



PREGUNTAS MÁS HECHAS SOBRE LAS VACUNAS COVID-19

¿Es la vacuna segura y eficaz?

Las tres vacunas tienen un nivel de efectividad muy alto. Pfizer tiene una tasa del 95 por ciento y Moderna tiene una tasa del 94 por ciento. Para ser efectivas, ambas vacunas requieren dos inyecciones, administradas con algunas semanas de diferencia. Las vacunas no se pueden mezclar ni combinar entre dosis. En este momento, se desconoce la duración de la inmunidad inducida por la vacuna y es posible que se requieran inyecciones de refuerzo.

¿Qué hay en la vacuna?

Las vacunas Pfizer y Moderna utilizan tecnología de ARN mensajero (ARNm). No usan partículas de virus vivos, lo que significa que las personas no estarán expuestas al virus que causa COVID-19. Johnson & Johnson (J & J), es una vacuna de vector viral. Está hecho de un adenovirus inactivado, el virus que causa el resfriado común, y contiene un fragmento de ADN que le indica al cuerpo que produzca la proteína de pico COVID-19. J & J utilizó un adenovirus modificado que puede ingresar a las células pero no puede replicarse dentro de ellas ni causar enfermedades.

¿Puedo contraer COVID-19 por la vacuna?

No. No hay partículas de virus vivos. Si bien es posible que sienta efectos secundarios menores y temporales por la inyección, es imposible contraer el virus de la vacuna.

¿Causará la vacuna efectos secundarios? Si es así, ¿cuánto durarán?

Algunas personas que reciben una vacuna Pfizer o Moderna COVID-19 experimentarán efectos secundarios, particularmente después de una segunda dosis. Los efectos secundarios de la vacuna parecen ser menores y temporales. Los participantes informaron dolor en el lugar de la inyección, fatiga y fiebre ocasional, dolor de cabeza o dolor en los músculos y las articulaciones. Estos efectos secundarios desaparecen en 1-2 días.

Estos efectos secundarios son en realidad comunes con todas las vacunas: son una señal de que una vacuna está funcionando y desencadenando una respuesta inmune. Si alguien va a tener una mala reacción a una vacuna, es probable que ocurra en las primeras seis semanas después de la vacunación.

Algunas personas que reciben la vacuna Johnson & Johnson COVID-19 experimentarán efectos secundarios. Los participantes informaron dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de las inyecciones. Otros han experimentado tiredness, que Adache, m dolor uscle, c colinas, f jamás, o n ausea. Estos efectos secundarios ocurren uno o dos días después de recibir la vacuna. Son signos normales de que su cuerpo está generando protección y deberían desaparecer en unos pocos días.

¿Hay efectos secundarios a largo plazo?

No ha habido efectos secundarios a largo plazo en las vacunas Pfizer o Moderna COVID-19.

Existe una relación causal plausible entre la vacuna COVID-19 de Johnson & Johnson y un evento adverso raro y grave: coágulos de sangre con niveles bajos de plaquetas (trombosis con síndrome de trombocitopenia o STT).

Ocurre a una tasa de aproximadamente 7 por 1 millón de mujeres vacunadas entre 18 y 49 años. Para las mujeres de 50 años o más y los hombres de todas las edades, este evento adverso es aún más raro.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) están monitoreando de cerca todas las vacunas.

Enfermarse con COVID-19 es peligroso. Sabemos que COVID-19 puede causar problemas de salud a largo plazo, incluso en casos leves.

¿Alguien ha muerto o se ha enfermado después de recibir la vacuna?

Se administraron más de 363 millones de dosis de vacunas COVID-19 en los Estados Unidos desde el 14 de diciembre de 2020 hasta el 23 de agosto de 2021. Durante este tiempo, VAERS recibió 6,968 informes de muerte (0.0019%) entre personas que recibieron un COVID-19. vacuna. La FDA exige que los proveedores de atención médica notifiquen cualquier muerte después de la vacunación COVID-19 a VAERS, incluso si no está claro si la vacuna fue la causa. Los informes de eventos adversos al VAERS después de la vacunación, incluidas las muertes, no significan necesariamente que una vacuna haya causado un problema de salud. Una revisión de la información clínica disponible, incluidos los certificados de defunción, la autopsia y los registros médicos, no ha establecido un vínculo causal con las vacunas COVID-19. Sin embargo, informes recientes indican una relación causal plausible entre la vacuna COVID-19 de Johnson & Johnson y el TTS, un evento adverso poco común y grave — coágulos de sangre con plaquetas bajas — que ha causado la muerte .

¿Cuántas dosis necesito para estar completamente protegido? ¿Es uno lo suficientemente bueno?

Para ser efectivas, tanto las vacunas Pfizer como Moderna requieren dos inyecciones, administradas con algunas semanas de diferencia. Es típico que la segunda dosis de vacuna proporcione un refuerzo más significativo y a más largo plazo. Dar una vacuna en dos dosis es común para muchas vacunas infantiles. La primera inyección prepara el sistema inmunológico, ayudándolo a reconocer el virus, y la segunda inyección fortalece la respuesta inmunológica. La segunda inyección de Pfizer se administra 21 días después de la primera; Moderna es 28 días después .

La vacuna Johnson & Johnson requiere una sola inyección.

¿Puedo mezclar y combinar vacunas?

No.

¿Si ya tuve COVID-19 y me recuperé, ¿todavía necesito vacunarme con la vacuna COVID-19?

Sí, debe vacunarse independientemente de si ya tenía COVID-19 porque:

- La investigación aún no ha demostrado cuánto tiempo está protegido contra el COVID-19 nuevamente después de recuperarse del COVID-19.
- La vacunación ayuda a protegerte incluso si ya has tenido COVID-19.

Está surgiendo evidencia de que las personas obtienen una mejor protección al estar completamente vacunadas en comparación con haber tenido COVID-19. Un estudio mostró que las personas no vacunadas que ya tenían COVID-19 tienen más de 2 veces más probabilidades que las personas completamente vacunadas de volver a contraer COVID-19.

Si recibió tratamiento para COVID-19 con anticuerpos monoclonales o plasma de convalecencia, debe esperar 90 días antes de recibir la vacuna COVID-19. Hable con su médico si no está seguro de los tratamientos que recibió o si tiene más preguntas sobre cómo recibir la vacuna COVID-19.

Si usted o su hijo tienen antecedentes de síndrome inflamatorio multisistémico en adultos o niños (MIS-A o MIS-C), considere retrasar la vacunación hasta que usted o su hijo se hayan recuperado de la enfermedad y durante 90 días después de la fecha del diagnóstico de MIS-A o MIS-C.

Los expertos aún están aprendiendo más sobre cuánto tiempo protegen las vacunas contra COVID-19. Los CDC mantendrán informado al público a medida que se disponga de nuevas pruebas .

¿Si estoy embarazada, ¿puedo recibir la vacuna COVID-19?

Sí, se recomienda la vacuna COVID-19 para todas las personas mayores de 12 años, incluidas las personas que están embarazadas, amamantando, que intentan quedar embarazadas ahora o que podrían quedar embarazadas en el futuro. Es posible que desee tener una conversación con su proveedor de atención médica sobre la vacuna COVID-19. Si bien esta conversación puede resultar útil, no es necesaria antes de la vacunación.

¿Cuánto tiempo dura la protección de una vacuna COVID-19?

No sabemos cuánto tiempo dura la protección de quienes están vacunados. Lo que sí sabemos es que COVID-19 ha causado enfermedades muy graves y la muerte de muchas personas. Si contrae COVID-19, también corre el riesgo de dárselo a sus seres queridos que pueden enfermarse gravemente. Recibir la vacuna COVID-19 es una opción más segura.

¿Si tengo una afección subyacente, ¿puedo recibir una vacuna COVID-19?

Las personas con afecciones médicas subyacentes pueden recibir una vacuna COVID-19 siempre que no hayan tenido una reacción alérgica inmediata o grave a una vacuna COVID-19 ni a ninguno de los ingredientes de la vacuna. Obtenga más información sobre las consideraciones de vacunación para personas con afecciones médicas subyacentes. La vacunación es una consideración importante para los adultos de cualquier edad con ciertas afecciones médicas subyacentes porque tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades graves por COVID-19.

¿Puedo vacunarme contra COVID-19 mientras actualmente estoy enfermo con COVID-19?

No. Las personas con COVID-19 que tienen síntomas deben esperar para ser vacunadas hasta que se hayan recuperado de su enfermedad y hayan cumplido con los criterios para interrumpir el aislamiento; las personas sin síntomas también deben esperar hasta que cumplan con los criterios antes de vacunarse. Esta guía también se aplica a las personas que contraen COVID-19 antes de recibir su segunda dosis de vacuna.

¿Qué es la variante Delta y las vacunas me protegen de ella?

La variante Delta se propaga más rápido que el virus original, y los datos han demostrado que las personas infectadas con la variante Delta tienen 1000 veces más virus en su sistema cuando dan positivo, lo que facilita la transmisión del virus a otras personas. A medida que aumenta el número de casos y las tasas de vacunación disminuyen, los estados y las comunidades con tasas de vacunación más bajas están experimentando el aumento más rápido de COVID-19, específicamente los casos de la variante Delta. Los informes muestran que se están produciendo más casos de COVID que resultan en hospitalización en poblaciones más jóvenes de lo que se había observado anteriormente. Incluso los niños terminan en la UCI. La vacuna COVID-19 puede prevenir casi todos los casos de COVID-19.

¿Dónde puedo obtener más información sobre las vacunas?

<https://www.vaccines.gov/>