



Vacuna contra la COVID-19: preguntas frecuentes de los pacientes

Por favor tenga en cuenta lo siguiente: Debido a la rapidez con la cual se desarrolla todo lo relacionado con la vacuna, la información se actualiza constantemente. Para obtener más información, vuelva a consultar. Consulte también [Frequently Asked Questions | COVID-19 Vaccine \(ny.gov\)](#).

Los niños pequeños y las vacunas

¿Es la vacuna segura para niños menores de 12 años?

Sí. Ahora la vacuna está disponible para niños de 5 a 11 años. La vacuna reforzará el sistema inmunitario del niño contra el virus de la COVID-19. La vacuna es extremadamente efectiva para prevenir que los niños contraigan el virus y se enfermen gravemente o mueran a causa de COVID-19. La vacuna Pfizer ha recibido autorización de uso de emergencia por parte de la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos de los EE. UU.) y los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades).

No quiero que vacunen a mi hijo en este momento. ¿Por qué no puedo esperar para ver qué sucede con las vacunas para los niños de 5 a 11 años?

El motivo para vacunar a su hijo lo antes posible es protegerlo de los peligrosos efectos de la COVID-19. El virus de la COVID-19 ha causado la hospitalización, e incluso la muerte, de muchos niños pequeños. Vacunarlos contra el virus es la mejor manera de protegerlos. La vacuna reduce considerablemente la posibilidad de transmisión (propagación) de la enfermedad. También reduce en gran medida la posibilidad de sufrir una enfermedad grave o la muerte si su hijo contrae COVID-19.

Recibir la vacuna lo antes posible garantiza que su hijo pueda continuar asistiendo a la escuela y no se atrase en sus estudios.

Por último, recibir la vacuna cuanto antes protege a otros miembros de su familia, incluidos los familiares especialmente mayores o aquellos que se encuentran inmunocomprometidos.

¿La dosis para los niños pequeños es la misma que la de los adultos? ¿Y el tamaño de la aguja?

Para los niños de 5 a 11 años se usa una dosis menor y una aguja más pequeña que para los grupos de más edad.

¿La vacuna requiere 2 dosis para el grupo de niños más pequeños?

Sí. La vacuna Pfizer requiere una segunda dosis 3 semanas/21 días después de la primera dosis.

¿Estarán disponibles las vacunas de Moderna y Johnson & Johnson para los niños de 5 a 11 años?

Tanto la vacuna de Moderna como la de Johnson & Johnson se encuentran en las etapas de prueba y aprobación para este grupo de edades.

Mi hijo ya tuvo el virus de la COVID-19. ¿Aun así debe vacunarse?

Sí. La inmunidad a la COVID-19 es más fuerte cuando proviene de la vacuna que de haber contraído el virus. Además, la inmunidad a la COVID-19 es más duradera. Incluso si su hijo tuvo el virus, debe recibir la vacuna.

He escuchado decir que las vacunas pueden causar inflamación en el corazón de los niños. ¿Es cierto?

Un número muy pequeño de niños ha tenido inflamación en la capa intermedia de la pared del corazón (miocarditis) después de recibir la vacuna. Sin embargo, los niños tienen un riesgo mucho mayor de sufrir esta inflamación a causa del virus de la COVID-19 que de la vacuna. Además, si un niño tiene esta inflamación después de haber contraído el virus, tiene también un riesgo mucho mayor de sufrir una enfermedad grave o incluso la muerte.

Pero si un niño tiene la inflamación después de haber recibido la vacuna, es mucho más probable que el caso sea muy leve y solo requiera una internación corta y tratamiento con ibuprofeno (Advil).

Aún tengo dudas en cuanto a si debo vacunar a mi hijo. ¿Puedo hablar con un médico sin hacer una cita para recibir la vacuna?

Sí. Por favor programe una cita para una consulta. ¡Los médicos de Sun River Health estarán más que dispuestos a hablar sobre sus inquietudes y contestar sus preguntas!

Refuerzos y terceras dosis

¿Quiénes pueden recibir dosis de refuerzo, y qué vacunas están disponibles?

Ahora, todas las personas mayores de 12 años son elegibles para recibir un refuerzo de la vacuna contra la COVID-19. En este momento, Sun River Health está ofreciendo dosis de refuerzo de las vacunas contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech y Moderna.

Las personas de 5 años en adelante con compromiso inmunitario moderado a severo también son elegibles para una tercera dosis de la vacuna Pfizer contra la COVID-19, incluidas aquellas que tengan lo siguiente:

- Estén recibiendo tratamiento activo contra el cáncer
- Hayan recibido un trasplante de órgano y estén tomando medicamentos para deprimir el sistema inmunitario
- Hayan recibido un trasplante de células madre dentro de los últimos 2 años o estén tomando medicamentos para deprimir el sistema inmunitario
- Tengan inmunodeficiencia primaria moderada o severa (p. ej., síndrome de DiGeorge o síndrome de Wiskott-Aldrich)
- Tengan infección por VIH avanzada o no tratada
- Estén recibiendo tratamiento activo con altas dosis de corticosteroides, quimioterapia oncológica que causa inmunodepresión severa u otros medicamentos que pueden deprimir la respuesta inmunitaria

Para programar una dosis de refuerzo, [haga clic aquí](#) o llame al 844-400-1975.

Cuando vaya a recibir su dosis de refuerzo, ¡no olvide llevar su tarjeta de vacunación!

¿Por qué necesito una dosis de refuerzo?

La protección que ofrecen muchas vacunas se reduce con el tiempo. La dosis de refuerzo mantiene el más alto nivel de inmunidad a la COVID-19.

¿Quiénes necesitan una tercera dosis, y es la tercera dosis de la vacuna distinta del refuerzo?

Las terceras dosis son distintas de los refuerzos, y ahora están disponibles para las personas con compromiso inmunitario moderado a severo.

Las terceras dosis se encuentran disponibles una vez que hayan transcurrido 28 días desde la administración de la segunda dosis de Moderna o Pfizer para cualquier persona que:

- Esté recibiendo tratamiento activo contra el cáncer por tumores o cánceres de la sangre
- Haya recibido un trasplante de órgano y esté tomando medicamentos para deprimir el sistema inmunitario
- Haya recibido un trasplante de células madre dentro de los últimos 2 años o esté tomando medicamentos para deprimir el sistema inmunitario
- Tenga inmunodeficiencia primaria moderada o severa (p. ej., síndrome de DiGeorge o síndrome de Wiskott-Aldrich)
- Tenga infección por VIH avanzada o no tratada (“avanzada” se define como CD4 <200)
- Esté recibiendo tratamiento activo con altas dosis de corticosteroides (15-20 mg de prednisona durante 4 semanas o más tiempo) u otros medicamentos que puedan deprimir la respuesta inmunitaria. Si este es su caso, por favor hable con su médico acerca de si debe recibir una dosis de refuerzo o una tercera dosis de la vacuna.

Para programar una tercera dosis, o una consulta con un profesional de Sun River Health, [haga clic aquí](#) o llame al **844-400-1975**.

Cuando vaya a recibir su tercera dosis, ¡no olvide llevar su tarjeta de vacunación!

Aspectos básicos de la vacuna

¿Por qué debo recibir la vacuna contra la COVID-19?

El motivo para vacunarse es reforzar su sistema inmunitario para evitar contraer la COVID-19. Las tres vacunas disponibles son extremadamente efectivas para prevenir que contraiga el virus y se enferme gravemente o muera a causa de la COVID-19. La vacuna, en combinación con la distancia social y el uso de mascarilla, es la mejor manera de que nosotros, nuestras comunidades y nuestro país logremos superar la pandemia de la COVID-19.

La COVID-19 ha causado enfermedades muy graves e incluso la muerte de muchos, tanto en nuestro país como en todo el mundo. Si usted contrae COVID-19, también corre el riesgo de contagiársela a seres queridos que pueden enfermarse gravemente. Recibir una vacuna contra la COVID-19 es una opción segura para protegerse usted y proteger a quienes viven en su hogar.

Además, recibir una vacuna contra la COVID-19 es importante para mejorar la salud de sus comunidades y de la población general. Cuando la mayor parte de una población es inmune a una enfermedad infecciosa, esto genera una protección indirecta, llamada “inmunidad de rebaño”, para las personas que no son inmunes a la enfermedad o que no pueden vacunarse debido a que tienen el sistema inmunitario comprometido o una alergia severa a un ingrediente específico de la vacuna. Según lo estimado por los científicos, para lograr la inmunidad de rebaño deberá vacunarse más del 70 % de la población.

¿Cómo puedo saber que la vacunación contra la COVID-19 es real, segura y confiable?

La Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) de los EE. UU. ha aprobado plenamente la vacuna de Pfizer para prevenir la COVID-19 en personas de 16 años en adelante, y continúa estando disponible bajo autorización de uso de emergencia para personas de 12 a 15 años.

Las vacunas contra la COVID-19 de Moderna y de Johnson y Johnson también continúan estando disponibles bajo autorización de uso de emergencia por la FDA para toda persona de 18 años en adelante.

La aprobación de la FDA, así como la autorización de uso de emergencia de la FDA, significan que las investigaciones y los estudios clínicos que se llevaron a cabo no se abreviaron en modo alguno. De hecho, estas vacunas atravesaron los mismos ensayos de la FDA que los demás fármacos, solo que lo hicieron por una vía más rápida.

La vacuna contra la COVID-19 se desarrolló y se puso a prueba en importantes ensayos clínicos (pruebas) para garantizar que cumpliera normas de seguridad establecidas y exigidas por la FDA y respaldadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y los Institutos Nacionales de Salud (NIH). En estos ensayos clínicos participaron muchas personas de diferentes edades, razas y grupos étnicos, así como con distintas condiciones médicas. La FDA y los CDC continuarán supervisando la seguridad de la vacuna contra la COVID-19 para garantizar que incluso los efectos secundarios muy infrecuentes sean identificados e informados al público.

Varios profesionales y otros miembros del personal de Sun River Health han dado breves entrevistas sobre los motivos por los cuales consideran que la vacuna es importante. Podrá verlas aquí:



Sharon Andrades, RN on the COVID-19 Vaccine



Dolores Curbelo, MD on the COVID-19 Vaccine



Roberta Kelly, NP on the COVID-19 Vaccine



Kenneth Desa, MD on the COVID-19 Vaccine



Ivanette Juarbe-Ramos, MD on the COVID Vaccine

¿Cómo se desarrollaron estas vacunas tan rápidamente?

Es natural que haya preguntas sobre la velocidad con la cual se desarrollaron estas vacunas. En circunstancias normales, las vacunas tardan mucho más en desarrollarse.

Hay dos factores que hicieron que el desarrollo de la vacuna contra la COVID-19 fuera diferente: uno es que gran parte de la investigación ya se había llevado a cabo antes de la pandemia, dado que el virus que causa la COVID-19 forma parte de un grupo de virus a cuyo estudio los científicos ya habían dedicado mucho tiempo.

El otro fue la cantidad de colaboración, dinero y esfuerzo que se compartió en todo el mundo para crear la vacuna.

Los científicos no empezaron de cero cuando comenzaron a trabajar en la vacuna contra la COVID-19.

El SARS-CoV-2 (el virus que causa la COVID-19) es miembro de la familia de coronavirus. Hay cientos de tipos de coronavirus. Debido a que los científicos ya habían estado estudiando los tipos de coronavirus antes de la pandemia, contaban con información sobre la estructura, el genoma y el ciclo de vida de este tipo de virus antes de que la COVID-19 se propagara en todo el mundo.

En el medio de la pandemia mundial, investigadores, científicos y la comunidad médica se movilaron para compartir datos y hallar soluciones con más colaboración, esfuerzo compartido y financiación disponible que nunca.

En los Estados Unidos, la [Operación Warp Speed \(OWS\)](#) se asoció con múltiples instituciones, incluidos los Institutos Nacionales de Salud (NIH) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) para desarrollar, fabricar y distribuir 300 millones de dosis para principios del 2021.

Las compañías farmacéuticas recibieron una gran cantidad de dinero para comenzar la producción de inmediato, de modo que se dispusiera del suministro de vacunas una vez que los datos mostraran que la vacuna funcionaba.

Desde su aprobación por parte de la FDA, las vacunas se han administrado a millones de personas en todo el mundo y continúan considerándose seguras y efectivas.

¿Qué significa “autorización de uso de emergencia”? ¿Cuál es la diferencia entre “autorización de uso de emergencia” y “autorización completa”?

Actualmente, la vacuna Pfizer ha recibido la aprobación completa de la FDA para niños de 12 años en adelante. Las otras dos vacunas, Moderna y Johnson & Johnson, están disponibles bajo la autorización de uso de emergencia de la FDA.

Extraído de las Preguntas Frecuentes sobre COVID-19 de los CDC:

En ciertos tipos de emergencias, la FDA puede emitir una autorización de uso de emergencia, o EUA (por sus siglas en inglés), para ofrecer acceso en forma más oportuna a productos médicos de importancia crítica (incluidos medicamentos y pruebas) que pueden ayudar durante la emergencia cuando no existen opciones alternativas adecuadas, aprobadas y disponibles.

El proceso de la EUA es diferente de la aprobación, la autorización o el licenciamiento de la FDA, ya que la norma de la EUA puede permitir la autorización sobre la base de una cantidad de datos significativamente menor que la que se requeriría para la aprobación, autorización o licenciamiento de la FDA. Esto permite a la FDA autorizar el uso de emergencia de productos médicos que cumplan los criterios en un plazo de semanas en lugar de meses o años.

Las EUA permanecen vigentes hasta que termina la declaración de emergencia, pero pueden modificarse o revocarse a medida que evaluamos las necesidades durante la emergencia y los nuevos datos sobre la seguridad y efectividad del producto, o a medida que los productos cumplen los criterios para lograr ser aprobados, autorizados o licenciados por la FDA.

¿Los estudios de la vacuna incluyeron personas de razas y grupos étnicos diversos?

Sí. En estos ensayos clínicos participaron muchas personas de diferentes edades, razas y grupos étnicos, así como con distintas condiciones médicas.

¿Puede la vacuna causar COVID-19?

No. Ninguna de las vacunas disponibles en la actualidad usan el virus vivo que causa la COVID-19.

Después de recibir la vacuna, usted puede tener dolor de cabeza, fiebre u otros síntomas similares a los de la gripe. Estos efectos secundarios son una señal de que su sistema inmunitario está haciendo con exactitud lo que se supone que debe hacer, y por lo general desaparecen en 1 o 2 días. También se puede tomar ibuprofeno o Tylenol para ayudar a aliviar estos síntomas.

¿Es cierto que la vacuna podría cambiar o tener un efecto negativo en mi ADN?

Esto es incorrecto. La vacuna contra la COVID-19 no es incorporada a su ADN. Las vacunas contra la COVID-19 no cambian ni interactúan con su ADN de ningún modo.

¿Cuáles son las diferencias entre las vacunas?

Las vacunas de Pfizer y Moderna son de ARNm, mientras que la vacuna de Johnson & Johnson utiliza una tecnología más tradicional basada en el virus. La diferencia principal es la manera en que se imparten las instrucciones a las células para ayudarles a responder al virus.

Esencialmente, las vacunas de ARNm envían una pequeña parte de código a las células, lo cual sirve como un manual de instrucciones para enseñarle a su sistema inmunitario a reconocer y destruir el virus que causa la COVID-19.

La vacuna de Johnson & Johnson usa material suministrado en un virus del resfrío común, llamado adenovirus, para enviar estas instrucciones. El adenovirus ha sido desactivado para que no se multiplique ni enferme a las personas.

Las vacunas de Pfizer y Moderna se administran en dos dosis, y la de Johnson & Johnson en una sola dosis.

¿Es segura la vacuna de Johnson & Johnson?

La vacuna de Johnson & Johnson se ha administrado a millones de personas de todo el mundo, y es extremadamente segura.

La administración de la vacuna de Johnson & Johnson fue suspendida temporalmente luego de que causara coágulos sanguíneos (trombos) en seis de 6.8 millones de mujeres de 18 a 49 años. Estas cifras equivalen a 0.00008 %, o menos de un caso en seis millones. Los síntomas se desarrollaron aproximadamente entre una y dos semanas después de la vacunación.

La FDA ha retirado la suspensión y más bien recomienda que las mujeres menores de 50 años sean informadas sobre esa complicación infrecuente.

Después de la administración de la vacuna, se ha advertido un riesgo mayor de sufrir síndrome de Guillain-Barré (GBS). De acuerdo con un análisis de datos del Sistema de Reporte de Eventos Adversos de Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés), con unos 12.5 millones de dosis de Johnson & Johnson administradas, en todo el país hubo 100 informes preliminares de GBS. Si bien la evidencia disponible sugiere un mayor riesgo de GBS después de la vacunación con la vacuna de J&J, no existen pruebas suficientes para establecer una relación directa.

Los CDC y la FDA continúan observando a las personas que reciben las vacunas para garantizar que no haya evidencia de problemas de seguridad, incluso infrecuentes. Las personas que previamente tuvieron síndrome de Guillain-Barré (GBS) y GBS con parálisis facial pueden recibir la vacuna contra la COVID-19.

¿Puedo elegir cuál de las tres vacunas deseo recibir?

Sí. En Sun River Health y otros centros de cuidado de la salud, usted puede elegir cualquiera de las tres vacunas disponibles.

Actualmente, la vacuna Pfizer ha recibido la aprobación completa de la FDA. Las otras dos vacunas, Moderna y Johnson & Johnson, están disponibles bajo la autorización de uso de emergencia de la FDA.

La vacuna de Johnson & Johnson solo requiere una dosis. Tanto la vacuna de Pfizer como la de Moderna requieren dos.

¿Cómo funcionan las vacunas?

La vacuna contra la COVID-19 le enseña a su cuerpo a reconocer el virus y lo protege para que no contraiga la infección. Las vacunas actúan activando el sistema inmunitario para que reconozca y combata los virus que enfrenta. Al activar el sistema inmunitario en respuesta a un virus, la vacuna le ayuda a su cuerpo a destruir el virus si usted queda expuesto a la COVID-19 en el futuro. Las tres vacunas son extremadamente efectivas para prevenir la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte.

La vacunación requiere una o dos dosis, según el tipo de vacuna que reciba. Es importante recibir la serie completa recomendada.

Después de vacunarse, es posible que el cuerpo comience a experimentar algunos signos y síntomas causados por la vacuna, que se llaman efectos secundarios. Los efectos secundarios después de la vacunación son normales y pueden no presentarse en todas las personas que se vacunan. Estos efectos secundarios generalmente no interfieren en lo que usted hace todos los días, y pueden incluir:

- Dolor en el brazo o inflamación cerca del lugar de aplicación
- Fiebre no muy alta que no se prolonga demasiado
- Sensación de frío y/o de cansancio

Para ver un gráfico detallado sobre cómo actúa la vacuna, [haga clic aquí](#).

¿Qué sucede con el ARNm después de que se genera la proteína? ¿Permanece en el cuerpo?

El ARNm tiene una vida útil corta y se descompone muy rápidamente.

¿Pueden comunicar datos sobre cómo se está desempeñando la vacuna?

Las tres vacunas disponibles son extremadamente efectivas para prevenir la hospitalización o la muerte a causa de la COVID-19, muy probablemente por encima del 95 %. Las vacunas de Pfizer y Moderna tienen una efectividad de alrededor del 52 % dos semanas después de la primera dosis, y una efectividad del 94 % dos semanas después de la segunda dosis. Johnson & Johnson tiene una efectividad de aproximadamente un 72 % dos semanas después de recibir la única dosis necesaria.

La inmunidad de rebaño es variable y depende del virus, la población y la cepa. Actualmente, tenemos entendido que, para alcanzar la inmunidad de rebaño con respecto a este virus, tiene que estar vacunado el 70 % de la población, aunque esto puede cambiar a medida que se revisan más datos. La recomendación que es toda persona elegible debe vacunarse.

¿Qué ocurre si ya tuve COVID-19? ¿Aun así tengo que vacunarme?

Sí, es importante que se vacune aunque haya tenido COVID-19. Es posible volver a infectarse con COVID-19. Los expertos no saben cuánto tiempo durará la inmunidad después de una infección por COVID-19, por lo cual la recomendación es que se vacune incluso si ha tenido COVID-19.

La vacunación es una parte fundamental de nuestra respuesta de salud pública para terminar con la pandemia. En este momento, los datos sugieren que la protección después de la infección natural puede durar apenas entre 2 y 3 meses en algunas personas. Los datos actuales sobre la base de las pruebas realizadas con las vacunas también sugieren que la inmunidad que brinda la vacuna es más fuerte y más duradera.

La única vez en la que debe demorar la vacunación por más de 90 días después de haber tenido COVID-19 es cuando recibió algo que se llama “anticuerpos monoclonales”. Este es un medicamento que le dan directamente por vena con una aguja conectada a un tubo y a una bolsa con medicamento.

¿Qué ocurre con las nuevas variantes de la COVID-19, incluida la variante delta? ¿La vacuna funciona contra ellas?

Las tres vacunas son extremadamente efectivas para prevenir la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte a causa de la variante delta. Los virus siempre están cambiando y evolucionando, y las vacunas están diseñadas para dar cuenta de estos cambios. En la actualidad, los científicos piensan que la vacuna será efectiva contra las nuevas variantes de la COVID-19. Actualmente, no existe evidencia de que alguna variante nueva vaya a afectar la efectividad de las vacunas que se están distribuyendo.

¿Las vacunas contra la COVID-19 que se están usando contienen grasa de cerdo o productos porcinos?

No. Si bien algunas vacunas han usado gelatina de cerdo para estabilizar los otros ingredientes, las vacunas de ARNm de Pfizer y Moderna contra la COVID-19 no se desarrollaron utilizando productos porcinos. Las autoridades judías y musulmanas han alentado la plena participación para recibir las vacunas contra la COVID-19.

¿Qué ocurre con las dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19?

La dosis de refuerzo de la vacuna es una dosis adicional que se administra a una persona que ha desarrollado protección suficiente después de la vacunación, una protección que disminuye a lo largo del tiempo.

Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) han emitido recomendaciones para que se aplique una dosis de refuerzo de la vacuna Pfizer contra la COVID-19, al menos seis meses después de recibir la segunda dosis de la vacuna, a los siguientes grupos:

- Personas de 65 años en adelante y residentes de centros de cuidado a largo plazo
- Personas de 50 a 64 años con condiciones médicas subyacentes
- Personas de 18 a 49 años con condiciones médicas subyacentes, en función de los beneficios y los riesgos individuales
- Personas de 18 a 64 años con mayor riesgo de exposición a la COVID-19 y a su transmisión debido al entorno ocupacional o institucional, en función de los beneficios y los riesgos individuales

Los niños de 12 a 17 años y las personas que hayan recibido las vacunas de Moderna o Johnson & Johnson no son elegibles para recibir un refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 por el momento.

¿Pueden algunas personas recibir una tercera dosis de la vacuna contra la COVID-19?

A veces, las personas inmunocomprometidas no generan protección suficiente (o ninguna protección) cuando reciben una vacuna por primera vez. La FDA y los CDC han autorizado el uso de una tercera dosis de una vacuna de ARNm contra la COVID-19 (Pfizer o Moderna) para las personas de 12 años en adelante con compromiso inmunitario moderado a severo, incluidas aquellas que tengan lo siguiente:

1. Estén recibiendo tratamiento activo contra el cáncer
2. Hayan recibido un trasplante de órgano y estén tomando medicamentos para deprimir el sistema inmunitario
3. Hayan recibido un trasplante de células madre dentro de los últimos dos años o estén tomando medicamentos para deprimir el sistema inmunitario
4. Tengan inmunodeficiencia primaria moderada o severa (p. ej., síndrome de DiGeorge o síndrome de Wiskott- Aldrich)
5. Tengan infección por VIH avanzada o no tratada
6. Estén recibiendo tratamiento activo con altas dosis de corticosteroides, quimioterapia oncológica que causa inmunodepresión severa u otros medicamentos que pueden deprimir la respuesta inmunitaria

La tercera dosis debe ser del mismo tipo de vacuna que las primeras dos, siempre que sea posible. Por el momento, no se han autorizado dosis adicionales para personas inmunocomprometidas que hayan recibido la vacuna contra la COVID-19 de Johnson & Johnson.

Hable con su médico sobre su condición médica para determinar si una tercera dosis de la vacuna contra la COVID-19 es adecuada para usted.

¿Qué efectos secundarios experimentaré a causa de la vacuna contra la COVID-19?

La mayoría de las personas no tienen problemas de gravedad después de haber sido vacunadas. Sin embargo, inmediatamente después puede sentir dolor en el brazo, puede lucir enrojecido o este puede sentirse caliente al tocarlo. Algunas personas informan haber tenido dolor de cabeza, fiebre u otros síntomas similares a la gripe después de recibir la vacuna. Estos efectos secundarios son una señal de que su sistema inmunitario está haciendo con exactitud lo que se supone que debe hacer, y por lo general desaparecen en 1 o 2 días. También se puede tomar ibuprofeno o Tylenol para ayudar a aliviar estos síntomas.

¿Tendré que pagar para recibir la vacuna, o es gratuita?

Por el momento, todas las vacunas contra la COVID-19 se aplican sin costo a los pacientes en los EE. UU.

¿Cuándo podremos mi familia y yo recibir la vacuna?

En este momento, toda persona de 16 años en adelante puede hacer una cita para recibir la vacuna contra la COVID-19 en el Estado de Nueva York. La vacuna de Pfizer continúa estando disponible bajo autorización de uso de emergencia también para las personas de 12 a 15 años.

Si usted no tiene seguro de salud, no deberá pagar nada si el único motivo para ir al centro de salud es recibir la vacuna. Si usted no tiene seguro médico y se presenta por otro motivo pero solicita recibir la vacuna como parte de su visita, se le cobrará por su visita de acuerdo con la escala móvil de tarifas.

Después de que reciba una vacuna, ¿tengo que usar mascarilla y evitar el contacto cercano con otras personas?

Sí, es importante que todos continúen cumpliendo las recomendaciones de los CDC de cubrirse la boca y la nariz con una mascarilla, lavarse las manos con frecuencia y permanecer a una distancia mínima de seis pies de otras personas. En forma conjunta, la vacunación contra la COVID-19 y seguir estas recomendaciones ofrecen la mejor protección para evitar contraer y propagar la COVID-19.

¿Qué reacciones alérgicas a la vacuna se han identificado?

La única reacción alérgica identificada a la vacuna por el momento es en personas con antecedentes de anafilaxis. Los proveedores de vacunas deberán observar a los pacientes después de la vacunación para comprobar si ocurren reacciones adversas inmediatas. Las personas con antecedentes de anafilaxis serán observadas durante 30 minutos después de la administración de la vacuna. Todas las demás personas serán observadas durante 15 minutos después de ser vacunadas.

Para obtener más información de los CDC sobre reacciones alérgicas, [haga clic aquí](#).

¿Podré recibir la vacuna contra la COVID-19 si me siento enfermo o no me siento bien?

Si usted está enfermo o no se siente bien, no será elegible para recibir la vacuna. Por favor consulte a su médico si tiene otras preguntas.

¿Hay alguien que no deba recibir la vacuna?

Antes de recibir la vacuna, lo evaluarán para determinar si hay motivos por los cuales usted no debería recibirla.

¿Necesito realmente recibir más de una dosis, si recibo la vacuna de Pfizer o Moderna?

Sí. Recibir las dos dosis de la vacuna de Pfizer o la de Moderna es la mejor manera de protegerse contra la COVID-19. La segunda dosis de la vacuna de Pfizer se administra 21 días después de la primera dosis. La segunda dosis de la vacuna de Moderna se administra 28 días después de la primera dosis.

Cuando reciba su primera dosis de vacunación, le darán su cita para la segunda dosis. Si omite aplicarse la segunda dosis, debe llamar a su médico para evaluar qué debe hacer.

Si recibe la vacuna de Johnson & Johnson, solo necesita una dosis.

Si recibo la vacuna contra la COVID-19, ¿necesito recibir una vacuna contra la gripe?

Sí, es sumamente importante que también reciba su vacuna regular contra la gripe. Debe continuar recibiendo todas las otras vacunas para mantenerse saludable y prevenir la propagación de enfermedades.

¿Cuánto tiempo durará mi inmunidad contra la COVID-19 después de vacunarme?

Por el momento se desconoce cuánto tiempo durará la inmunidad. Es importante que continúe usando mascarilla y respetando el distanciamiento social hasta nuevo aviso, incluso después de haberse vacunado.

¿Es posible que los efectos secundarios de la vacuna no ocurran hasta el día después de la administración?

Los efectos secundarios son mínimos; la mayoría de las personas siente dolor e inflamación leves en el lugar de aplicación, dolor de cabeza ligero, un poco de fiebre y dolores musculares. Todos ellos generalmente ocurren dentro de las 24 horas de la aplicación de la vacuna.

Debido al asma, he tenido que usar un nebulizador durante los últimos días. ¿Puedo recibir la vacuna de todos modos?

Sí.

Si una persona se vacuna, ¿puede de todos modos contagiar la COVID-19 si se expone, aunque no tenga síntomas o no obtenga una prueba positiva?

Existe una cierta evidencia de que una persona vacunada puede ser portadora del virus. Si bien el virus no le generará una enfermedad a esta persona, esta puede transmitirlo a las personas no vacunadas. Para reducir este riesgo, las personas vacunadas deben continuar manteniendo distanciamiento social y usando mascarilla.

¿Se recomienda la vacuna para niños menores de 12 años?

Actualmente, no. La autorización de uso de emergencia para niños más pequeños se espera para aproximadamente fines del 2021. Esta vacuna estará disponible para niños de 5 a 11 años. Sin embargo, primero es preciso completar varios pasos, incluso finalizar los ensayos clínicos.

¿Existe el riesgo de que se terminen las existencias de vacunas antes de recibir la segunda dosis, o está garantizada si se administró la primera dosis?

En este momento, a toda persona que reciba la primera dosis de la vacuna de Pfizer o Moderna se le dará una cita para recibir la segunda dosis.

¿La vacuna interfiere con los medicamentos para la salud mental?

Pensamos que no, pero aún no se han realizado estudios formales.

¿Se ve afectada la vacuna por el consumo activo de drogas o alcohol?

No hay motivos para pensar que estas actividades den lugar a una respuesta diferente a la vacuna.

¿Existe alguna información sobre los efectos secundarios de parálisis facial provocados por la vacuna?

Este es un efecto extremadamente infrecuente. Los efectos secundarios de parálisis facial son más comunes por otras causas, como el VHS o la enfermedad de Lyme.

¿Se recomienda comprobar la inmunidad después de haber completado la segunda dosis de la vacuna para tener la certeza de que se tiene anticuerpos?

Actualmente, esta medida no está recomendada porque la mayoría de los análisis de laboratorio no muestran niveles de inmunidad, sino que solo indican si hay o no anticuerpos.

