

PREGUNTAS FRECUENTES DE SEIU ACERCA DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19

Seguridad y eficacia

¿Qué hay en la vacuna? ¿Cómo funciona?

Hay dos vacunas que están o podrían estar disponibles pronto, y ambas utilizan tecnología de ARN mensajero (ARNm). A diferencia de otras vacunas, la tecnología de ARNm no utiliza partículas de virus vivos. Usted no estará expuesto al virus que causa COVID-19.

En cambio, las vacunas contienen instrucciones para sus células. El ARN mensajero, un fragmento de código genético, le dice a sus células que produzcan la proteína de pico de COVID-19 por sí mismas. Una vez que sus células producen la proteína de pico, su sistema inmunológico creará los anticuerpos que combaten COVID-19 y lo protegerán de enfermarse por este virus, lo que le proporcionará un nivel significativo de inmunidad.

Para ser efectivas, ambas vacunas requieren que reciba dos inyecciones, con un intervalo de algunas semanas.

¿Puedo contraer COVID-19 por la vacuna?

No. No contiene partículas virales vivas. Si bien es posible que sienta efectos secundarios leves y temporales por la inyección, es imposible contraer el virus de la vacuna.

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

Algunas personas que reciben la vacuna contra el 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 de 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.

¿Hay efectos secundarios a largo plazo?

Las vacunas contra el COVID-19 todavía se están probando para detectar efectos secundarios a largo plazo. Hasta este momento, no se han detectado problemas de seguridad a largo plazo. Los Centros para

el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) están monitoreando de cerca. A medida que más personas se vacunen, habrá más información disponible en las próximas semanas y meses. Los científicos y profesionales médicos de los CDC revisarán la seguridad de las vacunas de forma continua. Seguirán proporcionando información al público y tomarán medidas sobre nuevas preocupaciones de seguridad si es necesario.

Pero a pesar de que todavía estamos aprendiendo sobre las vacunas contra el COVID-19, esto es lo que sí sabemos con certeza: enfermarse con COVID-19 es peligroso. Sabemos que el COVID-19 puede causar problemas de salud a largo plazo, incluso en casos leves. Es poco probable que encontremos efectos secundarios relacionados con la vacuna que sean más peligrosos que realmente enfermarse con COVID-19.

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

No. Hay dos vacunas: una es de Pfizer y la otra es de Moderna. Casi 73.000 personas participaron en los ensayos clínicos para las dos vacunas. No hubo muertes y nadie informó de una enfermedad grave después de la vacunación.

¿Qué tan efectiva es la vacuna?

Ambas vacunas tienen un nivel muy alto de efectividad: Pfizer tiene una tasa del 95 por ciento y Moderna tiene una tasa del 94 por ciento. Eso significa que entre las personas que se vacunaron, hubo entre un 94 y un 95 por ciento menos de casos de COVID-19 que entre quienes no las recibieron.

Si bien es difícil comparar las vacunas para diferentes enfermedades, para proporcionar un contexto, las vacunas contra la influenza tienen solo un 40-60% de efectividad en un año determinado. El alto nivel de efectividad de la vacuna COVID-19 significa que tiene el potencial de prevenir significativamente la propagación de la enfermedad.

¿Es una de las vacunas mejor que la otra?

No. Las dos vacunas usan la misma tecnología de ARNm y tienen niveles similares de efectividad: entre las personas que tomaron las vacunas, hubo de un 94 a un 95 por ciento menos de casos de COVID-19 que entre las que no las recibieron. Para ser efectivas, ambas vacunas requieren que usted reciba dos inyecciones, con un intervalo de algunas semanas.

Su empleador puede administrar una de las dos vacunas autorizadas, dependiendo de su suministro. Una vez que reciba la primera dosis, no podrá recibir una segunda inyección de una vacuna diferente.

¿Cuántas dosis necesito para estar completamente protegido? ¿Es una dosis suficiente?

Para ser efectivas, ambas vacunas requieren dos inyecciones, administradas con algunas semanas de diferencia. Es típico que la segunda dosis de la 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; la de Moderna es 28 días después.

¿Puedo mezclar y combinar vacunas?

No. Para una vacuna de dos dosis, su segunda dosis debe ser de la misma vacuna que la primera. Dado que las vacunas difieren en composición, almacenamiento y tiempo entre las dos dosis, los expertos dicen que las personas deben tomar la misma vacuna para ambas dosis.

¿Cuánto dura la protección? ¿Necesitaré recibir una vacuna de refuerzo todos los años?

Es posible que necesite una vacuna de refuerzo. Debido a que la enfermedad es nueva, todavía tenemos que aprender más sobre cuánto tiempo podría durar la inmunidad. La protección puede disminuir con el tiempo y usted puede volver a ser susceptible. También es posible que el virus pueda mutar. Los expertos en salud pública y los científicos continuarán estudiando el virus y monitoreando la inmunidad de las personas, y emitirán las directrices adecuadas en el futuro.

¿Puedo contraer el virus incluso si recibo la vacuna?

Si. Por lo general, el cuerpo tarda algunas semanas en desarrollar inmunidad después de la vacunación. Eso significa que es posible que una persona se infecte con el virus que causa COVID-19 justo antes o después de la vacunación y se enferme. Esto se debe a que la vacuna no ha tenido el suficiente tiempo para brindar protección.

Si bien la vacuna brinda una protección significativa, no es 100% efectiva. Existe una pequeña posibilidad de que aún pueda infectarse, pero lo más probable es que sea un caso leve del virus en lugar de un caso grave que es posible sin la vacuna. Contraer el virus sin protección puede tener consecuencias potencialmente mortales, recibir la vacuna no.

¿Puedo seguir contagiando el virus incluso después de vacunarme?

Todavía no sabemos si las personas vacunadas pueden transmitir el virus a otras personas que pueden no haber recibido la vacuna. Por eso será fundamental que todos sigan usando mascarillas, distanciándose socialmente y siguiendo todos los protocolos de salud pública necesarios tanto en el trabajo como en otros lugares.

¿La vacuna funciona mejor según la edad, el peso o la raza?

Según los datos disponibles, sabemos que la vacuna de Pfizer funciona bien independientemente de la edad, el peso o la raza. Se espera que los datos sobre la vacuna de Moderna se publiquen pronto y anticipamos que mostrarán resultados similares. Los ensayos para ambas vacunas incluyeron a más de 25,000 personas de las comunidades más afectadas por COVID-19, incluidas personas negras, latinas y de la tercera edad.

Tengo condiciones preexistentes. ¿Sufriré efectos dañinos al recibir la vacuna?



Todavía no sabemos con certeza cómo reaccionarán a la vacuna las personas con diferentes afecciones preexistentes. Sin embargo, está claro que las personas con otras complicaciones de salud tienen un mayor riesgo de contraer casos graves de la enfermedad. Si tiene una afección preexistente, debe consultar con su médico sobre lo que es mejor para usted.

Ya he tenido COVID-19, ¿todavía necesito una vacuna?

Actualmente, no hay suficiente información disponible para decir si, o durante cuánto tiempo después de la infección, alguien está protegido de contraer COVID-19 nuevamente. La evidencia preliminar sugiere que la inmunidad natural al COVID-19 puede no durar mucho, pero se necesitan más estudios para comprenderlo mejor. El CDC no ha emitido una recomendación sobre si las personas que ya tuvieron COVID-19 deberían recibir una vacuna contra el COVID-19.

¿Seguiré teniendo que usar EPP y seguir los protocolos de salud pública incluso después de recibir la vacuna?

Si. Todavía necesitaremos usar mascarillas y practicar el distanciamiento físico hasta que una gran proporción de la población esté vacunada y estemos seguros de que la vacuna brinda protección a largo plazo. Inicialmente, no tendremos suficientes viales para vacunar a todos los que quieran la vacuna y el virus seguirá transmitiéndose.

Si bien la vacuna brinda una protección significativa, no es 100% efectiva. Tampoco sabemos si las personas vacunadas aún pueden portar y transmitir el virus a personas que no han sido vacunadas. Todo el mundo debería seguir usando EPP y seguir los protocolos de salud pública tanto en el trabajo como en otros lugares.



Proceso de desarrollo y aprobación

Las vacunas se hicieron tan rápido, ¿cómo sé que son seguras y el proceso no fue demasiado apurado?

Las vacunas de ARNm producidas por Pfizer y Moderna se desarrollan más rápidamente porque no utilizan partículas virales vivas. En cambio, el ARNm es fácil de producir en el laboratorio, lo que ahorra varios años en el desarrollo.

Estas vacunas se estudian, prueban y regulan cuidadosamente antes de que puedan usarse. Las empresas que crearon las vacunas envían extensas solicitudes a múltiples agencias gubernamentales y organismos independientes de expertos científicos, que solo permitirán que se use la vacuna si la evidencia muestra que es segura.

Los trabajadores de la salud estarán entre los primeros en recibir las vacunas. ¿Cómo de exhaustivos fueron los ensayos? ¿Cuántas personas participaron y qué tan completo fue el estudio?

En los ensayos clínicos para las vacunas candidatas de Pfizer y Moderna, más de 73.000 personas de los EE. UU. y de todo el mundo recibieron inyecciones de la vacuna. Ambas vacunas tienen un nivel de efectividad muy alto.

¿Los ensayos clínicos para las vacunas de Pfizer y Moderna incluyeron a personas de los grupos más afectados por COVID-19, especialmente negros, latinxs y personas de la tercera edad?

Si. Si bien las vacunas funcionan igual en personas de diferentes razas o etnias, es importante asegurarse de que las vacunas se prueben en diversos grupos de población antes de su lanzamiento. Los ensayos clínicos realizados por Pfizer y Moderna incluyeron a más de 25,000 personas de las comunidades más afectadas por COVID-19, incluidas personas de raza negra, latinxs y personas de la tercera edad.

¿El presidente Trump presionó a las compañías de vacunas o a la FDA para acelerar el proceso?

No. Los líderes de salud pública, incluido el Dr. Anthony Fauci, están monitoreando cuidadosamente el proceso de vacunación y éste ha avanzado sin interferencia por parte del presidente Trump y los republicanos. Las empresas que crearon las vacunas envían extensas solicitudes a múltiples agencias gubernamentales y organismos independientes de expertos científicos, que solo permitirán que se use la vacuna si los datos y la evidencia muestran que es segura para las personas. No hay límite de tiempo para el proceso y nadie, ni siquiera el presidente, puede apresurarlo.

¿Cómo funciona el proceso de aprobación de la vacuna?

En los Estados Unidos, las vacunas deben ser aprobadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) antes de que puedan usarse. La FDA basa su decisión de aprobar o no aprobar una vacuna en los datos de los ensayos clínicos. Los datos son revisados por expertos independientes que no forman parte del gobierno ni de las compañías farmacéuticas, y por científicos y médicos de la FDA que no son designados políticamente y que son expertos en la seguridad y eficacia de las vacunas.

Los científicos observan en busca de efectos secundarios inesperados que podría haber causado la vacuna. Esto ayuda a determinar la "seguridad" de la vacuna. En general, cuanto menos y menos graves

sean los efectos secundarios, más segura se considerará la vacuna. Si los datos del ensayo clínico muestran evidencia suficiente de eficacia y seguridad, la FDA aprobará la vacuna y la autorizará para su uso en los Estados Unidos.

Escuché que la FDA está otorgando el estatus EUA a la vacuna de Pfizer contra el COVID-19. ¿Qué significa EUA?

A veces, la FDA permitirá que un producto médico que aún no ha sido completamente aprobado se use en una emergencia para diagnosticar, tratar o prevenir una enfermedad grave. Esto se llama "autorización de uso de emergencia" o "EUA", por sus siglas en inglés. Se puede emitir una autorización de uso de emergencia (EUA) cuando la FDA determina que el producto "puede ser eficaz" contra la enfermedad basándose en toda la evidencia científica disponible. Este es un estándar más bajo que el requerido para la aprobación total de un producto, pero aún utiliza los primeros datos recopilados de los ensayos clínicos.

Distribución de la vacuna

¿Puede el gobierno o mi empleador obligarme a mí o a otros trabajadores de la salud a recibir la vacuna? ¿Qué pasa con mis pacientes? ¿Se verán obligados a recibirla?

No, no es obligatorio que los trabajadores de la salud o los pacientes se pongan la vacuna. Sin embargo, se alienta a los trabajadores de la salud a recibirla debido a su contacto frecuente con pacientes con COVID-19, así como para proteger a sus seres queridos y vecinos. Si bien los trabajadores de la salud tendrán la primera oportunidad de recibirla debido a su trabajo, la población en general será elegible para hacerlo poco después. La vacunación masiva es la mejor manera de detener la propagación del COVID-19, salvar vidas y comenzar a recuperar la normalidad una vez más.

¿Los que estén vacunados serán asignados a trabajar con pacientes con COVID-19 con más frecuencia?

No, el estado de vacunación de un trabajador de la salud no afectará su asignación de trabajo.

¿La vacuna es gratuita? ¿La cubrirá mi seguro?

Usted no tendrá que pagar por la vacuna. La vacuna en sí es gratuita y Medicare, Medicaid y los seguros privados han acordado ofrecerla de forma gratuita. Es posible que las personas que no tienen seguro tengan que pagar un costo por la administración de la vacuna.

¿Tendré la oportunidad de ponerme la vacuna más adelante si rechazo la primera oportunidad?

Todavía no tenemos todos los detalles sobre cuántas dosis estarán disponibles en la distribución inicial. Debido a las dosis limitadas de la vacuna, elegir no recibirla cuando esté disponible por primera vez puede significar que tendrá que esperar muchos meses más para tener la oportunidad de volver a hacerlo.

