Preguntas frecuentes sobre la vacuna Pfizer COVID-19

Personas de 12 años o más

Actualizado el 9/9/2022

El Sistema de Salud del Hospital de Huntsville comenzó a administrar la vacuna contra la COVID-19 en diciembre de 2020. A continuación, algunas preguntas frecuentes sobre las vacunas disponibles.

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA VACUNA

1. Cuénteme sobre la vacuna.

COMIRNATY es una vacuna COVID-19 aprobada por la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food & Drug Administration, FDA) y fabricada por Pfizer para BioNTech. Está aprobada para su uso como una serie primaria de dos dosis para la prevención de COVID-19 en individuos de 12 años de edad y mayores. También está autorizada bajo uso de emergencia para proporcionar una tercera dosis de la serie primaria a individuos de 12 años o más que tengan ciertas condiciones que debiliten su sistema inmunológico.

El 31 de agosto de 2022, la FDA emitió una Autorización de Uso de Emergencia para una vacuna COVID-19 bivalente actualizada de Pfizer-BioNTech (original y Omicron BA.4/BA.5) que proporciona inmunización contra el virus COVID-19 original más las variantes Omicron más nuevas y prevalentes. Esta nueva vacuna bivalente está autorizada para su uso en individuos de 12 años de edad y mayores como una dosis única de refuerzo administrada al menos dos meses después de completar una serie de vacunación primaria con cualquier vacuna COVID-19 monovalente autorizada, o al menos dos meses después de la dosis de refuerzo más reciente con cualquier vacuna COVID-19 monovalente autorizada.

Para más detalles sobre las vacunas, consulte la tabla siguiente:

Tipo de vacuna	Utiliza la tecnología del ARNm (ARN mensajero) • NO contiene ninguna parte del virus (vivo o inactivo) • NO se cultiva en huevos (se puede tomar si se es alérgico al huevo)
Efectos secundarios (a corto plazo)	Efectos secundarios más comunes: • dolor en el lugar de la inyección • cansancio • dolor de cabeza • dolor muscular/articular • fiebre/escalofríos La mayoría son de leves a moderados y son una señal de que la vacuna está funcionando para ayudar a combatir las infecciones por COVID-19
Efectos secundarios (a largo plazo)	Los efectos secundarios suelen producirse en las seis semanas siguientes a la recepción de una dosis de la vacuna. Los efectos secundarios a largo plazo son raros con las vacunas COVID-19 de ARNm. Se han registrado casos de miocarditis (inflamación del músculo cardíaco) y pericarditis (inflamación del tejido que rodea al corazón) tras recibir la vacuna de Pfizer, sobre todo en varones adolescentes y adultos menores de 40 años. La probabilidad de que esto ocurra es muy baja. Debe buscar atención médica de inmediato si tiene alguno de los siguientes síntomas después de recibir la vacuna: • dolor en el pecho • falta de aliento • sensación de tener el corazón acelerado, agitado o palpitante
Eficacia	~ 71,1% de efectividad en personas de 12 a 15 años ~ 62,8% de efectividad en personas de 16 años o más
Edad	Aprobado por la FDA para personas de 12 años o más

Embarazo y lactancia	Se recomienda la vacunación con COVID-19 a las personas que estén embarazadas, en periodo de lactancia, que intenten quedarse embarazadas ahora o que puedan quedarse embarazadas en el futuro

2. **¿Cuáles son las precauciones en las pacientes embarazadas/lactantes, o en las que planean quedarse embarazadas?**
   Las pruebas sobre la seguridad y la eficacia de la vacunación contra la COVID-19 durante el embarazo han ido aumentando, y sugieren que los beneficios de recibir la vacuna contra la COVID-19 superan cualquier riesgo conocido o potencial de la vacunación durante el embarazo. Los CDC recomiendan la vacunación contra la COVID-19 a las personas que estén embarazadas, en periodo de lactancia, que intenten quedarse embarazadas ahora o que puedan quedarse embarazadas en el futuro.
3. **¿Deben recibir la vacuna COVID-19 las personas con antecedentes de síndrome inflamatorio multisistémico en adultos (MIS-A)?**
   Actualmente, no hay datos sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas COVID-19 en personas con antecedentes de MIS-A. No se sabe si las personas con antecedentes de MIS-A corren el riesgo de que se repita la misma respuesta inmunitaria tras la reinfección con COVID o en respuesta a la vacuna. Una conversación con su proveedor de atención médica puede ayudarle a tomar decisiones sobre la recepción de la vacuna COVID-19. Si alguien ha sido diagnosticado con MIS-A, debe considerar retrasar la vacunación hasta que se haya recuperado de su enfermedad y durante los 90 días posteriores a la fecha de diagnóstico de MIS-A.
4. **¿Hay alguna vacuna que se recomiende sobre las demás?**
   Los CDC recomiendan que las personas reciban la vacuna COVID-19 de ARNm en lugar de la vacuna COVID-19 de Johnson & Johnson. Esta recomendación se hizo basándose en la eficacia de la vacuna, la seguridad de la misma y los raros acontecimientos adversos. Sin embargo, recibir cualquier vacuna es mejor que no estar vacunado.

PROCESO DE LA SERIE DE VACUNAS PRIMARIAS

5. **¿Una sola inyección de la vacuna de Pfizer sigue siendo protectora?**
   No, se requiere una inyección de seguimiento.
6. **¿Cuándo recibiré la segunda dosis?**
   La segunda dosis se recomienda entre 3 y 8 semanas después de la administración de la primera dosis. En individuos con ciertas condiciones que debilitan su sistema inmunológico o aquellos que necesitan una protección rápida, se recomienda recibir la segunda dosis 3 semanas después de la primera. Un intervalo más largo de 8 semanas puede ser óptimo para otros individuos. Si la segunda dosis se administra más allá de este intervalo, no se recomienda volver a empezar la serie de dos dosis.
7. **¿Cómo se me recordará la segunda dosis?**
   Recibirá una tarjeta de recordatorio después de recibir la primera dosis (asegúrese de obtener una tarjeta antes de salir de la clínica de vacunación). Le recomendamos que haga una foto de su tarjeta de recordatorio como copia de seguridad Y que añada la fecha a su calendario.
8. **¿Qué ocurre si pierdo la segunda vacuna?**
   Se necesitan dos inyecciones; la segunda es necesaria para la inmunidad. Si se salta la ventana de la segunda dosis recomendada, debe recibir su dosis de seguimiento tan pronto como sea posible.
9. **¿Quién puede recibir una tercera dosis en su serie de vacunas primarias?**
   Se recomienda una tercera dosis de la vacuna Pfizer COVID-19 después de recibir dos dosis de la vacuna Pfizer COVID-19 en personas con un sistema inmunitario débil. Los expertos sugieren que los siguientes pacientes reciban una serie primaria de tres dosis:
   - Pacientes en tratamiento por tumores o cánceres de la sangre
   - Pacientes que han sido sometidos a trasplantes de órganos sólidos y que toman medicamentos para suprimir el sistema inmunitario
   - Pacientes que se hayan sometido a un trasplante de células madre en los últimos dos años o que estén tomando medicamentos para suprimir el sistema inmunitario
   - Pacientes con inmunodeficiencia primaria moderada o grave (por ejemplo, síndromes de DiGeorge, Wiskott-Aldrich)

- Pacientes con infección por VIH avanzada o no tratada
- Pacientes en tratamiento con altas dosis de esteroides u otros fármacos que puedan suprimir el sistema inmunitario

10. **¿Cómo puedo demostrar que cumplo los requisitos para recibir una serie primaria de tres dosis?**
    Se le pedirá que firme un formulario de consentimiento. No es necesario rellenar un formulario de declaración de vacunas ni tener una orden del médico para ser elegible.
11. **¿Cuándo debo recibir una tercera dosis si soy elegible?**
    La tercera dosis de su serie de vacunas primarias debe administrarse al menos cuatro semanas después de recibir la segunda dosis de la vacuna Pfizer COVID-19.
12. **¿Importa la vacuna que reciba como tercera dosis?**
    Si. La tercera dosis debe ser la misma vacuna de ARNm que las dos primeras. Si ha recibido dos dosis de la vacuna Pfizer COVID-19, entonces debe recibir la vacuna Pfizer COVID-19 como tercera dosis.

DOSIS DE REFUERZO

13. **¿Qué es una dosis de refuerzo?**
    Se administra una dosis de refuerzo cuando la fuerte protección del paciente frente al virus ha disminuido o desaparecido. Un ejemplo de una vacuna que requiere una "dosis de refuerzo" es la del tétanos, y eso es porque con el tiempo (10 años para la vacuna del tétanos) se espera que la protección de una persona disminuya.
14. **¿Se recomiendan las dosis de refuerzo para la prevención del COVID-19?**
    Si. Los CDC recomiendan que todas las personas de 12 años o más reciban un refuerzo con la vacuna bivalente actualizada de Pfizer.
15. **¿Cuándo debo recibir una dosis de refuerzo si soy elegible?**
    Las dosis de refuerzo deben administrarse al menos dos meses después de la finalización de una serie de vacunación primaria con una vacuna COVID-19 monovalente aprobada, o al menos dos meses después de una dosis de refuerzo con una vacuna COVID-19 monovalente aprobada.
16. **¿Cómo puedo demostrar que soy apto para recibir una dosis de refuerzo?**
    Se le pedirá que firme un formulario de consentimiento. No es necesario rellenar un formulario de declaración de vacunas ni tener una orden del médico para ser elegible.
17. **¿Importa qué vacuna reciba como dosis de refuerzo?**
    Si. Sólo la vacuna bivalente actualizada COVID-19 puede utilizarse como dosis de refuerzo.

TIEMPOS RELACIONADOS CON LA COVID-19

18. **Si ya he tenido COVID-19 y me he recuperado, ¿tengo que seguir vacunándome?**
    Si. Dado que la inmunidad natural por tener COVID-19 puede no durar mucho tiempo, debe recibir la vacuna COVID-19.
19. **¿Cuánto tiempo tengo que esperar entre tener COVID-19 y tomar la vacuna COVID-19 para disminuir la posibilidad de contraerla de nuevo?**
    Debe esperar para vacunarse hasta que haya completado su periodo de aislamiento (al menos cinco días completos desde el primer día de inicio de los síntomas o la fecha del día de su prueba COVID-19 positiva). Además, puede *considerar* la posibilidad de retrasar su próxima vacuna tres meses desde el inicio de los síntomas o, si no tuvo síntomas, desde que recibió un resultado positivo.
20. **Si tengo otros síntomas de estar enfermo ahora, ¿Cuánto tiempo debo esperar antes de vacunarme?**
    Se recomienda estar libre de síntomas antes de tomar la vacuna COVID-19.
21. **¿Cuántos días tengo que esperar entre la toma de una vacuna de rutina y la vacuna COVID-19?**
    Las vacunas COVID-19 y otras vacunas pueden administrarse sin tener en cuenta el momento. Esto incluye la administración simultánea de la vacuna COVID-19 y otras vacunas, incluida la de la gripe, en la misma visita.
22. **Recibí una de las nuevas formulaciones monoclonales o plasma de convalecencia. ¿Puedo tomar la vacuna COVID-19 después de ese tratamiento?**
    Las vacunas COVID-19 pueden administrarse en cualquier momento después de haber recibido una de las formulaciones monoclonales o el plasma de convalecencia siempre que su periodo de aislamiento sea completo (al menos cinco días completos desde el primer día de aparición de los síntomas).
23. **He recibido la primera dosis de la serie de vacunas y ahora he dado positivo. ¿Debo seguir adelante y recibir la segunda dosis en la fecha prevista?**

No, tiene que volver a programar su cita para después de que se haya completado el periodo de aislamiento (al menos cinco días completos desde el primer día de aparición de los síntomas). Si está asintomático, vuelva a programar su cita para al menos cinco días completos a partir de la fecha del día de su prueba COVID-19 positiva.

24. **¿Puedo tomar la vacuna si tengo condiciones preexistentes como diabetes, cáncer o hepatitis?**
    Si.

OTROS TEMAS

25. **¿Se necesitan guantes durante la administración de la vacuna?**
    Según los CDC y la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA), NO es obligatorio usar guantes mientras se administran las vacunas.
26. **¿Debo tomar paracetamol o ibuprofeno antes o en el momento de la vacuna?**
    Se recomienda NO utilizar medicamentos para la fiebre (paracetamol, ibuprofeno, etc.) antes o en el momento de la vacunación. Después del período de observación de la vacunación de 15 a 30 minutos, si empieza a experimentar efectos leves o moderados relacionados con la inyección (dolor en el lugar de la inyección, dolor muscular/articular, fiebre moderada, etc.), puede tomar el/los medicamento/s que normalmente toma para este tipo de alivio de los síntomas.
27. **¿Se considera que sigo estando al día si no me pongo una vacuna de refuerzo actualizada?**
    No. Se considera que está al día con sus vacunas COVID-19 cuando ha recibido todas las dosis de la serie primaria y un refuerzo bivalente actualizado.