



Vacuna COVID-19: Preguntas frecuentes

1. ¿Por qué debería recibir la vacuna COVID-19?

A fines de enero, la pandemia de COVID-19 ha causado 100 millones de casos y 2.2 millones de muertes mundialmente. En EE. UU., ha habido 25 millones de casos de COVID-19, y ahora, 3200 vidas por día se pierden. Las dos vacunas disponibles en los EE. UU. brindan una protección del 94 al 95%. Podemos terminar la pandemia si 70-85% de la población se vacuna. Al prevenir la infección con COVID-19, la vacuna previene la muerte, y los efectos de larga duración de la enfermedad que han sido reportadas. Estos incluyen: fatiga persistente, dificultad para respirar, dolores musculares y articulares, y dificultad para pensar y concentrarse.

2. ¿Qué es una vacuna de ARNm? ¿Me puede dar COVID-19 por ponérmela?

Ninguna de las vacunas de COVID-19 tienen el virus vivo, y no pueden ni transmitir COVID-19 o hacerlo contagioso. Las dos vacunas en los EE. UU. son vacunas de ARNm fabricadas por las compañías Pfizer y Moderna. ARNm significa "ácido ribonucleico mensajero" y codifica las instrucciones para que su cuerpo produzca una proteína de COVID-19 (proteína S o Pico). El ARNm es temporal y no se mezcla con su código genético. Su cuerpo reconoce esta proteína como no humana y producirá anticuerpos contra ella. Estos anticuerpos lo protegen si luego se encuentra con el virus. Algunas vacunas inyectan la proteína en sí, pero las vacunas de ARNm inyectan las instrucciones para producir la proteína. Su cuerpo destruirá el ARNm y la proteína, y lo único que quedaría en su cuerpo sería los anticuerpos. Sus células ahora tienen la memoria para pelear contra esta proteína. Las vacunas contra los virus de la gripe, la rabia y el Zika también son hechas con ARNm.

3. ¿Qué tan bien funcionan las vacunas?

Las vacunas de COVID-19 de Pfizer y Moderna se han probado en estudios clínicos que involucraron decenas de miles de personas. Ambos ensayos fueron muy exitosos y casi idénticos, previniendo del 94 al 95% de la enfermedad COVID-19 después de dos dosis. Ambas vacunas tuvieron un gran éxito en la prevención de enfermedades leves y graves, y ambas funcionaron en adultos jóvenes y mayores. Estas dos vacunas funcionan de manera casi idéntica y no debería haber ninguna razón científica para favorecer una vacuna sobre la otra si se ofrece cualquiera de las dos. Recuerde, las dos vacunas requieren dos dosis y ambas deben ser del mismo fabricante.

4. ¿Quién debe de recibir la vacuna? ¿Debería de ponerme la vacuna si ya tuve COVID?

Todas las personas elegibles para recibir la vacuna deben recibirla, incluidas aquellas que han tenido COVID-19. Infectarse con COVID no le da inmunidad buena. Actualmente, ambas vacunas se pueden administrar a adultos (mayores de 18 años). Se están realizando estudios adicionales en niños.

5. ¿Debería de preocuparme que la vacuna fue hecha tan rápido? ¿Qué pasos pasaron por alto?

No se omitieron ningunos pasos. Estas vacunas deben cumplir con los estándares altos de seguridad de EE. UU. La velocidad fue posible por las siguientes razones: La tecnología de ARNm significa que el virus no tiene que crecer para producir la proteína (por ejemplo, en huevos de gallina como algunas vacunas contra la influenza). Además, el dinero del gobierno (Operation Warp Speed) y las grandes empresas permitieron que las pruebas contrataran personal para inscribir a más de 30.000 personas rápidamente, y permitieron a las empresas comprar maquinaria y fábricas para fabricar millones de dosis de vacunas.

6. Que efectos secundarios tienen las vacunas?

Las vacunas de ARNm de COVID-19 son altamente protectoras y producen una respuesta inmune robusta. Ambas vacunas comúnmente causan síntomas "similares a la gripe" de leves a moderados, pero usted no está infectado ni es contagioso. En cambio, estos síntomas son una señal de que su cuerpo está trabajando para protegerlo. Los efectos secundarios de las vacunas son similares, breves, y duran unos días. Estos incluyen fatiga temporal, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, escalofríos y fiebre. En EE.UU. ya hay más de 22 millones de personas que recibieron la vacuna, con un riesgo muy bajo de alergias serias (11 eventos por cada millón de gente vacunada). Le recomendamos que no tome Tylenol o Advil / Motrin antes de recibir su vacuna, porque los medicamentos que reducen la fiebre o la inflamación pueden disminuir su respuesta inmune. Tome estos medicamentos solo después de que tenga síntomas para sentirse cómodo. Si normalmente toma estos medicamentos por motivos médicos, continúe tomándolos como lo haría habitualmente.

7. Cuantas dosis son las vacunas y cuánto tiempo hay entre las dos?

Ambas vacunas son de dos dosis. La vacuna Pfizer se administra con 21 días de diferencia y la vacuna Moderna con 28 días de diferencia. Usted debe recibir ambas dosis para tener la protección del 94-95% observada en los ensayos clínicos.

8. Estoy protegido en cuanto recibo la vacuna? ¿Puedo dejar de usar el cubre bocas?

No. La protección del 94-95% ocurre una o dos semanas después de recibir la segunda dosis. Hasta que seamos notificados, todas las directrices y órdenes de salud pública relacionadas con COVID-19 permanecerán vigentes. Los expertos creen que el 70-85% de la población deberá vacunarse antes de que termine la pandemia. Necesitamos actuar como comunidad hasta que eso suceda.

9. Puedo recibir la vacuna mientras estoy en un nursing home?

Los residentes de los nursing homes son una prioridad. Vacunas gratuitas de COVID-19 se están dando a residentes y empleados de en fechas asignadas. Pregúntale a su nursing home cuando tiene la próxima fecha de vacunación. Debe firmar una autorización para recibir la vacuna.

10. Si me dan el alta en el nursing home antes de recibir la segunda dosis, como la puedo recibir?

Los residentes de los nursing homes que fueron dados de alta antes de recibir su segunda dosis deben regresar en la próxima fecha de vacunación asignada. Pregunte a su nursing home cual es la fecha de la próxima dosis, y confirma con ellos una semana antes de regresar.

Para mayor información acerca de vacunas COVID, pregunte a su enfermera o doctor.