebaño al COVID-19?](#)

[¿Son peligrosas las vacunas?](#)

[Escuché sobre personas que no creen en las vacunas. ¿Existe alguna evidencia científica que apoye este punto de vista?](#)

[Alguien que conozco me dijo que nunca me pusiera la vacuna contra la gripe porque la única vez que lo hizo, terminó contrayendo la gripe. ¿La vacuna contra la gripe me dará gripe?](#)



Aún debe tomar precauciones de seguridad después de vacunarse.

[¿La vacuna significará que la pandemia ha terminado?](#)

[Si estoy vacunado contra el COVID-19, ¿todavía puedo transmitir el virus a otras personas?](#)

[¿Necesito usar una mascarilla después de recibir la vacuna contra el COVID-19?](#)

[¿Por qué necesitamos una vacuna si podemos tomar otras precauciones de seguridad para evitar que el virus se propague?](#)

[¿Necesito usar una mascarilla si he recibido 2 dosis de la vacuna?](#)

[¿Cuándo puedo dejar de usar una mascarilla después de haberme vacunado?](#)

Vacuna contra el COVID-19 y otras vacunas

[¿Puedo tener gripe y COVID-19 al mismo tiempo?](#)

[¿Cuál es la diferencia entre la vacuna contra la gripe y la vacuna contra el COVID-19?](#)

[¿Existen otras vacunas que puedan ayudarme a prevenir que contraiga el COVID-19?](#)

[¿Es seguro recibir la vacuna contra el COVID-19 al mismo tiempo que otras vacunas?](#)

¿Qué debo hacer si no puedo vacunarme debido a un problema de salud?

[Tengo una condición de salud que me impide recibir otras vacunas. ¿Qué tengo que hacer?](#)



Preguntas frecuentes

Plan de vacunación de Utah

¿Ya tenemos vacunas contra el COVID-19 en Utah?

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha emitido una autorización de uso de emergencia (EUA) para 2 vacunas contra el COVID-19 que se usarán en todo EE. UU. Para prevenir COVID-19.

El primer envío de la vacuna contra el COVID-19 llegó a Utah la semana del 14 de diciembre. Está previsto que lleguen más envíos de la vacuna cada semana.

- Fue un gran día para los habitantes de Utah cuando se administraron las primeras vacunas contra el COVID-19 a los trabajadores de la salud de Utah en Intermountain Healthcare y la unidad de salud de la Universidad de Utah el 15 de diciembre.

¿Cuándo puedo vacunarme?

Consulte el [calendario de distribución](#) de vacunas previsto o visite Coronavirus.utah.gov para obtener más información. Tenga en cuenta que es probable que el calendario de distribución de la vacuna cambie a medida que haya más vacunas disponibles y que sepamos más sobre las vacunas contra el COVID-19.

Trabajo en una industria, ¿cuándo recibiré la vacuna?

El grupo de Comando Unificado o la oficina del Gobernador ya no consideran la priorización basada en el estado laboral de las personas en ciertas industrias. Vacunar primero a quienes corren mayor riesgo de hospitalización y muerte tiene más sentido en este momento. A medida que los CDC anuncien recomendaciones adicionales sobre quién debe recibir la vacuna, revisaremos nuestros planes y haremos los ajustes necesarios.

¿Cómo obtiene Utah la vacuna?

El gobierno federal supervisa un sistema centralizado para pedir, distribuir y rastrear las vacunas contra el COVID-19. Todas las vacunas se piden a través de los CDC. Los proveedores de vacunas recibirán las vacunas del distribuidor centralizado de los CDC o directamente de un fabricante de vacunas.

Para obtener más información sobre el plan COVID-19 del gobierno federal para la distribución de vacunas, haga clic [aquí](#).

¿Qué tipo de vacunas tenemos?

Se han aprobado dos vacunas para uso de emergencia en los Estados Unidos: Pfizer y Moderna. Ambas son vacunas de ARNm.



Como todas las vacunas, la seguridad de las vacunas de ARNm contra el COVID-19 se ha probado rigurosamente antes de que se autorizara su uso en los Estados Unidos. La tecnología de ARNm es nueva, pero no desconocida. Los científicos han estudiado las vacunas de ARNm durante más de 10 años.

La vacuna de ARNm no usa el virus vivo, por lo que no hay riesgo de causar una enfermedad cuando uno se vacuna. El ARNm de la vacuna nunca ingresa al núcleo de la célula y no afecta ni interactúa con su ADN. La vacuna de ARNm crea instrucciones para construir ciertas proteínas que son parte de un virus. Las células de su cuerpo leen estas instrucciones y comienzan a producir la proteína. Esta proteína no es el virus completo, por lo que no hay forma de que pueda contraer COVID-19 de la vacuna.

Una vez que su cuerpo produce estas proteínas, se adhieren al exterior de otras células. Su sistema inmunológico reconoce la proteína como un peligro para su cuerpo. Envía células T para combatirlo. Las células T ahora saben cómo defenderse de la proteína, en caso de que vuelva a entrar en su cuerpo en el futuro. Si está infectado con el virus real, sus células T reconocen la proteína y la atacan de inmediato, antes de que el virus tenga la oportunidad de enfermarlo.

Estos nuevos tipos de vacunas de ARNm se pueden desarrollar y fabricar rápidamente, y son seguras y efectivas en la lucha contra el COVID-19. Para obtener más información sobre las vacunas de ARNm, haga clic [aquí](#).

¿Quién recibió las primeras dosis?

Los trabajadores de la salud que brindan atención al mayor número de pacientes con COVID-19 recibirán las primeras dosis. Estas dosis de vacuna son para el personal sanitario identificado como de mayor riesgo de exposición al COVID-19. Todas las personas que reciban la vacuna Pfizer recibirán 2 dosis de la vacuna, con un intervalo de 21 días. Cualquiera que reciba la vacuna Moderna recibirá 2 dosis, con un intervalo de 28 días.

A medida que se produzcan y distribuyan más vacunas, se agregarán trabajadores de salud en los centros de salud restantes; seguido de otros grupos prioritarios de alto riesgo (como los residentes y el personal de las instalaciones de atención a largo plazo, los socorristas, el personal de los servicios de emergencias médicas y el personal clínico).

¿Significa esto que los trabajadores de la salud recibirán una vacuna diferente a la de los demás?

No. Muy pronto estarán disponibles diferentes tipos de vacunas contra el COVID-19. En este momento, no hay un grupo específico de personas que recibirán un tipo de vacuna diferente frente al otro. La decisión sobre qué vacuna decide utilizar un centro de salud, farmacia, clínica u otro centro puede determinarse en función de varios factores, como su capacidad para almacenar la vacuna, si una vacuna viene en cantidades más pequeñas, es más fácil de enviar, etc.

¿Cuándo estarán disponibles las vacunas para el público?

Queremos que sea fácil para todos obtener la vacuna contra el COVID-19 tan pronto como estén disponibles grandes cantidades. Sin embargo, al principio solo tendremos un suministro limitado de la



vacuna. Los suministros aumentarán con el tiempo y el público debe poder vacunarse más adelante en 2021.

La vacuna se administrará en "oleadas" y se administrará según quién tenga mayor riesgo de enfermarse por COVID-19. La vacuna estará disponible para el público en general una vez que se hayan vacunado los grupos de alta prioridad (los que están en mayor riesgo).



Vacunas contra el COVID-19 aprobadas

<u>Vacuna Pfizer contra el COVID-19</u>	<u>Vacuna Moderna contra el COVID-19</u>
<p>Aprobada para cualquier persona de 16 años o mayor.</p> <p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 21 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa.</p> <p>Hoja de datos de la vacuna Pfizer (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>	<p>Aprobado para cualquier persona mayor de 18 años.</p> <p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 28 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa.</p> <p>Hoja de datos de la vacuna Moderna (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>

- **No** debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años de edad.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica grave a cualquier ingrediente de la vacuna.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica severa después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Hable con su médico antes de recibir la vacuna si está inmunodeprimido.
- Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre si deben o no vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 se limitaron a hombres adultos y mujeres adultas no embarazadas. Esto significa que las mujeres embarazadas y los niños no participaron en los primeros ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Sin embargo, los ensayos clínicos están ampliando a quienes reclutan para participar. Esto significa que las recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna podrían cambiar en el futuro.



Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre
- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico
- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19

¿Quién decidió quién se vacuna primero?

Queremos que sea fácil para todos obtener la vacuna contra el COVID-19 tan pronto como estén disponibles grandes cantidades. Sin embargo, en este momento solo tenemos un suministro limitado de la vacuna. Esto significa que las autoridades responsables deben desarrollar planes para asegurarse de que quienes están en mayor riesgo reciban la vacuna primero y que las vacunas se distribuyan de manera justa, ética y transparente.

El Departamento de Salud de Utah organizó un grupo de trabajo compuesto por profesionales de la salud de todo el estado (el Grupo de trabajo de priorización de Utah) para desarrollar recomendaciones sobre cómo priorizar los grupos de vacunación a nivel estatal y local. La Coalición de vacunación estratégica de Utah también está brindando información y recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna durante la Fase 2 del Plan de vacunación de Utah. Este grupo está formado por médicos, representantes empresariales, legisladores y autoridades responsables. Sus recomendaciones finales se basan en datos y necesidades estatales y locales, la capacidad de almacenamiento de vacunas de las instalaciones y la orientación de los CDC y el Comité asesor sobre prácticas de inmunización (ACIP).

Habrán más vacunas disponibles durante las próximas semanas y meses. Continuaremos brindando las actualizaciones adicionales sobre la información de distribución de la vacuna cuando haya más dosis de la vacuna disponibles.

Para obtener más información sobre el Plan de vacunación de Utah, [haga clic aquí](#).

Para obtener más información sobre las recomendaciones de vacunación de alta prioridad de los CDC y el ACIP, haga clic [aquí](#).

¿Tendremos suficientes vacunas para todos?

La FDA ha autorizado o aprobado la vacuna contra el COVID-19 para uso de emergencia en los Estados Unidos, pero en este momento hay un suministro limitado. Esto significa que no todas las personas pueden vacunarse de inmediato. Es comprensible lo preocupante que es esto para las personas, especialmente para aquellas, o con seres queridos, que tienen un mayor riesgo de contraer una enfermedad grave a causa de este virus. Queremos que sea fácil para todos obtener la vacuna contra el COVID-19 tan pronto como estén disponibles grandes cantidades. Tener solo un suministro limitado de la vacuna al principio significa que las autoridades responsables deben desarrollar planes para asegurarse de que las personas en mayor riesgo reciban la vacuna primero y que estas vacunas limitadas se distribuyan de manera justa, ética y transparente.



La vacuna se administrará en "oleadas" y se administrará según quién tenga mayor riesgo de enfermarse por COVID-19. La vacuna estará disponible para el público en general una vez que se hayan vacunado los grupos de alta prioridad (los que están en mayor riesgo).

Es por eso que, al comienzo de la respuesta, el gobierno federal comenzó a invertir en fabricantes de vacunas seleccionados para ayudarlos a aumentar su capacidad de producir y distribuir rápidamente una gran cantidad de vacuna contra el COVID-19. Esto permitirá a los Estados Unidos comenzar con la mayor cantidad de vacunas posible y aumentar continuamente el suministro en las semanas y meses siguientes. El objetivo es que todos puedan obtener fácilmente una vacuna contra el COVID-19 tan pronto como se disponga de grandes cantidades. Habrá varios miles de proveedores de vacunación disponibles, incluidos consultorios médicos, farmacias minoristas, hospitales y centros de salud calificados a nivel federal (FQHC).

¿Cómo me protejo hasta que me vacunen?

Debe seguir practicando los comportamientos de salud que sabemos que reducen la propagación del COVID-19 hasta que sea más seguro. Esto significa incluso después de haber sido vacunado.

- Use una mascarilla cuando esté en contacto cercano con alguien que no viva en su hogar, especialmente en espacios cerrados.
- Lávese las manos con frecuencia durante 20 segundos con agua y jabón.
- Trate de mantener al menos 6 pies o 2 metros de distancia entre usted y las personas que no viven en su hogar, especialmente en espacios cerrados.
- Quédese en casa si está enfermo.

No use una mascarilla si es menor de 2 años, tiene problemas para respirar o no puede quitarse la mascarilla sin ayuda.

Información sobre las vacunas contra el COVID-19

Beneficios de la vacuna contra el COVID-19

¿Por qué debo vacunarme?

Entendemos que algunas personas pueden estar preocupadas por vacunarse contra el COVID-19. Aunque estas vacunas se están desarrollando lo más rápido posible, es importante saber que se están usando los mismos procesos y procedimientos de aprobación de seguridad que se usan para otras vacunas autorizadas o aprobadas para su uso. La seguridad es una prioridad absoluta y existen muchas razones para vacunarse.

- Los ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19 primero deben demostrar que estas son seguras y efectivas antes de que se pueda autorizar o aprobar cualquier vacuna para su uso en los Estados Unidos.



- Los beneficios conocidos y potenciales de una vacuna contra el COVID-19 deben superar los riesgos conocidos y potenciales de la vacuna para su uso bajo lo que se conoce como una Autorización de uso de emergencia (EUA).

No hay forma de saber cómo le afectará el COVID-19.

La mayoría de las personas que contraen el COVID-19 se recuperan en unas pocas semanas. Sin embargo, no hay forma de saber de antemano cómo le afectará el COVID-19. Según lo que sabemos sobre las vacunas para otras enfermedades, los expertos creen que recibir una vacuna contra el COVID-19 puede ayudarlo a evitar que se enferme gravemente incluso si contrae el COVID-19.

El COVID-19 puede incluir complicaciones graves y potencialmente mortales. Y si se enferma, podría transmitir la enfermedad a amigos, familiares y otras personas a su alrededor. Vacunarse contra el COVID-19 es una forma más segura de ayudar a generar protección. La vacuna evitará que contraiga el COVID-19.

- Los expertos creen que recibir una vacuna contra el COVID-19 puede ayudar a evitar que se enferme gravemente incluso si contrae el virus, según lo que sabemos sobre las vacunas para otras enfermedades.
- Si se vacuna, también puede proteger a las personas que lo rodean, especialmente a las personas con mayor riesgo de contraer una enfermedad grave por COVID-19.
- Las vacunas solo se autorizan o aprueban después de que se evalúan cuidadosamente en ensayos clínicos y harán que sea mucho menos probable que contraiga COVID-19.

Pensamos en el COVID-19 como una enfermedad respiratoria que afecta principalmente a los pulmones, pero también puede dañar muchos otros órganos. Este daño orgánico puede aumentar su riesgo de problemas de salud a largo plazo. Estamos viendo muchos casos en los que las personas, incluso aquellas con síntomas leves, continúan sufriendo complicaciones y síntomas meses después de que se las considera "recuperadas". Todavía no hay datos suficientes para decirnos cuánto durarán estas complicaciones del COVID-19.

Vacunarse contra el COVID-19 es una herramienta importante para ayudar a detener la pandemia.

Síntomas y complicaciones a largo plazo del COVID-19

Daño orgánico causado por el COVID-19, incluso en personas que solo tenían síntomas leves.

Corazón

Incluso en personas que solo tenían síntomas leves, las pruebas de imágenes tomadas meses después de recuperarse del COVID-19 han mostrado un daño duradero en el músculo cardíaco. Esto puede aumentar el riesgo de insuficiencia cardíaca u otras complicaciones cardíacas en el futuro.

Pulmones

El tipo de neumonía que a menudo se asocia con el COVID-19 puede dañar los diminutos sacos de aire (alvéolos) de los pulmones. El tejido cicatricial resultante puede provocar problemas respiratorios a largo plazo.

Cerebro



El COVID-19 puede causar accidentes cerebrovasculares, convulsiones y el síndrome de Guillain-Barré, una afección que causa parálisis temporal, incluso en los jóvenes. El COVID-19 también puede aumentar el riesgo de contraer la enfermedad de Parkinson y la enfermedad de Alzheimer.

Problemas de coágulos de sangre y vasos sanguíneos

El COVID-19 puede aumentar la probabilidad de que las células sanguíneas se agrupen y formen coágulos. Si bien los coágulos grandes pueden causar ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares, se cree que gran parte del daño cardíaco causado por el COVID-19 proviene de coágulos muy pequeños que bloquean los vasos sanguíneos diminutos (capilares) en el músculo cardíaco.

Otros órganos afectados por coágulos de sangre incluyen los pulmones, las piernas, el hígado y los riñones. El COVID-19 también puede debilitar los vasos sanguíneos, lo que contribuye a problemas potencialmente duraderos en el hígado y los riñones.

Problemas de estado de ánimo y fatiga

Las personas que tienen síntomas graves del COVID-19 a menudo deben ser tratadas en la unidad de cuidados intensivos de un hospital, con asistencia mecánica, como un ventilador, para respirar. El simple hecho de sobrevivir a esta experiencia puede hacer que una persona sea más propensa a desarrollar posteriormente el síndrome de estrés postraumático, depresión y ansiedad.

Los científicos también están analizando los efectos a largo plazo observados en virus relacionados, como el síndrome respiratorio agudo severo (SARS), porque es difícil predecir los resultados a largo plazo del nuevo virus del COVID-19. Muchas personas que se han recuperado del SARS han desarrollado el síndrome de fatiga crónica. Este es un trastorno complejo en el que una persona tiene una fatiga extrema que empeora con la actividad física o mental y no mejora con el descanso. Lo mismo puede ser cierto para las personas que han tenido COVID-19.

Aún se desconocen muchos efectos a largo plazo del COVID-19

Hay muchas cosas que aún no sabemos sobre cómo el COVID-19 afectará a las personas con el tiempo. Sin embargo, los investigadores recomiendan que los médicos monitoreen de cerca a las personas que han tenido COVID-19 para ver cómo funcionan sus órganos después de la recuperación.

Es importante recordar que la mayoría de las personas que tienen COVID-19 se recuperan rápidamente. Pero el potencial de problemas duraderos de COVID-19 hace que sea aún más importante reducir la propagación de la enfermedad siguiendo precauciones como usar mascarillas, evitar el contacto cercano con personas con las que no vive y lavarse las manos con frecuencia. También debe vacunarse contra el COVID-19 si puede.

Los expertos continuarán estudiando los efectos de la vacuna contra el COVID-19 sobre la gravedad de la enfermedad y su capacidad para evitar que las personas propaguen el virus. Según lo que sabemos en este momento, los beneficios de vacunarse contra el COVID-19 superan los riesgos para la mayoría de las personas. El Departamento de Salud de Utah y los CDC continuarán brindando información actualizada cuando haya más datos disponibles.

¿Funcionan las vacunas contra el COVID-19?

Entendemos que algunas personas pueden estar preocupadas por vacunarse contra el COVID-19. Aunque estas vacunas se están desarrollando lo más rápido posible, es importante saber que se están



usando los mismos procesos y procedimientos de aprobación de seguridad que se usan para otras vacunas autorizadas o aprobadas para su uso. La seguridad es una prioridad absoluta y existen muchas razones para vacunarse.

Dos fabricantes de vacunas han publicado los resultados iniciales de sus ensayos clínicos. Sus datos muestran que las vacunas contra el COVID-19 son muy efectivas. Tanto las vacunas Pfizer como Moderna tienen una eficacia de entre un 90 y un 95 % en la prevención del COVID-19. Esto significa que solo alrededor del 5-10 % de las personas que recibieron la vacuna mostraron algún síntoma de COVID-19. Esto nos dice que la vacuna protegerá a la mayoría de las personas que la reciben.

Los científicos aún están aprendiendo si las vacunas también evitan que usted transmita el virus que causa el COVID-19 a otras personas, incluso después de estar completamente inmunizado. Según la [FDA](#), la mayoría de las vacunas que lo protegen de enfermedades virales también son eficaces para prevenir la propagación del virus. Es probable que las vacunas COVID-19 hagan lo mismo, pero hasta que los científicos y los médicos aprendan más, es importante que todos sigan tomando precauciones, como cubrirse la nariz y la boca con una mascarilla.

Cómo se desarrollan las vacunas contra el COVID-19

¿El gobierno desarrolló las vacunas?

Las vacunas contra el COVID-19 fueron desarrolladas por compañías farmacéuticas independientes.

El gobierno federal, a través de Operation Warp Speed (OWS), ha estado trabajando desde que la pandemia comenzó para hacer que una o más vacunas contra el COVID-19 estén disponibles lo antes posible. Operation Warp Speed es una asociación entre componentes del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) y el Departamento de Defensa (DoD) para ayudar a desarrollar, fabricar y distribuir millones de dosis de vacunas contra el COVID-19 lo más rápido posible mientras se asegura las vacunas son seguras y funcionan.

¿Cómo desarrollaron una vacuna segura en tan poco tiempo cuando las vacunas suelen desarrollarse en varios años?

Operation Warp Speed es parte de una estrategia más amplia para acelerar el desarrollo, fabricación y distribución de vacunas, terapias y diagnósticos de COVID-19 (comúnmente llamados contramedidas).

El objetivo de OWS es producir y administrar 300 millones de dosis de vacunas seguras y eficaces.

¿Quién participa en la asociación Operation Warp Speed?

- El Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), que incluye:
 - Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)
 - Los Institutos Nacionales de Salud (NIH)
 - La Autoridad de Investigación y Desarrollo Biomédico Avanzado (BARDA)
- El Departamento de Defensa (DoD)
- El Departamento de Agricultura
- El Departamento de Energía
- El Departamento de Asuntos de Veteranos



- Empresas privadas

Operation Warp Speed tomó procesos que normalmente llevan años y los comprimió en meses al ejecutar estos procesos al mismo tiempo.

El proceso para desarrollar una vacuna generalmente se realiza en pasos secuenciales. Por lo general, se completa un paso antes de comenzar el siguiente. Por ejemplo, los ensayos clínicos y el proceso de aprobación de la FDA generalmente se completan antes de que se produzcan grandes cantidades de una vacuna. Sin embargo, para tener rápidamente una vacuna disponible, OWS completó estos procesos al mismo tiempo. Comenzaron a fabricar la vacuna mientras realizaban los ensayos de Fase 3, antes de saber si la vacuna era eficaz o no. Las vacunas estaban listas para usarse justo cuando la FDA las aprobó. Si alguna de las vacunas aún en desarrollo y en ensayos clínicos no es efectiva, no la usarán.

OWS seleccionó a los candidatos más prometedores y brindó apoyo gubernamental coordinado para asegurarse de que se cumplieran los estándares de seguridad y eficacia mientras aceleraba el desarrollo. Los protocolos tradicionales para asociaciones público-privadas permiten a las empresas farmacéuticas decidir sus propios protocolos para ensayos clínicos. Sin embargo, el gobierno federal ha supervisado los protocolos para los ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Esto permite que los ensayos clínicos avancen más rápidamente.

OWS no necesitó eliminar ningún paso del proceso de desarrollo de vacunas tradicional porque los pasos se completaron al mismo tiempo.

Para obtener más información sobre Operation Warp Speed y el desarrollo de la vacuna contra el COVID-19, haga clic [aquí](#).

¿Por qué toma tanto tiempo desarrollar una vacuna para una nueva enfermedad, pero poco tiempo en desarrollar nuevas vacunas contra la gripe?

El COVID-19 es un virus nuevo, por lo que no había una vacuna con licencia o un proceso de vacunación sobre el que basarse. Es necesario desarrollar y probar vacunas completamente nuevas para asegurarse de que sean seguras y funcionen para evitar que alguien contraiga COVID-19. Hay muchos pasos en el proceso de prueba y aprobación de las vacunas. Cuando los científicos identifican una nueva cepa de gripe, como la H1N1 en 2009, los fabricantes de vacunas pueden utilizar los mismos procesos para fabricar la nueva vacuna que utilizan para fabricar la vacuna contra la gripe estacional. Esto ahorra el tiempo valioso.

Muchos organismos y socios en los Estados Unidos están trabajando juntos para asegurarse de que las vacunas contra el COVID-19 seguras y efectivas estén disponibles lo más rápido posible.

¿Se han desarrollado vacunas contra el coronavirus antes?

Los investigadores comenzaron a trabajar para desarrollar vacunas para 2 enfermedades causadas por coronavirus que están estrechamente relacionados con el virus que causa el COVID-19 después de que fueron descubiertos (aproximadamente en 2003 y 2012). Estas enfermedades son el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS).



Ninguna de las vacunas contra el SARS pasó de las primeras etapas de desarrollo y prueba. Esto se debió en gran parte a la falta de interés porque el virus desapareció. Una vacuna contra el MERS (MVA-MERS-S) completó con éxito un ensayo clínico de fase 1 en 2019.

Las lecciones aprendidas de esta investigación de vacunas anterior se han utilizado para informar estrategias para desarrollar una vacuna contra el COVID-19.

¿Cuántas vacunas se están desarrollando?

Se están desarrollando muchas vacunas contra el COVID-19. La FDA ha emitido una autorización de uso de emergencia (EUA) de dos vacunas (fabricadas por Pfizer y Moderna).

Tipos de vacunas contra el COVID-19

¿Existen diferentes tipos de vacunas?

En este momento, ambas vacunas que han recibido autorización de uso de emergencia de la FDA son vacunas de ARNm. Sin embargo, los científicos también están desarrollando otros tipos de vacunas contra el COVID-19:

- **Las vacunas de ARNm** tienen material del virus que causa COVID-19 y les dan a sus células instrucciones sobre cómo producir una proteína inofensiva que es exclusiva del virus. Una vez que sus células producen copias de la proteína, destruyen el material genético de la vacuna. Su cuerpo reconoce que la proteína no debería estar allí y construye linfocitos T y linfocitos B que recordarán cómo combatir el virus que causa el COVID-19 si se infecta en el futuro.
- **Las vacunas de subunidades de proteínas** incluyen partes inofensivas (proteínas) del virus que causa el COVID-19 en lugar de todo el germen. Una vez vacunado, su sistema inmunológico reconoce que las proteínas no pertenecen a su cuerpo y comienza a producir linfocitos T y anticuerpos. Si alguna vez se infecta en el futuro, las células de memoria reconocerán y lucharán contra el virus.
- **Las vacunas vectoriales** contienen una versión debilitada de un virus vivo, un virus diferente al que causa el COVID-19, que tiene material genético del virus que causa COVID-19 insertado en él (esto se llama vector viral). Una vez que el vector viral está dentro de sus células, el material genético les da instrucciones a sus células para producir una proteína que es exclusiva del virus que causa el COVID-19. Con estas instrucciones, sus células hacen copias de la proteína. Esto le indica a su cuerpo que desarrolle linfocitos T y linfocitos B que recordarán cómo combatir ese virus si se infecta en el futuro.

¿Ofrecerán varias empresas las vacunas?

Sí, hay varias empresas que están trabajando para desarrollar una vacuna contra el COVID-19. La FDA ha emitido una autorización de uso de emergencia (EUA) para las vacunas fabricadas por Pfizer y Moderna.



¿Significa esto que los trabajadores de la salud recibirán una vacuna diferente a la de los demás?

No. Habrá más de un tipo de vacuna contra el COVID-19 disponible muy pronto. En este momento, no hay un grupo específico de personas que recibirán un tipo de vacuna diferente frente al otro. La decisión sobre qué vacuna decide utilizar un centro de atención médica, farmacia, clínica u otro centro puede determinarse en función de varios factores, como su capacidad para almacenar la vacuna, si una vacuna viene en cantidades más pequeñas, es más fácil de enviar, etc.

¿Cuál es la diferencia entre las vacunas?

La vacuna contra el COVID-19 aprobada para uso de emergencia necesita 2 dosis de la vacuna, administradas con varias semanas de diferencia.

- Debe recibir la vacuna producida por Pfizer en 2 dosis con 21 días de diferencia.
- La vacuna Moderna también es una serie de 2 dosis; las dosis deben administrarse con 28 días de diferencia.
- También puede haber otras diferencias entre las vacunas, como para quién se recomienda mejor la vacuna.

Aprenderemos más a medida que finalicen los ensayos clínicos de la vacuna y se evalúen los resultados del estudio.

¿Puedo recibir una dosis de cada tipo de vacuna?

No. Las vacunas de ARNm contra el COVID-19 no son intercambiables. Necesita 2 dosis de la misma vacuna. Esto significa que no **puede** recibir una dosis de un tipo de vacuna (como la vacuna Pfizer) y obtener su segunda dosis de un tipo diferente de vacuna de ARNm (como la vacuna Moderna).

No hay datos que nos indiquen si es seguro o eficaz mezclar diferentes vacunas de ARNm. Esto no se estudió en los ensayos clínicos.

Por lo que sabemos en este momento, si recibe una dosis de la vacuna Pfizer y otra dosis de un tipo diferente de vacuna de ARNm, incluso si solo recibió la primera inyección de cada una, no debe recibir más dosis de **ninguna de las vacunas contra el COVID-19**. Estas recomendaciones pueden cambiar cuando tengamos más datos y sepamos más sobre la vacuna.

¿Cómo decidirán quién recibe qué tipo de vacuna?

La vacuna impulsará la respuesta. Esto significa que muchas de las decisiones sobre quién recibe qué vacuna se basarán en la disponibilidad de la vacuna y el nivel de riesgo del individuo. Muy pronto habrá más de un tipo de vacuna contra el COVID-19 disponible. En este momento, no hay un grupo específico de personas que recibirán un tipo de vacuna diferente frente al otro. La decisión sobre qué tipo de vacuna decide utilizar un centro de atención médica, farmacia, clínica u otro centro puede determinarse en función de varios factores, como su capacidad para almacenar la vacuna, si una vacuna viene en cantidades más pequeñas, es más fácil de enviar, etc.



Seguridad de la vacuna

¿Cómo sabemos que las vacunas son seguras?

En los Estados Unidos, existen muchos pasos para garantizar que las vacunas sean seguras y efectivas. Estos pasos consisten en revisiones independientes de los datos de los ensayos clínicos. La información y los datos de los ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19 son revisados por muchos científicos, profesionales médicos y expertos en salud pública antes de que usted reciba una vacuna. Incluso después de que se aprueben las vacunas y los medicamentos, seguimos monitoreándolos y estudiándolos. Así es como sabemos que son seguros.

Antes de que se aprobara la vacuna contra el COVID-19:

Aprobación de la FDA

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) desempeña un papel fundamental en la protección de Estados Unidos de amenazas como la pandemia de COVID-19. En junio de 2020, la FDA publicó pautas para ayudar a los patrocinadores (aquellos interesados en desarrollar una vacuna contra el COVID-19) en el desarrollo clínico y la licencia de vacunas que previenen el COVID-19.

La FDA evaluó datos científicos y otra información para determinar la seguridad y efectividad de las vacunas en investigación contra el COVID-19 utilizadas en ensayos clínicos.

Las vacunas que se usan en los Estados Unidos deben contar con la aprobación de la FDA. Solo la FDA aprueba u otorga autorización de uso de emergencia para vacunas de ensayos clínicos que se llevaron a cabo utilizando las pautas de la FDA y que cumplen con los rigurosos [estándares de seguridad y eficacia](#) de la FDA.

¿Qué es una autorización de uso de emergencia (EUA)?

<https://www.youtube.com/watch?v=iGkwaESsGBQ>

Aunque la FDA ha aprobado las vacunas contra el COVID-19 para uso de emergencia, los científicos seguirán revisando críticamente los métodos, resultados y conclusiones de los estudios para asegurarse de que se hayan realizado correctamente y que las conclusiones y los datos sean válidos.

Incluso después de que se aprueben las vacunas y los medicamentos, seguimos monitoreándolos y estudiándolos. Es importante comprender los efectos secundarios encontrados durante los ensayos clínicos. Es un requisito legal que se le entregue un documento llamado Declaración de información sobre la vacuna o (VIS) antes de recibirla. El objetivo es ayudarlo a tomar decisiones sobre su salud con información sobre los riesgos y beneficios de la vacuna. Para obtener más información sobre la Declaración de información sobre la vacuna, haga clic [aquí](#).

Revisión y recomendación de ACIP

El Comité asesor sobre prácticas de inmunización (ACIP) es un comité asesor federal, compuesto por expertos médicos y de salud pública. El ACIP brinda asesoramiento y orientación al Director de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y al Secretario del Departamento de



Salud y Servicios Humanos (HHS) sobre las formas más efectivas de prevenir enfermedades prevenibles con vacunas en los Estados Unidos. Los objetivos del ACIP son brindar asesoramiento que ayude a los CDC y al HHS a reducir la cantidad de personas que contraen enfermedades que pueden prevenirse mediante vacunas y aumentar el uso seguro de las vacunas y de cualquiera de los productos biológicos que las acompañan, incluida la inmunoprofilaxis activa y pasiva.

El ACIP revisa datos e información sobre las vacunas contra el COVID-19 para las poblaciones adultas y pediátricas. Para hacer sus recomendaciones, el comité considera: epidemiología de la enfermedad y carga de enfermedad, seguridad de la vacuna, eficacia y efectividad de la vacuna, la calidad de la evidencia revisada, análisis económicos y problemas de implementación.

El ACIP proporciona recomendaciones e información a los CDC y al HHS sobre:

- Quién debe recibir la vacuna.
- Las circunstancias que deben utilizarse para una vacuna o un agente relacionado (como las preparaciones de inmunoglobulina).
- Precauciones para el uso de la vacuna y cualquier agente relacionado.
- Recomendaciones de contraindicaciones. Una contraindicación es una condición que lo pone en mayor riesgo de reacciones adversas graves a causa de las vacunas.
- Eventos adversos reconocidos (efectos secundarios).
- Situaciones especiales o grupos de personas que pueden necesitar recomendaciones diferentes a las de los demás.

El comité puede revisar o retirar sus recomendaciones para una vacuna si hay nuevos datos disponibles.

El ACIP se reunirá nuevamente después de que la FDA autorice o apruebe otras vacunas contra el COVID-19 y hará más recomendaciones para el uso de vacunas individuales en ese momento.

Aprobación de recomendaciones de los CDC y el HHS

Una vez que las recomendaciones de ACIP hayan sido revisadas y aprobadas por el Director de los CDC y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., las vacunas contra el COVID-19 se publicarán en el Informe Semanal de Morbilidad y Mortalidad (MMWR) de los CDC. La publicación MMWR representa las recomendaciones finales y oficiales de los CDC para la inmunización de la población de EE. UU. Utah recibió las vacunas contra el COVID-19 después de que se agregó la vacuna contra el COVID-19 al MMWR.

¿Cómo sabemos que las vacunas serán seguras a largo plazo?

Después de que se autoriza o aprueba el uso de una vacuna, los CDC y la FDA utilizan diversos sistemas de control de seguridad de las vacunas para detectar eventos adversos (posibles efectos secundarios). Este monitoreo continuo puede detectar eventos adversos que pueden no haberse visto en ensayos clínicos. Si se observa un evento adverso inesperado, los expertos rápidamente lo estudian más a fondo para ver si es un verdadero problema de seguridad. Luego, los expertos deciden si se necesitan cambios en las recomendaciones de vacunas. Este proceso crítico de seguimiento ya está en marcha y se utiliza para todas las vacunas. Así es como nos aseguramos de que los beneficios de recibir una vacuna continúen superando los riesgos.



Sistemas de monitoreo de seguridad ampliados

Los CDC están trabajando para expandir la vigilancia de seguridad con nuevos sistemas y fuentes de información adicionales, y también están aumentando el uso de los sistemas de monitoreo de seguridad existentes.

Nuevos sistemas de control de seguridad de las vacunas

Estos nuevos sistemas de control de seguridad de las vacunas y fuentes de información agregan un nivel adicional de monitoreo de seguridad. Esto les da a los CDC y a la FDA la capacidad de evaluar la seguridad de la vacuna contra el COVID-19 en tiempo real y asegurarse de que las vacunas contra el COVID-19 sean lo más seguras posible.

[V-SAFE](#)

Un nuevo verificador de seguridad basado en teléfonos inteligentes que las personas pueden usar después de recibir las vacunas contra el COVID-19. V-SAFE permite a las personas que recibieron la vacuna informar directamente a los CDC si tuvieron algún problema de salud después de la vacunación contra el COVID-19 mediante mensajes de texto y encuestas web. El sistema también proporcionará seguimiento telefónico a cualquier persona que informe problemas de salud o eventos adversos que los CDC consideren médicamente significativos.

[Red nacional de seguridad sanitaria \(NHSN\)](#)

Este sistema de monitoreo permite que los centros de atención aguda y a largo plazo notifiquen eventos adversos al Sistema de notificación de eventos adversos de vacunas (VAERS).

Otras grandes bases de datos de aseguradoras o contribuyentes

La FDA supervisará y utilizará datos administrativos y basados en reclamaciones para la vigilancia y la investigación a medida que las personas se vacunen.

Sistemas de control de seguridad de las vacunas actuales

Los CDC, la FDA y otros socios federales aumentarán el uso de los siguientes sistemas sólidos y fuentes de datos actuales para llevar a cabo un monitoreo de seguridad continuo de las vacunas contra el COVID-19.

Público en general

[Sistema de notificación de eventos adversos de vacunas \(VAERS\)](#)

El sistema nacional que recopila informes de eventos adversos (posibles efectos secundarios) que ocurren después de la vacunación. Estos informes se recopilan de profesionales de la salud, fabricantes de vacunas y el público. Si los informes de eventos adversos son inesperados, parecen ocurrir con más



	frecuencia de lo esperado o tienen patrones inusuales, los expertos rápidamente los estudian más a fondo para ver si son un verdadero problema de seguridad.
Enlace de datos de seguridad de vacunas (VSD)	Una red de 9 organizaciones de atención médica integradas en los Estados Unidos que realizan vigilancia e investigación activas. El sistema también se utiliza para ayudar a determinar si los posibles efectos secundarios identificados mediante VAERS están realmente relacionados con la vacunación.
Proyecto de evaluación de la seguridad de las inmunizaciones clínicas (CISA)	Una colaboración entre los CDC y 7 centros de investigación médica para brindar consultas de expertos sobre casos individuales y realizar estudios de investigación clínica sobre la seguridad de las vacunas.
Centros de servicios de Medicare y Medicaid: datos de Medicare	La FDA supervisará y utilizará datos administrativos y basados en reclamaciones para la vigilancia y la investigación a medida que las personas se vacunen.
Sistema de eficacia y seguridad de productos biológicos (BEST)	La FDA y la Oficina de Bioestadística y Epidemiología (OBE) utilizarán este sistema de registros médicos electrónicos, datos administrativos y basados en reclamaciones para ayudar a garantizar que los productos biológicos, incluidas las vacunas, la sangre y los productos sanguíneos, los tejidos y las terapias avanzadas sean seguros y eficaces.
Iniciativa centinela	La FDA supervisará y utilizará datos administrativos y basados en reclamaciones para la vigilancia y la investigación a medida que las personas se vacunen.
Miembros del ejército	
Departamento de Defensa (DoD): datos VAERS del DoD	Un sistema que informa a VAERS los eventos adversos que tienen las personas afiliadas al DoD después de recibir las vacunas.
Sistema clínico de reacciones adversas a las vacunas (VAECS)	Un sistema que rastrea los casos y la evaluación de los eventos adversos que tiene el DoD y las poblaciones afiliadas al DoD después de recibir las vacunas.
Sistema de vigilancia médica de defensa y de registros electrónicos de salud del DoD	El Departamento de Defensa monitoreará y utilizará datos administrativos y basados en reclamos para la vigilancia e investigación a medida que las personas se vacunen.



Veteranos	
Departamento de Asuntos de Veteranos (VA): Sistema de notificación de eventos adversos de medicamentos de VA (VA ADERS)	Un sistema nacional de notificación de eventos adversos que tienen las personas afiliadas al VA después de recibir medicamentos e inmunizaciones.
Registro de salud electrónico y sistema de vigilancia activa del VA	El Departamento de Asuntos de Veteranos monitoreará y utilizará datos administrativos y basados en reclamos para vigilancia e investigación a medida que las personas se vacunen.
Pueblos nativos de los Estados Unidos	
Servicio de Salud para Indígenas (IHS): datos de IHS VAERS	Un sistema que permite a las poblaciones atendidas por IHS y las instalaciones de los Pueblos nativos informar eventos adversos al VAERS.

¿Son las vacunas seguras para todas las poblaciones?

Vacunas contra el COVID-19 aprobadas

<u>Vacuna Pfizer contra el COVID-19</u>	<u>Vacuna Moderna contra el COVID-19</u>
Aprobada para cualquier persona de 16 años o mayor.	Aprobada para cualquier persona de 18 años o mayor.
Cantidad de dosis: 2 dosis, con 21 días de diferencia	Cantidad de dosis: 2 dosis, con 28 días de diferencia
Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.	Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.
La vacuna no incluye: <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips 	La vacuna no incluye: <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips



<p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa. Hoja informativa sobre la vacuna Pfizer (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>	<p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa. Hoja de datos de la vacuna Moderna (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>
---	--

- **No** debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años de edad.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica grave a cualquier ingrediente de la vacuna.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica severa después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Hable con su médico antes de recibir la vacuna si está inmunodeprimido.
- Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre si deben o no vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 se limitaron a hombres adultos y mujeres adultas no embarazadas. Esto significa que las mujeres embarazadas y los niños no participaron en los primeros ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Sin embargo, los ensayos clínicos están ampliando a quienes reclutan para participar. Esto significa que las recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna podrían cambiar en el futuro.

Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre
- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico
- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19

¿Qué sucede si descubren que la vacuna no es segura después de que la recibo?

La FDA no aprueba vacunas para uso de emergencia ni libera vacunas que no sean seguras. Muchos investigadores independientes revisan los datos de los ensayos clínicos para asegurarse de que sean seguras. Después de que la FDA tomó su decisión, el [Comité asesor sobre prácticas de Inmunización \(ACIP\)](#) revisó los datos disponibles antes de hacer recomendaciones sobre vacunas a los CDC.

¿Cómo sé que no me aplicarán una de las vacunas que no fueron aprobadas?

Solo se liberarán las vacunas que fueron aprobadas para uso de emergencia. Las vacunas aprobadas tienen una autorización médica como cualquier otro medicamento. Las vacunas no se pueden vender si no son aprobadas por la FDA y el [Comité asesor sobre prácticas de inmunización \(ACIP\)](#).



¿Cuáles son los ingredientes de las vacunas contra el COVID-19?

Los ingredientes de las vacunas Pfizer y Moderna incluyen:

- ARNm: este ARN mensajero (ARNm) es para la proteína de pico del SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19. Son las instrucciones para que su cuerpo produzca la proteína para combatir el virus si se infecta.
- Lípidos: son como pequeñas "burbujas de grasa" que rodean el ARNm como una pared protectora. Las moléculas de lípidos no se pueden disolver en agua. Protegen el ARNm para que no se descomponga antes de ingresar a nuestras células. Hay cuatro lípidos diferentes en la vacuna Pfizer y tres en la vacuna Moderna. Uno de los lípidos de ambas vacunas es el colesterol. Los lípidos son los componentes de la vacuna que más probablemente causan reacciones alérgicas.
- Sales y aminos: la vacuna Pfizer contiene cuatro sales. Una es la sal de mesa. Las sales se utilizan para mantener el pH de la vacuna similar al que se encuentra en el cuerpo, de modo que la vacuna no dañe las células cuando se administra. La vacuna Moderna también contiene cuatro sustancias químicas para equilibrar el pH, pero dos pertenecen a una clase de compuestos orgánicos conocidos como "aminas" y dos son ácido acético y su forma de sal, acetato de sodio. El ácido acético es el componente principal del vinagre (además del agua).
- Azúcar: este ingrediente es literalmente el mismo que añade a su café o en su cereal. Se utiliza en ambas vacunas para ayudar a evitar que las "burbujas de grasa" se peguen entre sí o en los lados del frasco de la vacuna.

Estos son los únicos ingredientes de las vacunas de ARNm.

Las vacunas de ARNm no incluyen ninguno de los siguientes:

- Material fetal
- ADN
- Antibióticos
- Productos de sangre
- Conservantes, como tiomersal
- Gluten
- Proteínas de huevo
- Látex
- Productos de cerdo
- Microchips

(Información cortesía del [Children's Hospital of Philadelphia](#))

Efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19

¿Tienen las vacunas efectos secundarios?

Las vacunas son muy seguras y eficaces. Sin embargo, se han notificado efectos secundarios después de la administración de todas las vacunas. La mayoría de las veces, un efecto secundario de una vacuna es leve y desaparece en unos pocos días. Las personas que tienen efectos secundarios a causa de una vacuna pueden sentirse enfermas durante unos días. Por lo general, esto no es motivo de preocupación y no necesitan atención médica. Es importante recordar que las vacunas se controlan continuamente



para garantizar su seguridad. Como cualquier medicamento, las vacunas pueden provocar efectos secundarios. Sin embargo, la decisión de no vacunarse también implica un riesgo y podría ponerlo a usted, y a cualquier persona que entre en contacto con usted, en riesgo de contraer una enfermedad que podría ser mortal.

Es importante comprender los efectos secundarios encontrados durante los ensayos clínicos. Es un requisito legal que se le entregue un documento llamado Declaración de información sobre la vacuna o (VIS) antes de recibirla. El objetivo es ayudarlo a tomar decisiones sobre su salud con información sobre los riesgos y beneficios de la vacuna. Para obtener más información sobre la Declaración de información sobre la vacuna, haga clic [aquí](#).

Es probable que las recomendaciones sobre quiénes deben recibir la vacuna contra el COVID-19 cambien a medida que los científicos y los investigadores continúen estudiando los datos de los ensayos clínicos.

Vacunas contra el COVID-19 aprobadas

<u>Vacuna Pfizer contra el COVID-19</u>	<u>Vacuna Moderna contra el COVID-19</u>
<p>Aprobada para cualquier persona de 16 años o mayor.</p> <p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 21 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa. Hoja informativa sobre la vacuna Pfizer (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>	<p>Aprobada para cualquier persona de 18 años o mayor.</p> <p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 28 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa. Hoja de datos de la vacuna Moderna (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>

- **No** debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años de edad.



- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica grave a cualquier ingrediente de la vacuna.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica severa después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Hable con su médico antes de recibir la vacuna si está inmunodeprimido.
- Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre si deben o no vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 se limitaron a hombres adultos y mujeres adultas no embarazadas. Esto significa que las mujeres embarazadas y los niños no participaron en los primeros ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Sin embargo, los ensayos clínicos están ampliando a quienes reclutan para participar. Esto significa que las recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna podrían cambiar en el futuro.

Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre
- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico
- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19

¿Cuáles son los riesgos de las vacunas contra el COVID-19?

Es común que las personas presenten síntomas o efectos secundarios leves o moderados después de recibir una vacuna. Por lo general, no hay razón para preocuparse si presenta síntomas de leves a moderados unos días después de recibir la vacuna. Esto significa que su cuerpo ha comenzado a trabajar para crear una respuesta inmunológica y está aprendiendo a combatir la enfermedad. Los síntomas leves o moderados incluyen reacciones sistémicas (como fiebre) o enrojecimiento alrededor del lugar de la inyección.

Los ensayos clínicos de COVID-19 muestran que estos tipos de síntomas leves a moderados fueron bastante comunes dentro de los primeros 7 días después de recibir la vacuna contra el COVID-19. Los síntomas leves a moderados generalmente ocurrieron después de la segunda dosis en lugar de la primera. Esto se debe a que la vacuna necesita 2 inyecciones para brindarle la mayor protección, por lo que tiene sentido que su cuerpo aprenda a combatir la enfermedad de manera más agresiva después de la segunda inyección que de la primera.

- La mayoría de las veces, los síntomas aparecieron alrededor de 1 a 2 días después de que se vacunó a la persona y, por lo general, duraron un día.
- Estos tipos de síntomas también fueron más comunes en personas más jóvenes, entre los 18 y 55 años, que en las personas mayores (mayores de 55 años).



Los efectos secundarios comunes informados para las vacunas contra el COVID-19 incluyen:

- dolor en el lugar de la inyección
- cansancio
- dolor de cabeza
- dolor muscular
- escalofríos
- dolor en las articulaciones
- fiebre
- hinchazón en el lugar de la inyección
- enrojecimiento en el lugar de la inyección
- náusea
- sentirse mal
- ganglios linfáticos inflamados (adenopatía)

Existe una pequeña posibilidad de que la vacuna contra el COVID-19 pueda causar una reacción alérgica grave. **Los efectos secundarios graves de las vacunas contra el COVID-19 son extremadamente raros.** Una cantidad muy pequeña de personas (0.6 %) tuvo efectos secundarios graves por la vacuna contra el COVID-19. La cantidad de personas en los ensayos clínicos que tuvieron efectos secundarios graves es aproximadamente la misma cantidad de personas que tienen efectos secundarios graves de otras vacunas.

Por lo general, una reacción alérgica grave ocurriría entre unos minutos y una hora después de recibir una dosis de la vacuna.

Las señales de una reacción alérgica grave pueden incluir:

- dificultad para respirar
- hinchazón de cara y garganta
- latido del corazón acelerado
- erupción en todo el cuerpo
- mareos y debilidad

Los científicos e investigadores no esperan que las vacunas de ARNm contra el COVID-19 tengan efectos secundarios a largo plazo por algunas razones:

- La mayoría de los efectos secundarios ocurren dentro de las 6 semanas posteriores a la recepción de la vacuna. Es por eso que la FDA pidió a las empresas que fabricaron la vacuna que proporcionaran 8 semanas de datos de seguridad después de la última dosis antes de revisar los datos y tomar una decisión sobre la seguridad de la vacuna.
- El ARNm de la vacuna se descompone rápidamente en nuestros cuerpos. Pero, incluso si por alguna razón nuestras células no descomponen el ARNm de la vacuna tan rápido como deberían, el ARNm deja de producir la proteína en aproximadamente una semana, independientemente de nuestra respuesta inmune a la proteína.
- Las vacunas de ARNm no contienen virus vivos o desactivados. Esto significa que no hay posibilidad de que el virus permanezca latente en nuestro cuerpo y luego se reactive años después, como lo hace el virus que causa el herpes zóster.



Para obtener más información sobre la vacuna Pfizer, haga clic [aquí](#).

Para obtener más información sobre la vacuna Moderna, haga clic [aquí](#).

¿Qué pasa si tengo efectos secundarios después de recibir la vacuna?

Si tiene una reacción alérgica grave, llame al 9-1-1 o vaya al hospital más cercano.

Si tiene efectos secundarios que le molestan o no desaparecen, llame al proveedor que le aplicó la vacuna o a su proveedor de atención médica habitual.

También puede llamar al **Centro de control de envenenamiento de Utah para obtener ayuda al 1-800-222-1222**. El Centro de control de envenenamiento de Utah está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana y brinda ayuda gratuita a cualquier persona que tenga preguntas sobre el COVID-19 o reacciones a medicamentos y vacunas.

¿Cómo informo un evento adverso (efecto secundario) de una vacuna?

Llame a su médico o proveedor de atención médica si está preocupado o cree que puede haber tenido una reacción a una vacuna.

Si cree que puede haber tenido un efecto secundario adverso a una vacuna, también puede informarlo al Sistema de notificación de eventos adversos de vacunas (VAERS). Puede encontrar más información sobre VAERS en <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/vaers/index.html>.

Los CDC también brindan controles médicos personalizados después de recibir la vacuna contra el COVID-19 a través de una herramienta basada en teléfonos inteligentes que utiliza mensajes de texto y encuestas web. Esta herramienta, llamada v-safe, le permite informar rápidamente a los CDC si tiene algún efecto secundario después de recibir la vacuna. Alguien de los CDC puede llamar para ver cómo está y obtener más información, según sus respuestas. La herramienta v-safe también le recordará que debe recibir su segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19 si la necesita. Su participación en la herramienta v-safe de los CDC marca la diferencia: ayuda a mantener seguras las vacunas contra el COVID-19. Puede obtener más información sobre v-safe en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/vsafe.html>.

¿Reaccionan algunas poblaciones de manera diferente a la vacuna?

Los ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19 no encontraron ningún problema de seguridad específico para ningún grupo de personas. Esto significa que, según los datos que tenemos en este momento, la vacuna es segura para las personas de todas las edades que se estudiaron, y para cualquier raza, etnia, personas que tengan afecciones médicas preexistentes y personas que ya hayan sido infectadas con el virus que causa el COVID-19.

Vacunas contra el COVID-19 aprobadas

Vacuna Pfizer contra el COVID-19	Vacuna Moderna contra el COVID-19
--	---



<p>Aprobada para cualquier persona de 16 años o mayor.</p> <p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 21 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa.</p> <p>Hoja informativa sobre la vacuna Pfizer (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>	<p>Aprobada para cualquier persona de 18 años o mayor.</p> <p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 28 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa.</p> <p>Hoja de datos de la vacuna Moderna (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>
--	---

- **No** debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años de edad.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica grave a cualquier ingrediente de la vacuna.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica severa después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Hable con su médico antes de recibir la vacuna si está inmunodeprimido.
- Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre si deben o no vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 se limitaron a hombres adultos y mujeres adultas no embarazadas. Esto significa que las mujeres embarazadas y los niños no participaron en los primeros ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Sin embargo, los ensayos clínicos están ampliando a quienes reclutan para participar. Esto significa que las recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna podrían cambiar en el futuro.

Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre



- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico
- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19

Ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19

¿Qué son los ensayos clínicos de vacunas?

Los ensayos clínicos prueban medicamentos o dispositivos médicos en seres humanos. Para llegar a esta etapa, la vacuna debe haber demostrado ser prometedora en el laboratorio y en estudios con animales. Una vez que una vacuna está lista para ser probada en voluntarios humanos, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) requiere el éxito a través de 3 fases de prueba antes de que pueda aprobarse para su uso generalizado.

Estos ensayos son ensayos aleatorios, doble ciego y controlados con placebo. Las personas se ofrecen como voluntarias para participar en los ensayos. Esto significa que algunos de los voluntarios reciben la vacuna y otros reciben una inyección de placebo de agua salada. Se asigna al azar quienes reciben el medicamento o un placebo. Ni el participante ni los trabajadores de la salud que administran las inyecciones sabrán quién recibe qué. Incluso los investigadores que dirigen los ensayos no sabrán si un participante recibió la vacuna o la inyección de solución salina. Por eso el ensayo se conoce como "doble ciego".

Fase 1	Fase 2	Fase 3
Evalúa la seguridad de la vacuna en un pequeño grupo de voluntarios.	Evalúa tanto la seguridad como la eficacia de la vacuna en un grupo de estudio un poco más grande.	Evalúa la eficacia de la vacuna en un grupo grande de participantes frente a grupos de control. Un grupo de control es un grupo que no recibe la vacuna.

Vacunas contra el COVID-19 aprobadas

Vacuna Pfizer contra el COVID-19	Vacuna Moderna contra el COVID-19
Aprobada para cualquier persona de 16 años o mayor.	Aprobada para cualquier persona de 18 años o mayor.
Cantidad de dosis: 2 dosis, con 21 días de diferencia	Cantidad de dosis: 2 dosis, con 28 días de diferencia



<p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa. Hoja informativa sobre la vacuna Pfizer (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>	<p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa. Hoja de datos de la vacuna Moderna (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>
--	---

- **No** debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años de edad.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica grave a cualquier ingrediente de la vacuna.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica severa después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Hable con su médico antes de recibir la vacuna si está inmunodeprimido.
- Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre si deben o no vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 se limitaron a hombres adultos y mujeres adultas no embarazadas. Esto significa que las mujeres embarazadas y los niños no participaron en los primeros ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Sin embargo, los ensayos clínicos están ampliando a quienes reclutan para participar. Esto significa que las recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna podrían cambiar en el futuro.

Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre
- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico
- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19



Para obtener más información sobre los ensayos clínicos en los Estados Unidos, visite <https://www.clinicaltrials.gov/>.

¿Cuántas personas se incluyeron en los ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19?

Ha habido muchos miles de participantes del estudio en los ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 en investigación. El Dr. Moncet Slaoui, asesor en jefe de Operation Warp Speed, ha dicho que ha habido alrededor de 30,000 participantes del estudio en cada ensayo clínico.

Esto no significa que todos los participantes en los estudios recibieron la vacuna. Estos ensayos son ensayos aleatorios, doble ciego y controlados con placebo. Esto significa que algunos de los participantes reciben la vacuna y otros reciben una inyección de placebo de agua salada. Se asigna al azar quienes reciben el medicamento o un placebo. Ni el participante ni los trabajadores de la salud que están aplicando las inyecciones sabrán quién recibe qué. Incluso los investigadores que dirigen los ensayos no sabrán si un participante recibió la vacuna o la inyección de solución salina. Por eso el ensayo se conoce como "doble ciego".

¿Qué significa si un ensayo clínico se detiene temporalmente?

La seguridad es una prioridad máxima durante el proceso de aprobación de la vacuna. No es raro que un ensayo clínico se pause temporalmente si encuentra un posible efecto secundario (llamado evento adverso). Los ensayos clínicos están diseñados para hacer una pausa cuando se detecta un evento de salud inesperado (llamado señal de seguridad) para que los científicos y los médicos puedan investigar posibles problemas de seguridad. El proceso de aprobación de las vacunas contra el COVID-19 no es diferente: la seguridad es siempre el enfoque.

¿Qué miden los estudios COVID-19 en la Fase 3?

Los estudios pueden diseñarse para medir cosas ligeramente diferentes según las diferentes empresas que desarrollan las vacunas. Algunas de las cosas que pueden estar buscando son:

- **Excreción del virus:** cuando las personas están infectadas con COVID-19, se pueden encontrar partículas del virus en las secreciones de la nariz y la boca. Algunos estudios miden si las personas que fueron vacunadas tienen virus en estas secreciones, lo que se denomina excreción del virus. Con este enfoque, incluso si una persona no tiene síntomas, los científicos pueden saber si la persona estuvo infectada y por cuánto tiempo.
- **Protección contra enfermedades moderadas o graves:** en estos estudios, los científicos buscan síntomas específicos de infección que se consideran más graves. Pueden saber si la vacuna protegió a más personas de enfermarse gravemente cuando comparan las tasas de estos síntomas en personas que fueron o no vacunadas.
- Algunos estudios están evaluando tanto la excreción del virus como la protección contra enfermedades moderadas o graves.

¿Los ensayos clínicos nos dicen lo suficiente para saber si las vacunas son efectivas?

Sí. Los ensayos clínicos nos brindan datos e información sobre qué tan bien una vacuna previene el COVID-19 y qué tan segura es. Antes de aprobarlas para uso de emergencia, la FDA evaluó los datos de



los ensayos clínicos y la información de fabricación para asegurarse de que las vacunas contra el COVID-19 fueran seguras y efectivas.

Sin embargo, seguirán estudiando las vacunas contra el COVID-19 para ayudarnos a comprender más sobre cómo la vacuna lo protege en condiciones del mundo real y cuánto dura la protección. Lo hacen comparando grupos de personas que se vacunan y no se vacunan y personas que contraen y no contraen COVID-19 para averiguar qué tan bien están funcionando las vacunas contra el COVID-19 para proteger a las personas.

¿La mutación COVID-19 afecta los estudios de vacunas?

Las mutaciones virales pueden hacer que las vacunas sean menos efectivas. Un buen ejemplo de esto es el virus de la influenza (gripe). Por lo que sabemos en este momento, el virus que causa el COVID-19 no parece cambiar funcionalmente de manera importante. Pero, sucede. En algún momento, un cambio podría afectar la eficacia de la vacuna. En este momento, eso no parece estar sucediendo.

Por ejemplo, los científicos encontraron recientemente cambios en el virus que han facilitado la propagación del virus, pero ese cambio no afectó la forma en que los anticuerpos responden al virus. Los anticuerpos de personas que tenían una versión anterior del virus aún pueden protegerse contra la versión más reciente, por lo que es probable que una vacuna también sea efectiva.

¿Es una pérdida de tiempo seguir estudiando las vacunas contra el COVID-19 después de que las personas ya las están recibiendo?

No, en absoluto. En la salud pública, tomamos decisiones basadas en hechos y datos científicos. La salud pública siempre recopila grandes cantidades de datos en cada una de las áreas en las que nos enfocamos, incluidas las vacunas. Así es como sabemos lo que funciona y podemos brindarles a los habitantes de Utah información confiable para mantenerlos saludables y seguros. Cuanto más sepamos, más sepa usted, y más seguros y saludables estaremos todos.

Los ensayos clínicos se realizan en un entorno estricto y controlado. Pero sabemos que hay algunas cosas en situaciones del mundo real que pueden afectar la eficacia con la que una vacuna previene que usted se enferme, como:

- Cómo se transportó y almacenó la vacuna.
- Cómo se le administró la vacuna.
- Si tiene una afección médica preexistente y está vacunado en un entorno normal del mundo real, queremos asegurarnos de que la vacuna sea tan eficaz para usted como para alguien con una afección médica preexistente que participó en un ensayo clínico.
- También necesitamos saber qué tan bien funciona una vacuna para grupos de personas que pueden no haber sido incluidas, o no estaban bien representadas, en los ensayos clínicos.

Cómo las vacunas contra el COVID-19 lo protegen contra el virus

¿Cómo actúan las vacunas?

El sistema inmunológico: la defensa de su cuerpo contra las infecciones

Para comprender cómo funcionan las vacunas contra el COVID-19, es útil comprender cómo su cuerpo combate las enfermedades. Cuando los gérmenes como el virus que causa COVID-19 ingresan a su



cuerpo, atacan y se multiplican. Esta invasión de gérmenes se llama infección. Una infección es lo que te enferma. Su sistema inmunológico utiliza varias herramientas para combatir las infecciones. Su sangre tiene glóbulos rojos y blancos. Los glóbulos rojos transportan oxígeno a los tejidos y órganos. Los glóbulos blancos, o células inmunitarias, combaten las infecciones.

Existen diferentes tipos de glóbulos blancos que combaten las infecciones de diferentes maneras:

- **Los macrófagos** son glóbulos blancos que ingieren y destruyen gérmenes y células muertas o moribundas. Los macrófagos dejan partes de los gérmenes invasores llamados antígenos. Su cuerpo cree que los antígenos son peligrosos y activa los anticuerpos para atacarlos.
- **Los linfocitos B** son glóbulos blancos defensivos que producen anticuerpos para atacar las partes del virus que dejan los macrófagos.
- **Los linfocitos T** son otro tipo de glóbulos blancos defensivos que atacan las células de su cuerpo que ya han sido infectadas.

El cuerpo humano tiene un sistema realmente eficiente para protegerle de las enfermedades. Los científicos han podido copiar el sistema que usa su cuerpo para combatir infecciones y usarlo para crear vacunas. Las vacunas han ayudado a proteger a millones de personas de muchas enfermedades que solían matar a miles y miles de personas cada año. Las vacunas utilizan algo llamado inmunidad inducida por vacunas para protegerlo de las enfermedades.

La primera vez que se infecta con el virus que causa el COVID-19, su cuerpo puede tardar varios días o semanas en fabricar y utilizar todas las herramientas necesarias para combatir los gérmenes para superar la infección. Después de la infección, su sistema inmunológico recuerda lo que aprendió sobre cómo proteger su cuerpo contra esa enfermedad.

La inmunidad es la forma en que su cuerpo decide qué material de su cuerpo se supone que debe estar allí y se deshace de cualquier material extraño (cualquier cosa que su cuerpo diga que no debería estar allí). Cuando los gérmenes ingresan a su cuerpo, su sistema inmunológico le dice a su cuerpo que no pertenecen. Luego, su sistema inmunológico crea anticuerpos para combatir y eliminar los antígenos. Este es el sistema que usa su cuerpo para protegerse de enfermedades infecciosas.

Su cuerpo conserva algunos linfocitos T, llamados células de memoria, que entran en acción rápidamente si contrae el mismo virus nuevamente. Cuando se detectan los antígenos conocidos, sus linfocitos B producen anticuerpos para atacarlos. Los expertos todavía están descubriendo cuánto tiempo estas células de memoria protegen a una persona contra el virus que causa el COVID-19.

¿Cómo me protegen las vacunas?

Una vacuna es un tipo de medicamento que lo protege de enfermedades infecciosas al introducir el sistema inmunológico de su cuerpo a un virus o bacteria **de una manera segura**. Esto permite que su sistema inmunológico produzca anticuerpos que son específicos del virus o bacteria que causa la enfermedad.

Las vacunas contra el COVID-19 ayudan a su cuerpo a desarrollar inmunidad al virus que causa el COVID-19 sin tener que contraer la enfermedad. Los diferentes tipos de vacunas funcionan de diferentes maneras para ofrecer protección. Todas las vacunas dejan en su cuerpo un suministro de linfocitos T y linfocitos B de “memoria” que recordarán cómo combatir ese virus en el futuro.



Por lo general, toma algunas semanas después de recibir la vacuna para que su cuerpo produzca linfocitos T y linfocitos B. Esto significa que aún es posible que se infecte con COVID-19 justo antes o después de la vacunación. Es posible que luego se enferme porque la vacuna no tuvo suficiente tiempo para protegerlo.

A veces, puede presentar síntomas o efectos secundarios, como fiebre, después de recibir una vacuna. Estos síntomas son normales y son una señal de que su cuerpo está desarrollando inmunidad.

¿Qué es una vacuna de ARNm?

Como todas las vacunas, la seguridad de las vacunas de ARNm contra el COVID-19 se ha probado rigurosamente antes de que se autorizara su uso en los Estados Unidos. La tecnología de ARNm es nueva, pero no desconocida. Los científicos han estado estudiando las vacunas de ARNm durante más de 10 años.

Una vacuna de ARNm no usa un virus vivo, por lo que no hay riesgo de causar una enfermedad en la persona que se vacuna. El ARNm de la vacuna nunca ingresa al núcleo de la célula y no afecta ni interactúa con su ADN. La vacuna de ARNm crea instrucciones para construir ciertas proteínas que son parte de un virus. Las células de su cuerpo leen estas instrucciones y comienzan a producir la proteína. Esta proteína no es el virus completo, por lo que no hay forma de que pueda contraer COVID-19 de la vacuna.

Una vez que su cuerpo produce estas proteínas, se adhieren al exterior de otras células. Su sistema inmunológico reconoce la proteína como un peligro para su cuerpo. Envía células T para combatirlo. Las células T ahora saben cómo defenderse de la proteína en caso de que vuelva a entrar en su cuerpo en el futuro. Si está infectado con el virus real, sus células T reconocen la proteína y la atacan de inmediato antes de que el virus tenga la oportunidad de enfermarlo.

Estos nuevos tipos de vacunas de ARNm se pueden desarrollar y fabricar rápidamente, y son seguras y efectivas en la lucha contra el COVID-19.

Para obtener más información sobre las vacunas de ARNm, haga clic [aquí](#).

¿Puede una vacuna de ARNm cambiar o modificar mi ADN?

No. El término ARNm significa ácido ribonucleico mensajero. Esto se describe mejor como instrucciones sobre cómo hacer una proteína, o incluso solo una parte de una proteína. Una vacuna de ARNm no puede cambiar ni modificar su estructura genética (llamada ADN). El ARNm de una vacuna contra el COVID-19 nunca ingresa al núcleo de la célula, que es donde se guarda su ADN. Esto significa que el ARNm no afecta ni interactúa con su ADN de ninguna manera. En cambio, las vacunas contra el COVID-19 que usan ARNm trabajan con las defensas naturales de su cuerpo para desarrollar de manera segura protección (inmunidad) contra las enfermedades. Para obtener más información sobre cómo funcionan las vacunas de ARNm de COVID-19, haga clic [aquí](#).



Efectividad de las vacunas contra el COVID-19

¿Son efectivas las vacunas?

Dos fabricantes de vacunas han publicado los resultados iniciales de sus ensayos clínicos. Sus datos muestran que las vacunas contra el COVID-19 son muy efectivas. Tanto las vacunas Pfizer como Moderna tienen una eficacia de entre un 90 y un 95 % en la prevención del COVID-19. Esto significa que solo alrededor del 5-10 % de las personas que recibieron la vacuna mostraron algún síntoma de COVID-19. Esto nos dice que la vacuna protegerá a la mayoría de las personas que la reciben.

Los científicos aún están aprendiendo si las vacunas también evitan que usted transmita el virus que causa el COVID-19 a otras personas, incluso después de estar completamente inmunizado. De acuerdo con la [FDA](#), la mayoría de las vacunas que lo protegen de enfermedades virales también son efectivas para prevenir la propagación del virus. Es probable que las vacunas contra el COVID-19 hagan lo mismo, pero hasta que los científicos y los médicos aprendan más, es importante que todos sigan tomando precauciones, como cubrirse la nariz y la boca con una mascarilla.

A pesar de que la FDA aprobó la vacuna contra el COVID-19 para uso de emergencia, los ensayos clínicos aún deben completarse y evaluarse antes de otorgar la aprobación completa de la FDA. Lo más probable es que tengamos una mejor idea de cuánto tiempo dura la inmunidad de la vacuna antes de que la FDA la apruebe oficialmente.

¿Alguna vacuna será más eficaz que las otras?

Es probable que las vacunas contra el COVID-19 tengan diferentes niveles de efectividad en diferentes grupos de personas. Sabemos esto por otros estudios de vacunas. Por ejemplo, las personas mayores (65 años o más) generalmente no responden tan bien a las vacunas como las personas más jóvenes y necesitan una vacuna desarrollada especialmente para ellos.

Entendemos que esto puede hacer que algunas personas se pregunten si deben o no vacunarse de inmediato, o esperar a ver qué vacuna es más efectiva. Nuestra recomendación es que todos se vacunen lo antes posible. Aunque la efectividad será un poco diferente para cada tipo diferente de vacuna, todas serán seguras y ofrecerán protección contra el COVID-19. Es importante proteger a la mayor cantidad de personas posible, lo antes posible.

¿Quién debe vacunarse contra el COVID-19?

¿Quién debe vacunarse?

Vacunas contra el COVID-19 aprobadas

Vacuna Pfizer contra el COVID-19	Vacuna Moderna contra el COVID-19
Aprobada para cualquier persona de 16 años o mayor.	Aprobada para cualquier persona de 18 años o mayor.



<p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 21 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa.</p> <p>Hoja informativa sobre la vacuna Pfizer (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>	<p>Cantidad de dosis: 2 dosis, con 28 días de diferencia</p> <p>Cómo se administra: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.</p> <p>La vacuna no incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material fetal ● ADN ● Antibióticos ● Productos de sangre ● Conservantes, como tiomersal ● Gluten ● Proteínas de huevo ● Látex ● Productos de cerdo ● Microchips <p>Para obtener una lista completa de los ingredientes, los efectos secundarios y quién debe recibir la vacuna, consulte la hoja informativa.</p> <p>Hoja de datos de la vacuna Moderna (para otros idiomas, haga clic aquí)</p>
--	---

- **No** debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años de edad.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica grave a cualquier ingrediente de la vacuna.
- **No** reciba la vacuna si ha tenido una reacción alérgica severa después de la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Hable con su médico antes de recibir la vacuna si está inmunodeprimido.
- Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre si deben o no vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Los primeros ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 se limitaron a hombres adultos y mujeres adultas no embarazadas. Esto significa que las mujeres embarazadas y los niños no participaron en los primeros ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19. Sin embargo, los ensayos clínicos están ampliando a quienes reclutan para participar. Esto significa que las recomendaciones sobre quién debe recibir la vacuna podrían cambiar en el futuro.

Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre
- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico



- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19

¿Quiénes no deben recibir la vacuna contra el COVID-19?

No debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si es menor de 16 años o tiene antecedentes de reacciones alérgicas graves (anafilaxia) a cualquier ingrediente de las vacunas contra el COVID-19. Hable con su médico si está inmunodeprimido antes de recibir la vacuna contra el COVID-19. Las mujeres embarazadas deben hablar con su médico sobre la posibilidad de vacunarse contra el COVID-19 durante el embarazo.

Es importante informar al proveedor de atención médica que le administra la vacuna sobre todas sus afecciones médicas antes de vacunarse. Junto con cualquier otra afección médica que pueda tener, asegúrese de que su proveedor de atención médica sepa si:

- tiene alguna alergia
- tiene fiebre
- tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante
- está inmunodeprimido o está tomando un medicamento que afecta su sistema inmunológico
- está embarazada o planea quedar embarazada
- están amamantando
- ya recibió otra vacuna contra el COVID-19

Las recomendaciones seguirán cambiando a medida que haya más cantidades de vacuna disponibles y seguiremos obteniendo más datos de los ensayos clínicos. Actualizaremos nuestras recomendaciones cada vez que tengamos información nueva.

¿Puede vacunarse mi hijo adolescente?

Sí. Los adolescentes que tienen 16 años de edad y mayores están incluidos pueden vacunarse contra el COVID-19. Los datos de los ensayos clínicos incluyeron a 153 participantes entre 16 y 17 años. **No se identificaron problemas de seguridad para este grupo.**

Existe una cantidad limitada de datos sobre la efectividad y seguridad de las vacunas contra el COVID-19 para este grupo de edad. El ACIP declaró que no había ninguna razón biológica por la que la eficacia y la seguridad de la vacuna fueran diferentes a las observadas en personas de 18 años y mayores.

Los adolescentes pueden vacunarse con su propio consentimiento y de los padres correspondiente (si es necesario), si tienen entre 16 y 17 años y forman parte de un grupo al que se recomienda recibir la vacuna contra el COVID-19.

¿Por qué los niños no pueden recibir la vacuna en este momento?

La vacuna no estará disponible para los niños hasta que se demuestre que es segura para este grupo de edad. No se incluyeron mujeres embarazadas ni niños en los ensayos.



¿Puedo vacunarme si estoy embarazada?

Depende. En este momento, no tenemos ningún dato que indique si las vacunas contra el COVID-19 son seguras y efectivas para las mujeres embarazadas. No se incluyó a las mujeres embarazadas en los primeros ensayos clínicos de COVID-19. Sin embargo, se planean estudios que incluyan a mujeres embarazadas. Los fabricantes de vacunas también continúan estudiando los resultados de las mujeres de los ensayos clínicos que después quedaron embarazadas.

Por lo que sabemos, los expertos no creen que las vacunas de ARNm supongan un riesgo para las mujeres embarazadas. El ARNm de la vacuna nunca ingresa al núcleo de sus células y su cuerpo usa sus procesos celulares normales para descomponer rápidamente el ARNm de la vacuna.

Las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de sufrir una enfermedad grave por COVID-19. Esto incluye enfermedades que pueden resultar en la necesidad de estar en la UCI, estar conectado a un ventilador o incluso la muerte. Tener COVID-19 también puede aumentar su riesgo de resultados adversos del embarazo, como el parto prematuro.

Si está embarazada, puede optar por vacunarse si es parte de un grupo al que se recomienda recibir la vacuna contra el COVID-19 (como los trabajadores de la salud). Es posible que desee hablar con su médico o proveedor de atención médica antes de tomar la decisión sobre si debe o no recibir una vacuna para prevenir el COVID-19 que fue aprobada por EUA. Una conversación con un proveedor de atención médica puede ser útil, pero no es necesaria antes de vacunarse.

Usted y su proveedor de atención médica deben considerar:

- La propagación de COVID-19 en su comunidad.
- Su riesgo personal de contraer COVID-19.
- Los riesgos del COVID-19 para usted y los riesgos potenciales para su bebé.
- La efectividad de la vacuna.
- Los efectos secundarios de la vacuna y la falta de datos sobre la vacuna durante el embarazo.

Si tiene fiebre después de la vacunación, es posible que se le recomiende tomar acetaminofén (Tylenol). Tener fiebre durante el embarazo se ha asociado con resultados adversos del embarazo. También se puede ofrecer acetaminofén como una opción si tiene otros síntomas después de la vacunación.

No es necesario que evite quedar embarazada después de vacunarse si está tratando de quedar embarazada.

No necesita hacerse la prueba de COVID-19 antes de recibir la vacuna contra el COVID-19 porque está embarazada.

¿Puedo vacunarme si estoy amamantando?

Depende. Los expertos no creen que las vacunas de ARNm sean un riesgo para un bebé que está amamantando. Sin embargo, no tenemos ningún dato para saber con certeza, o si las vacunas contra el COVID-19 son seguras o efectivas para las mujeres que están amamantando o si la vacuna afecta la producción o extracción de leche.

Si está amamantando, puede optar por vacunarse si es parte de un grupo al que se recomienda recibir una vacuna contra el COVID-19 (como los trabajadores de la salud). Es posible que desee hablar con su



médico o proveedor de atención médica antes de tomar la decisión sobre si debe o no recibir una vacuna para prevenir el COVID-19 que fue aprobada por EUA. Una conversación con un proveedor de atención médica puede ser útil, pero no es necesaria antes de vacunarse.

¿Necesito vacunarme si ya tuve COVID-19?

Sí. Los ensayos clínicos muestran que las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces para las personas que ya se han infectado con COVID-19. La investigación actual muestra que después de que se infecta, puede tener cierta protección natural contra COVID-19 hasta por 90 días. Si han pasado menos de 90 días desde que salió positivo, puede estar bien si elige esperar para vacunarse hasta que hayan pasado más de 90 días desde que salió positivo.

Si tiene COVID-19 en este momento, debe esperar para vacunarse hasta que no tenga síntomas y haya sido liberado del aislamiento. Si ha tenido síntomas a largo plazo de COVID-19, hable con su médico antes de recibir la vacuna contra el COVID-19.

¿Puedo recibir la vacuna COVID-19 si estoy en cuarentena?

Los datos actuales nos dicen que vacunarnos dentro de los 14 días posteriores a la exposición al COVID-19 no es una buena manera de prevenir enfermedades por esa exposición. Espere para vacunarse hasta al menos 14 días después de su última exposición a la persona que salió positiva a COVID-19, incluso si su prueba es negativa o nunca presenta síntomas mientras está en cuarentena. Es posible que vacunarse mientras está en cuarentena no le haga daño ni cause efectos secundarios, pero pone a otras personas en riesgo. Aún puede transmitir el virus a los trabajadores de la salud y otras personas. Los trabajadores de la salud deben estar en estrecho contacto cuando administran las vacunas, lo que los pone en riesgo. Incluso si la prueba es negativa y puede terminar la cuarentena antes de tiempo para regresar al trabajo o la escuela, debe esperar al menos 14 días antes de vacunarse.

¿Pueden los residentes de centros de atención médica a largo plazo vacunarse mientras están en cuarentena?

Sí. En la mayoría de las situaciones, debe esperar para vacunarse hasta que haya terminado el período de cuarentena de 14 días. Sin embargo, puede vacunarse incluso si estuvo expuesto a alguien que salió positivo en la prueba de COVID-19 y está en cuarentena si vive en un centro de atención médica a largo plazo. No es necesario esperar 14 días después de haber estado expuesto.

COVID-19 se propaga fácilmente en este tipo de entornos de vida. Vacunarse mientras está en cuarentena no le hará daño ni causará efectos secundarios, pero pone en riesgo a otras personas. Dado que los centros de atención médica a largo plazo ya toman precauciones adicionales cuando los trabajadores de la salud entran en contacto cercano cuando ingresan a las habitaciones de los residentes o brindan tratamiento, no causaría una exposición adicional para los trabajadores de la salud aplicar la vacuna.



¿Pueden los residentes de otros entornos congregados (como centros correccionales y de detención, refugios para personas sin hogar, etc.) vacunarse mientras están en cuarentena?

Depende. En la mayoría de las situaciones, debe esperar para vacunarse hasta que haya terminado el período de cuarentena de 14 días. Sin embargo, puede vacunarse incluso si estuvo expuesto a alguien que salió positivo en la prueba de COVID-19 y está en cuarentena si vive en un entorno congregado (como instalaciones correccionales y de detención, refugios para personas sin hogar, etc.). No es necesario esperar 14 días después de haber estado expuesto.

COVID-19 se propaga fácilmente en este tipo de entornos de vida. COVID-19 se propaga fácilmente en este tipo de entornos de vida. Debe vacunarse lo antes posible. Incluso si estuvo expuesto, no querrá esperar ni perder la oportunidad de vacunarse, si es posible.

Vacunarse mientras está en cuarentena no le hará daño ni causará efectos secundarios, pero pone en riesgo a otras personas. Las instalaciones con entornos congregados deben tomar precauciones adicionales y tratar de no mezclar a las personas que han estado expuestas al COVID-19 con otros residentes o personal. El personal de la instalación debe seguir los procedimientos de control y de infección si está administrando vacunas a personas que estuvieron expuestas al virus.

Debe esperar hasta que se obtengan los resultados de su prueba para vacunarse si es probable que tenga COVID-19. Por ejemplo, si tiene síntomas o estuvo en contacto cercano con alguien que tiene el virus.

¿Pueden los residentes que viven en centros de atención a largo plazo o en entornos congregados vacunarse mientras esperan los resultados de la prueba COVID-19?

Depende. La mayoría de las veces, no recomendamos que se vacune mientras espera los resultados de la prueba COVID-19. Sin embargo, hay ciertas situaciones en las que puede estar bien que se vacune si vive en un entorno congregado (esto incluye entornos de atención médica y no médica), incluso si ha tenido una posible exposición y está esperando la prueba resultados.

COVID-19 se propaga muy fácilmente en este tipo de situaciones de vida, por lo que una instalación puede decidir realizar un evento de prueba en toda la instalación y evaluar a todos los que viven o trabajan en la instalación, solo para estar seguros. Puede ser una buena idea vacunarse antes de que se obtengan los resultados de la prueba si el proveedor que realiza la prueba cree que es poco probable que tenga COVID-19 (porque no tiene síntomas y no estuvo en contacto cercano con alguien que los tenga). No pierda la oportunidad de vacunarse si puede.

Debe esperar hasta que se obtengan los resultados de la prueba para vacunarse si el proveedor que realiza la prueba cree que tiene COVID-19 (porque tiene síntomas y estuvo en contacto cercano con alguien que los tiene).

¿Puedo vacunarme si recibí una terapia pasiva de anticuerpos para COVID-19?

Sí, pero debe esperar al menos 90 días. Si recibió tratamiento para COVID-19 con anticuerpos monoclonales o plasma de convalecencia, debe esperar al menos 90 días después de su tratamiento



para vacunarse. En este momento, no tenemos datos para saber si las vacunas contra el COVID-19 son seguras o efectivas para las personas que han sido tratadas por COVID-19 con estas terapias. Por lo que sabemos sobre la vida media estimada de estas terapias, esperar al menos 90 días evitará que el tratamiento con anticuerpos interfiera con las respuestas inmunitarias creadas por la vacuna.

¿Puedo vacunarme si tengo una condición médica preexistente?

Sí. Puede recibir una vacuna contra el COVID-19 incluso si tiene una afección médica preexistente, siempre que no tenga una contraindicación para la vacunación. Una contraindicación es una condición que lo pone en mayor riesgo de reacciones adversas graves a causa de las vacunas.

No debe recibir una vacuna mientras tenga una contraindicación (por ejemplo, cuando esté gravemente inmunodeprimido). Sin embargo, la mayoría de las contraindicaciones son temporales y puede vacunarse cuando ya no tenga la afección que provocó la contraindicación.

Es importante señalar que algunas personas no se vacunan porque piensan que ciertas condiciones son contraindicaciones, pero en realidad no lo son. Asegúrese de consultar con su médico o proveedor de atención médica si tiene preguntas sobre si tiene o no una afección que le impediría vacunarse contra el COVID-19 u otras enfermedades.

¿Puedo vacunarme si estoy inmunodeprimido?

Depende. Es posible que tenga un mayor riesgo de contraer COVID-19 grave si tiene una infección por VIH, otras afecciones inmunodeprimidas o si toma medicamentos o terapias inmunosupresores. Aún puede recibir una vacuna contra el COVID-19 si está inmunodeprimido y no tiene contraindicaciones para la vacunación. Una contraindicación es una condición que lo pone en mayor riesgo de reacciones adversas graves a causa de las vacunas. Sin embargo, aún no tenemos suficientes datos para saber si las vacunas contra el COVID-19 son seguras y efectivas para todas las personas con estas afecciones médicas.

Hable con su médico o proveedor de atención médica si está inmunodeprimido y tiene preguntas sobre si debe o no recibir la vacuna contra el COVID-19. Su médico podrá explicarle las cosas que aún no sabemos sobre la seguridad y la eficacia de la vacuna para las personas inmunodeprimidas, y las precauciones de seguridad que deberá tomar en caso de que su sistema inmunológico no responda bien a la vacuna.

Se incluyó a las personas con infección estable por VIH en las últimas fases de los ensayos clínicos, pero aún no tenemos datos específicos para este grupo.

¿Deberé recibir la vacuna?

No se le pedirá que se vacune, es voluntario. Sin embargo, no hay forma de saber de antemano cómo le afectará el COVID-19. Según lo que sabemos sobre las vacunas para otras enfermedades, los expertos creen que recibir una vacuna contra el COVID-19 puede ayudarlo a evitar que se enferme gravemente incluso si contrae el COVID-19.

El COVID-19 puede incluir complicaciones graves y potencialmente mortales. Y si se enferma, podría transmitir la enfermedad a amigos, familiares y otras personas a su alrededor. Vacunarse contra el



COVID-19 será una forma más segura de ayudar a generar protección. La vacuna evitará que contraiga el COVID-19.

¿Pueden los empleadores exigir legalmente a sus empleados que se vacunen?

Solo podemos brindarle información muy general y no podemos brindarle respuestas a preguntas legales para situaciones específicas. No sabemos si esta información general se aplicaría o no a su situación específica. Si tiene preguntas relacionadas con el empleo, debe hablar con su departamento de recursos humanos o visitar <https://jobs.utah.gov/employer/legal.html> para obtener más información.

En la mayoría de los casos, los empleadores pueden establecer condiciones de empleo que incluyan la vacunación obligatoria. Sin embargo, existen excepciones.

Las excepciones serían si la persona tiene una condición médica o discapacidad que le impide recibir la vacuna (protección ofrecida bajo la ley Affordable Care Act) o creencias religiosas contra las vacunas (protección ofrecida bajo la ley Civil Rights Act). En tales casos, un empleador puede requerir alternativas como trabajar desde casa, usar una mascarilla con distanciamiento físico, etc.

¿El estado migratorio afecta mi capacidad para recibir la vacuna?

No. El estatus migratorio no es un obstáculo para vacunarse. La información personal es confidencial y está protegida por ley. Si califica bajo una de las categorías de riesgo de grupos que están siendo vacunados actualmente, comuníquese con su empleador o su departamento de salud local para obtener información adicional. Es posible que necesite un comprobante de empleo activo actual.

¿Cuánto costará la vacuna contra el COVID-19?

Las dosis de la vacuna contra el COVID-19 compradas con dólares de los contribuyentes estadounidenses se entregarán al pueblo estadounidense sin costo alguno. Sin embargo, los proveedores de vacunas podrán cobrar tarifas de administración por proporcionar o administrarlas a alguien. Antes de recibir la vacuna, es una buena idea hablar con su médico, o con el proveedor donde está recibiendo la vacuna, para averiguar cuánto cobra por las tarifas administrativas y si tendrá que pagar algo.

Los proveedores de vacunas pueden pedir el reembolso del costo a la compañía de seguros pública o privada del paciente o, para pacientes sin seguro, al Fondo de ayuda para proveedores de la administración de recursos y servicios de salud.

¿Dónde puedo vacunarme?

En este momento, no hay suficiente vacuna para todos los que la deseen. Los trabajadores de la salud y las personas que viven o trabajan en un centro de atención a largo plazo serán las primeras personas en recibir la vacuna. A medida que haya más vacunas disponibles en las próximas semanas y meses, otras personas podrán recibirlas.

Las vacunas se entregarán a hospitales, departamentos de salud locales, consultorios médicos, farmacias, salud pública de los Pueblos nativos y socios comunitarios (como Servicios de enfermería



comunitaria). Los departamentos de salud locales proporcionarán clínicas de vacunas para grupos específicos de personas, como el personal escolar y los socorristas.

Podrá vacunarse en estos lugares tan pronto como se administren las vacunas al público. El estatus migratorio no es un obstáculo para vacunarse. Para obtener información acerca de dónde puede vacunarse, visite <https://vaccinefinder.org/>.

¿Necesitaré más de una dosis de la vacuna?

La mayoría de las vacunas contra el COVID-19 requieren más de una dosis.

La vacuna contra el COVID-19 es una serie de 2 inyecciones.

- La primera inyección comienza a construir protección. Esto se llama dosis primaria.
- Se necesita una segunda inyección unas semanas después para obtener la mayor protección que puede ofrecer la vacuna. Esto se llama dosis de refuerzo.

Los ensayos clínicos muestran que las vacunas que se han desarrollado comienzan a crear una respuesta inmunitaria después de la primera dosis. Después de dos dosis, la vacuna brinda la mayor protección y es la más efectiva. Para la vacuna Pfizer, la primera dosis es aproximadamente 52 % efectiva y 95 % efectiva después de la segunda dosis.

Todos en los ensayos clínicos recibieron 2 dosis de la vacuna, por lo que no sabemos cuánto tiempo duraría la protección con una sola dosis. Por eso es importante que todas las personas que reciben la primera dosis también se aseguren de recibir la segunda dosis. **Necesita 2 dosis de la vacuna para obtener la mayor protección.**

Es posible que se desarrollen otras vacunas más adelante que solo necesiten una inyección.

¿Cuánto tiempo puedo esperar para recibir mi segunda dosis de la vacuna?

Ha habido discusiones sobre recibir solo una dosis de la vacuna o cambiar el momento en que una persona recibe su segunda dosis de la vacuna. En este momento, solo sabemos que las vacunas son efectivas si recibe 2 dosis en el momento en que se aprobaron las vacunas. Para la vacuna Pfizer, debe recibir la segunda dosis 21 días después de su primera dosis. Para la vacuna Moderna, debe recibir la segunda dosis 28 días después de su primera dosis. El cambio de este momento no está respaldado por evidencia científica y puede ser perjudicial para la salud pública. Hasta que los fabricantes de vacunas tengan datos y ciencia que respalden un cambio, recomendamos encarecidamente que se siga el programa de dosificación autorizado por la FDA para cada vacuna contra el COVID-19.

Lea más sobre esto en el sitio web de la FDA: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-statement-following-authorized-dosing-schedules-covid-19-vaccines>

Si me vacuno, ¿saldrá positiva mi prueba de COVID-19?

No. Se usa una prueba viral para averiguar si tiene COVID-19 o no. En este momento, las vacunas en los ensayos clínicos no harán que salga positivo en las pruebas virales.

Si su cuerpo desarrolla una respuesta inmunitaria, que es el objetivo de la vacunación, existe la posibilidad de que salga positivo en algunas pruebas de anticuerpos. Las pruebas de anticuerpos



determinan si alguna vez ha tenido una infección anterior y pueden tener algún nivel de protección contra el virus. Actualmente, los expertos están analizando cómo la vacuna contra el COVID-19 puede afectar los resultados de las pruebas de anticuerpos.

¿Cuánto tiempo durará la inmunidad de la vacuna contra el COVID-19?

Se cree que las personas que salen positivas a COVID-19 tienen aproximadamente 90 días de inmunidad. En este momento, no sabemos cuánto tiempo una persona es inmune al COVID-19 después de recibir la vacuna o enfermarse con el virus. Solo tendremos información sobre la duración de la inmunidad durante la duración de los ensayos clínicos. Por ejemplo, si las primeras personas del estudio se vacunaron en julio de 2020 y la vacuna está autorizada en diciembre de 2020, solo tendremos información sobre la respuesta inmunitaria hasta 5 meses después de la vacunación. Es probable que el fabricante de la vacuna continúe monitoreando a las personas que recibieron la vacuna durante varios meses o más. Los CDC también harán muchos tipos de evaluaciones del mundo real para averiguar qué tan efectiva es la vacuna para protegerlo de contraer COVID-19. Esta información nos ayudará a comprender mejor si necesitará una vacuna contra el COVID-19 cada año.

Hay muchas cosas que afectan el tiempo que estará protegido después de recibir una vacuna, como qué tipo de vacuna se le administra, qué parte de su sistema inmunológico responde a la vacuna y el nivel de inmunidad que genera la vacuna.

¿Dura más la inmunidad natural después de contraer COVID-19 que la protección de las vacunas contra el COVID-19?

La protección que obtiene después de tener un virus (llamada inmunidad natural) es diferente para cada enfermedad y puede ser diferente de una persona a otra. Se cree que las personas que salen positivas a COVID-19 tienen aproximadamente 90 días de inmunidad. Todavía no sabemos lo suficiente sobre COVID-19 para saber cuánto tiempo podría durar la inmunidad de la vacuna en comparación con la inmunidad natural.

Tanto la inmunidad natural como la inmunidad inducida por vacunas son aspectos importantes sobre el COVID-19 que los expertos están tratando de conocer. El Departamento de Salud de Utah y los CDC lo mantendrán informado a medida que haya nuevas pruebas disponibles y sepamos más.

¿Puedo contraer COVID-19 incluso si estoy vacunado?

Todavía no sabemos si la vacuna contra el COVID-19 evitará por completo que alguna vez contraiga el virus. Los ensayos clínicos midieron la cantidad de personas que presentaron síntomas o se enfermaron después de recibir la vacuna. Los ensayos mostraron que las vacunas eran muy efectivas para prevenir que las personas se enfermaran con COVID-19. Según la [FDA](#), la mayoría de las vacunas que lo protegen de enfermedades virales también son eficaces para prevenir la propagación del virus. Es probable que las vacunas contra el COVID-19 hagan lo mismo. Sin embargo, todavía necesitamos saber más sobre si las personas que han sido vacunadas pueden transmitir el virus. La vacuna contra el COVID-19 lo ayuda a protegerse al crear una respuesta de anticuerpos sin tener que enfermarse. Si contrae el virus, probablemente evitará que se enferme. Si se enferma después de recibir la vacuna, lo más probable es que sea leve y mucho menos grave que si no hubiera sido vacunado.



¿Necesitaré una vacuna contra el COVID-19 cada año?

En este momento, no lo sabemos. Es probable que el fabricante de la vacuna continúe monitoreando a los receptores de la vacuna durante varios meses o más. Los CDC también harán muchos tipos de evaluaciones del mundo real para averiguar qué tan efectiva es la vacuna para protegerlo de contraer COVID-19. Esta información nos ayudará a comprender mejor si necesitará una vacuna contra el COVID-19 cada año.

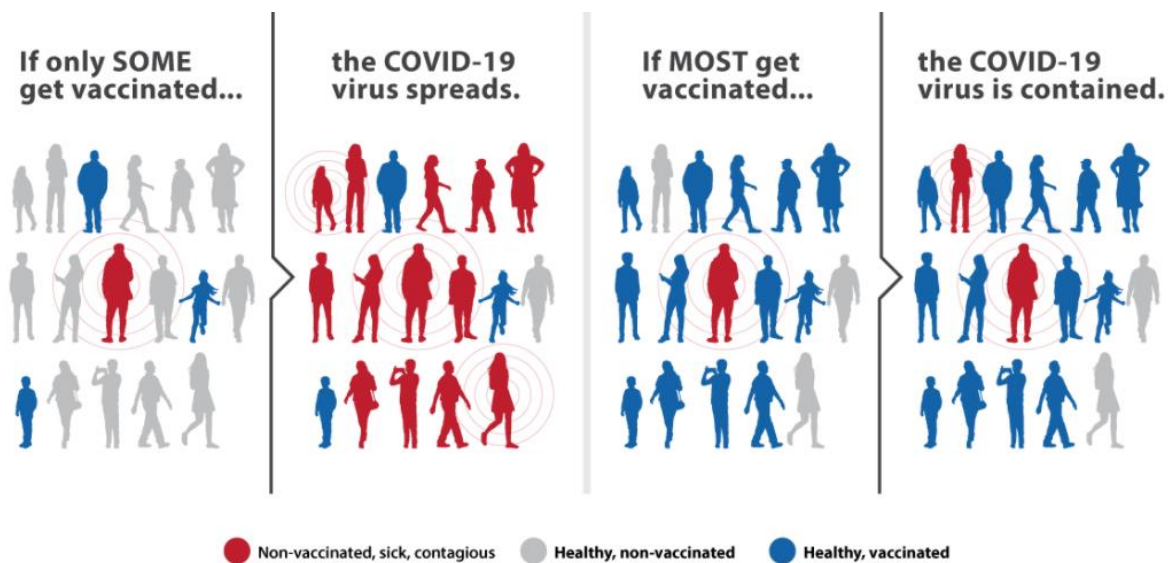
¿Funcionan las vacunas?

¿Qué es la inmunidad de rebaño?

La inmunidad de rebaño es un término que usamos para describir cuando es poco probable que un virus o una bacteria se propague y cause una enfermedad porque hay suficientes personas protegidas. Hay dos formas de protegerse de virus o bacterias:

- Tiene inmunidad natural de haber sido infectado con un virus o bacteria anteriormente.
- Tiene inmunidad porque lo vacunaron.

Cuando se protege a suficientes personas, todos en la comunidad están protegidos, incluso si algunas personas no tienen ninguna protección en absoluto.



¿Qué porcentaje de la población necesita vacunarse para tener inmunidad de rebaño al COVID-19?

Los expertos no saben qué porcentaje de personas necesitarían vacunarse para lograr la inmunidad de rebaño al COVID-19. El porcentaje de personas que necesitan protección para lograr la inmunidad de



rebaño es diferente para cada enfermedad. Cuanto más contagiosa es una enfermedad, más personas necesitan tener inmunidad para evitar que se propague. En este momento, algunos estudios predicen que necesitaríamos entre un 60 y un 80 % de la población para ser inmune al COVID-19 para lograr la inmunidad de rebaño¹. Sin embargo, si se descubre que las nuevas variantes del virus son más transmisibles, lo que significa que pueden propagarse más fácilmente a otras personas, es posible que necesitemos que un porcentaje aún mayor de una población elija vacunarse para lograr la inmunidad de rebaño de una manera segura.

Otra cosa importante que hay que saber sobre la inmunidad de rebaño es lo que sucede cuando no hay suficientes personas protegidas en una comunidad. Cuando el porcentaje de personas que están protegidas contra un virus es demasiado bajo, de repente muchas personas corren el riesgo de contraer la enfermedad. Si esto sucede, muchas personas podrían enfermarse con COVID-19 a la vez y saturar nuestro sistema de salud. La inmunidad natural es muy diferente de una persona a otra; pero incluso con las vacunas, no todos obtienen el mismo nivel de protección. Hay muchas cosas que pueden afectar cuánta protección recibe alguien de una vacuna, como qué tan saludable estaba la persona cuando la recibió, cómo se almacenó o administró la vacuna, si la vacuna era antigua y muchas otras cosas.

Las personas que pueden haber tenido poca protección estaban seguras cuando muchas personas de la comunidad estaban protegidas. Sin embargo, sin inmunidad de rebaño, es posible que ya no estén a salvo de la enfermedad. Por eso es muy importante recibir las vacunas recomendadas. No solo le protege, también ayuda a proteger a todos los demás.

¿Son peligrosas las vacunas?

Las vacunas son muy seguras. Los datos muestran que el suministro actual de vacunas de EE. UU. es el más seguro de la historia. Hoy en día, la mayoría de los estadounidenses ya no tienen conocimiento de primera mano sobre enfermedades como la polio y el sarampión. Solemos dar por sentado nuestro éxito en la prevención y olvidar el tremendo sufrimiento que estas enfermedades pueden causar. No debemos permitir que nuestro éxito nos impida seguir inmunizando.

Las vacunas en los Estados Unidos se mantienen con los más altos estándares de seguridad y se monitorean continuamente para verificar su seguridad y efectividad. Sin embargo, como cualquier medicamento, las vacunas pueden provocar efectos secundarios. Casi todas las vacunas pueden causar síntomas como dolor, enrojecimiento o sensibilidad en el lugar de la inyección.

Cientos de miles de bebés, niños y adultos en los EE. UU. solían estar infectados con enfermedades como tos ferina, polio, sarampión, haemophilus influenzae y rubéola. Miles mueren cada año a causa de ellos. Hoy en día, la mayoría de ellos casi se han ido de nuestro país porque se desarrollaron vacunas y se usan ampliamente.

Casi toda la población en los Estados Unidos contrajo sarampión antes de que existiera una vacuna, y cientos mueren a causa de ella cada año. Hoy en día, la mayoría de los médicos nunca han visto un caso de sarampión.

- Más de 15,000 estadounidenses murieron de difteria en 1921, antes de que existiera una vacuna. Solo se informaron 2 casos de difteria a los CDC entre 2004 y 2014.

¹ <https://www.nature.com/articles/d41586-020-02948-4>



- Una epidemia de rubéola en 1964-1965 infectó a 12.5 millones de estadounidenses, causó la muerte a 2000 bebés y provocó 11,000 abortos espontáneos. Desde 2012, solo se informaron 15 casos de rubéola a los CDC.

Quizás se pregunte por qué tenemos que seguir vacunándonos contra enfermedades que probablemente nunca veremos. Esto se debe a que las vacunas no lo protegen solo a usted. La mayoría de las enfermedades que se pueden prevenir con vacunas se transmiten de persona a persona. Si contrae una enfermedad infecciosa, puede contagiarla a otras personas que no son inmunes. No puede contraer esa enfermedad y contagiarla a otros si es inmune porque fue vacunado. Cuantas más personas se vacunen, menos oportunidades tiene de propagarse una enfermedad.

Si uno o dos casos de enfermedad llegan a una comunidad donde la mayoría de las personas no están vacunadas, se producirán brotes. Hubo muchos brotes de sarampión en todo el país en 2013. Estos brotes ocurrieron principalmente en grupos con bajas tasas de vacunación. Si las tasas de vacunación cayeran a niveles bajos a nivel nacional, las enfermedades podrían volverse tan comunes como lo eran antes de las vacunas.

Las enfermedades no han desaparecido. Estados Unidos tiene tasas muy bajas de enfermedades prevenibles con vacunas, pero esto no es cierto en todo el mundo. Solo una enfermedad, la viruela, ha sido totalmente eliminada del planeta. La poliomielitis está cerca de ser eliminada, pero todavía existe en varios países. En 2011 se notificaron más de 350,000 casos de sarampión en todo el mundo, con brotes en el Pacífico, Asia, África y Europa. En ese mismo año, el 90 % de los casos de sarampión en Estados Unidos se asociaron con casos importados de otro país. Lo único que evitó que estos grupos se convirtieran en una epidemia fue que la mayoría de los estadounidenses están vacunados contra el sarampión. Las tasas de enfermedad son bajas en los Estados Unidos en la actualidad. Pero si nos exponemos al no vacunarnos, un caso de una enfermedad que actualmente está bajo control, podría convertirse en un brote o una epidemia.

Escuché sobre personas que no creen en las vacunas. ¿Existe alguna evidencia científica que apoye este punto de vista?

Las vacunas han dado lugar a algunas de las historias de éxito de salud pública más notables de la historia. Gracias a las vacunas, la viruela se ha erradicado (eliminado por completo) y los casos de poliomielitis casi se han eliminado en todo el mundo. Muchas personas que creen que las vacunas enferman a las personas basan su opinión en investigaciones [fraudulentas y desacreditadas](#). De hecho, la investigación muestra lo contrario. Las vacunas salvan vidas.

Alguien que conozco me dijo que nunca me pusiera la vacuna contra la gripe, porque la única vez que lo hizo, terminó contrayendo la gripe. ¿La vacuna contra la gripe me dará gripe?

No. Todos hemos escuchado historias como estas, pero simplemente no son ciertas. Este tipo de historias provienen de un malentendido sobre cómo funcionan las vacunas. **Las vacunas contra la influenza no pueden causar la enfermedad. Las vacunas no causan la enfermedad contra la que protegen. La vacuna contra la gripe no aumenta su riesgo de contraer COVID-19.** El malentendido surge cuando alguien se enferma o tiene síntomas similares a los de la gripe, incluso después de vacunarse. Esto hace que muchas personas piensen que la vacuna les dio la enfermedad.



Lo que realmente sucede es todo lo contrario. La vacuna contra la gripe en realidad protegió a la persona de contraer una enfermedad más grave de la que habría contraído si no hubiera sido vacunada.

- Algunas personas pueden experimentar dolores musculares o fiebre durante uno o dos días después de recibir la vacuna contra la influenza. Estos son efectos secundarios normales a medida que su cuerpo acumula anticuerpos protectores para protegerse de la gripe.
- Su cuerpo puede demorar hasta 2 semanas para que la vacuna contra la gripe tenga un efecto completo y lo proteja. Si está expuesto al virus de la gripe durante este tiempo, aún podría enfermarse de gripe.
- Algunos años, la vacuna contra la influenza no es compatible con los virus que circulan durante esa temporada de influenza. Si esto sucede, su vacuna contra la gripe puede ser menos efectiva, pero aún brinda cierta protección.
- Muchas otras enfermedades, como el resfriado común, también tienen síntomas como la gripe. Puede pensar que tiene gripe cuando en realidad tiene una enfermedad diferente.

Aún debe tomar precauciones de seguridad después de vacunarse.

¿La vacuna significará que la pandemia ha terminado?

Si se dispone de vacunas eficaces Y si la mayoría de las personas optan por vacunarse, las infecciones disminuirán y la vida volverá gradualmente a la normalidad. Las vacunas no eliminarán por completo el riesgo de contraer el COVID-19. Aún puede haber brotes de COVID-19 en áreas donde se vacuna a menos personas.

Si estoy vacunado contra el COVID-19, ¿todavía puedo transmitir el virus a otras personas?

Algunas vacunas no evitan que contraiga el virus, pero pueden evitar que se enferme si lo contrae. Esto significa que aún podrá transmitir el virus a otras personas. Aún no sabemos en qué medida las vacunas contra el COVID-19 evitarán que propague el virus o si simplemente evitarán que se enferme.

Si las vacunas protegen contra la infección, esto significa que no transmitirá el virus a otra persona. Sin embargo, algunas vacunas contra el COVID-19 pueden proteger contra infecciones graves, pero no prevenir la infección. Si este es el caso, podría transmitirle el virus a otra persona si estuviera infectado, incluso si hubiera sido vacunado.

Por eso es importante que en este momento continúe practicando los comportamientos de salud que sabemos que previenen el COVID-19, como usar una mascarilla y el distanciamiento físico.

Si tengo síntomas de COVID-19 después de vacunarme, ¿todavía necesito hacerme la prueba?

Si no ha recibido 2 dosis de la vacuna y tiene síntomas de COVID-19, debe hacerse la prueba.



Hable con un médico o un proveedor de atención médica si tiene síntomas similares al COVID-19 después de recibir 2 dosis de la vacuna. Es probable que algo diferente a COVID-19 esté causando sus síntomas. Sin embargo, es posible que su médico quiera que se haga una prueba de COVID-19. Las vacunas Pfizer y Moderna no interfieren con la precisión de la prueba COVID-19.

En este momento, sabemos que las vacunas contra el COVID-19 evitan que se enferme o padezca una enfermedad grave. Sin embargo, aún no sabemos si la vacuna evitará que contraiga el virus por completo. Esto significa que existe la posibilidad de que aún pueda contraer el virus y transmitirlo a otras personas. Si estuvo expuesto al virus antes de tener la oportunidad de recibir su segunda dosis de la vacuna o estuvo expuesto antes de que su cuerpo desarrollara inmunidad total, aún puede enfermarse con COVID-19. Es probable que las recomendaciones sobre pruebas, aislamiento y cuarentena cambien a medida que aprendamos más sobre las vacunas contra el COVID-19.

¿Necesito usar una mascarilla después de recibir la vacuna contra el COVID-19?

Sí. Si bien los expertos aprenden más sobre la protección que brindan las vacunas contra el COVID-19 en condiciones de la vida real, será importante que todos sigan usando todas las herramientas disponibles para ayudar a detener esta pandemia: use una mascarilla, manténgase a 6 pies de distancia de las personas que no viven en su casa, lávese las manos con frecuencia y quédese en casa cuando está enfermo. Una vez que la mayoría de las personas se vacunen, la vida puede volver a la normalidad.

Si salgo positivo en la prueba de COVID-19 después de vacunarme, ¿todavía debo aislarme?

Sí. Debe aislarse si sale positivo en la prueba de COVID-19 incluso si ha recibido 1 o 2 dosis de la vacuna. En este momento, sabemos que las vacunas contra el COVID-19 evitan que se enferme o padezca una enfermedad grave. Sin embargo, aún no sabemos si la vacuna evitará que contraiga el virus por completo. Esto significa que existe la posibilidad de que aún contraiga el virus y lo transmita a otras personas, incluso si nunca presenta síntomas.

La vacuna contra el COVID-19 no es una cura y no reducirá su riesgo de inmediato. Por lo general, toma de 1 a 2 semanas después de recibir una vacuna para que su cuerpo comience a crear una respuesta inmune. Su cuerpo comienza a crear una respuesta inmune después de la primera dosis de una vacuna, pero necesita 2 dosis para estar completamente protegido. Esto significa que aún es posible que se infecte con COVID-19 justo antes o después de la vacunación, o entre dosis, y podría enfermarse porque la vacuna no tuvo suficiente tiempo para protegerlo. Es probable que las recomendaciones sobre aislamiento, cuarentena y pruebas cambien a medida que aprendamos más sobre las vacunas contra el COVID-19.

Si me expongo a alguien que sale positivo en la prueba de COVID-19 después de vacunarme, ¿aún debo ponerme en cuarentena?

Se le considera inmune 2 semanas después de recibir su segunda dosis de la vacuna Pfizer o Moderna. No necesita ponerse en cuarentena si está expuesto y han pasado al menos 2 semanas desde su segunda inyección. Sin embargo, si está expuesto antes de este tiempo, debe ponerse en cuarentena. Es probable que las recomendaciones sobre cuarentena, aislamiento y pruebas cambien a medida que aprendamos más sobre las vacunas contra el COVID-19.



¿Por qué necesitamos una vacuna si podemos tomar otras precauciones de seguridad para evitar que el virus se propague?

Para detener una pandemia, es necesario utilizar todas las herramientas disponibles. Las vacunas trabajan con su sistema inmunológico para que su cuerpo esté listo para combatir el virus si se ve expuesto. Otros pasos, como el uso de mascarillas y el distanciamiento físico, ayudan a reducir la posibilidad de estar expuesto al virus o contagiarlo a otras personas. La vacunación y seguir las recomendaciones del Departamento de Salud de Utah para protegerse a sí mismo y a los demás ofrecerá la mejor protección contra el COVID-19.

¿Necesito usar una mascarilla si he recibido 2 dosis de la vacuna?

Sí. Los expertos deben comprender más sobre la protección que brindan las vacunas contra el COVID-19 antes de decidir cambiar las recomendaciones sobre el uso de mascarillas. Otros factores, incluida la cantidad de personas que se vacunan y cómo se está propagando el virus en las comunidades, también influirán en esta decisión.

Es importante que todos sigan utilizando todas las herramientas disponibles para ayudar a detener esta pandemia mientras los expertos aprenden más sobre la protección que brindan las vacunas contra el COVID-19 en condiciones de la vida real. Aún debe tomar precauciones de seguridad: use una mascarilla, lávese las manos con frecuencia y practique la distancia física. Vacunarse y seguir las recomendaciones del Departamento de Salud de Utah sobre cómo protegerse a sí mismo y a los demás son las mejores formas de evitar contraer y propagar el COVID-19.

No use una mascarilla si es menor de 2 años, tiene problemas para respirar o no puede quitarse la mascarilla sin ayuda.

¿Cuándo puedo dejar de usar una mascarilla después de haberme vacunado?

Los expertos deben comprender más sobre la protección que brindan las vacunas contra el COVID-19 antes de decidir cambiar las recomendaciones sobre el uso de mascarillas. Otros factores, incluida la cantidad de personas que se vacunan y cómo se está propagando el virus en las comunidades, también influirán en esta decisión.

A veces, las personas aún pueden contraer una enfermedad, incluso si han sido vacunadas. Según lo que sabemos sobre otras enfermedades, los expertos creen que su enfermedad será mucho menos grave si está vacunado.

Incluso cuando la vacuna esté disponible para el público, será importante que todos sigamos practicando los comportamientos de salud que sabemos que reducen la propagación del COVID-19 hasta que sea más seguro.

- Use una mascarilla que cubra su nariz y boca cuando esté en contacto cercano con alguien que no viva en su hogar, especialmente en interiores.
- Lávese las manos con frecuencia durante 20 segundos con agua y jabón.
- Trate de mantener al menos 6 pies o 2 metros de distancia entre usted y las personas que no viven en su hogar, especialmente en espacios cerrados.
- Quédese en casa si está enfermo.



No use una mascarilla si es menor de 2 años, tiene problemas para respirar o no puede quitarse la mascarilla sin ayuda.

Vacuna contra el COVID-19 y otras vacunas

¿Puedo tener gripe y COVID-19 al mismo tiempo?

Sí. Puede tener COVID-19, gripe y otras enfermedades respiratorias, todo al mismo tiempo. Los expertos en salud todavía están estudiando qué tan común es esto. Sin embargo, hay muchas vacunas contra la influenza con licencia de la FDA disponibles para evitar que contraiga la influenza. Una vacuna contra la gripe lo protegerá contra los 3 o 4 virus de la gripe que los científicos anticipan que estarán presentes este año.

Es posible que la vacuna contra el COVID-19 no esté disponible para todos hasta que estemos bien entrados en la temporada de influenza, por lo que es más importante que nunca vacunarse contra la influenza.

¿Cuál es la diferencia entre la vacuna contra la gripe y la vacuna contra el COVID-19?

Todas las personas de 6 meses de edad o más deben vacunarse contra la influenza cada temporada de influenza. Es posible que no se recomiende la vacuna contra el COVID-19 para los niños al principio. La protección de una vacuna contra la influenza se debilita con el tiempo, por lo que necesita una en cada temporada de influenza. Por eso es más importante que nunca vacunarse contra la influenza este año. Aún no sabemos si tendrá que vacunarse contra el COVID-19 cada año, como ocurre con la vacuna contra la gripe.

La vacuna contra la gripe es de una sola dosis. En este momento, las vacunas contra el COVID-19 en desarrollo y próximas a ser aprobadas requerirán dos dosis con algunas semanas de diferencia.

¿Existen otras vacunas que puedan ayudarme a prevenir que contraiga el COVID-19?

En este momento, no hay otras vacunas disponibles para prevenir el COVID-19.

¿Es seguro recibir la vacuna contra el COVID-19 al mismo tiempo que otras vacunas?

En este momento, los CDC recomiendan que espere 14 días después de recibir otra vacuna para recibir la vacuna contra el COVID-19. También debe esperar 14 días después de recibir la vacuna contra el COVID-19 antes de recibir cualquier otra vacuna. Si inadvertidamente recibe la vacuna de ARNm COVID-19 (Pfizer o Moderna) dentro de los 14 días posteriores a otra vacuna, no es necesario repetir las dosis para ninguna de las vacunas. Hable con su médico sobre cualquier inquietud que tenga acerca de recibir diferentes vacunas al mismo tiempo o casi al mismo tiempo que la vacuna contra el COVID-19.



¿Qué debo hacer si no puedo vacunarme debido a un problema de salud?

Tengo una condición de salud que me impide recibir otras vacunas. ¿Qué tengo que hacer?

Cuando se autoricen las vacunas, parte de la información que se proporcionará incluirá quién debe o no debe recibir cada vacuna. Debe hablar con su médico sobre qué vacuna será la mejor para usted, según su historia clínica.

Fuentes:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/8-things.html>
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety.html>
<https://www.fda.gov/media/139638/download>
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations-process.html>
<https://www.hhs.gov/coronavirus/explaining-operation-warp-speed/index.html>
<https://www.nationalacademies.org/our-work/a-framework-for-equitable-allocation-of-vaccine-for-the-novel-coronavirus>
<https://www.clinicaltrials.gov/>
<https://www.nih.gov/news-events/news-releases/promising-interim-results-clinical-trial-nih-moderna-covid-19-vaccine>
<http://health.utah.gov/epi/diseases/influenza/>
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/about-vaccines/how-they-work.html>
<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-long-term-effects/art-20490351#:~:text=The%20most%20common%20signs%20and,%2Dterm%20health%20problems.>
<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/downloads/vis-history.pdf>
https://www.vaccines.gov/basics/safety/side_effects
<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/committee/charter.html>
<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/index.html>
<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/recommendations.html>
<https://www.chop.edu/centers-programs/vaccine-education-center/making-vaccines/prevent-covid>

