Vacuna COVID-19 Información

P: ¿Por qué debería vacunarme contra el virus que causa COVID-19?

No existe una cura para el COVID-19. Las infecciones graves por COVID pueden provocar la hospitalización o la muerte, y estos casos más graves se han presentado en pacientes de todas las edades, no solo en enfermos o ancianos. Incluso las infecciones leves pueden incluir semanas de síntomas incómodos. Además, aproximadamente 1/3 de las personas que contraen COVID pueden desarollar síntomas a largo plazo y daño a sus pulmones o corazón, para los cuales no existe cura.

Además, incluso si ya ha tenido una infección por COVID, es posible que se vuelva a enfermar con el virus. No está claro cuánto tiempo dura la inmunidad contra la infección, por lo que todos deben vacunarse.
Finalmente, hay personas en nuestras comunidades que no pueden vacunarse por su edad, alergias u otras razones médicas. Si el resto de nosotros nos vacunamos, nuestra "inmunidad colectiva" ayudará a proteger a los más vulnerables.

P: ¿Hay un microchip en la vacuna para que el gobierno pueda rastrearme?

No. No hay microchips ni dispositivos de rastreo en las vacunas. El gobierno está utilizando una base de datos computarizada para mostrar quién ha sido vacunado y asegurarse de que aquellos que necesitan una segunda dosis la reciban a tiempo, pero no se coloca ningún dispositivo de seguimiento dentro o sobre su cuerpo.

P: ¿Recibiré COVID en la vacuna?

No. Ninguna de las vacunas COVID-19 contiene el virus. Solo contienen instrucciones para que el cuerpo reconozca una pequeña parte del virus. Ninguna de las vacunas puede infectarlo con COVID o dar como resultado una prueba de COVID positiva.

Cosas adicionales en las que pensar:

- Se necesitan aproximadamente dos semanas después de la última dosis de la vacuna (o después de la dosis única de la vacuna Janssen) para estar completamente protegido, por lo que, si está expuesto al COVID antes de ese momento, aún puede infectarse.
- Ninguna de las vacunas es 100% efectiva, lo que significa que una pequeña cantidad de personas aún pueden infectarse con COVID a pesar de estar vacunadas. Sin embargo, cualquier infección por COVID resultante debe ser más leve, y el riesgo de morir por COVID después de la vacunación es casi nulo.

P: Si las vacunas funcionan tan bien, ¿por qué todavía tenemos que usar máscaras?

Hasta que se vacune a suficientes personas contra COVID, la enfermedad aún puede propagarse a través de nuestras comunidades, especialmente en reuniones dentro de interiores. No es posible que una persona promedio sepa quién ha sido vacunada, y todavía estamos por debajo del número de vacunas necesarias para que la "inmunidad colectiva" proporcione protección. El uso de máscaras nos ayuda a mantener baja la propagación del COVID.

P: ¿Es eficaz la vacuna de Janssen (Johnson & Johnson)?

Sí. En estudios, se demostró que la vacuna Janssen tiene una efectividad del 72% en la prevención de la enfermedad COVID-19 moderada en los Estados Unidos, una efectividad del 85% en la prevención de la enfermedad COVID-19 grave, y una efectividad del 100% en la prevención de la muerte por COVID-19.

P: ¿Por qué la FDA y CDC “hicieron una pausa” en la administración de la vacuna Janssen?

La vacuna de Janssen se "pausó" debido a seis casos de un tipo de coágulo sanguíneo poco común y grave que se produjo junto con un recuento bajo de plaquetas (una afección llamada trombocitopenia). Dado que parecía haber un patrón en los casos, querían tener la oportunidad de investigar más a fondo antes de que más personas recibieran la vacuna. Además, el tipo particular de coágulo de sangre en estos casos se trata de manera diferente a los coágulos de sangre más comunes, por lo que la FDA y los CDC querían asegurarse de que los doctores estuvieran al tanto de esto si ocurrieran más casos. Estos casos fueron principalmente en mujeres entre 18 a 49 años. Decidieron reanudar la vacunación después de determinar que este efecto secundario era extremadamente poco común: ¡15 casos encontrados en casi 8 millones de dosis de vacuna administradas son solo 0,0002%! En comparación, el riesgo de que se formen coágulos de sangre debido a una infección por COVID es mucho mayor.
Básicamente, los riesgos de NO vacunarse contra COVID son mucho peores que cualquier riesgo conocido de la vacuna. Las mujeres que tienen menos que 50 años pueden optar por recibir una vacuna diferente.

P: ¿Puede la vacuna COVID causar infertilidad?

No. No hay evidencia científica de que las vacunas afectan la fertilidad. Sin embargo, ¡la infección por COVID-19 potencialmente puede hacerlo! Hay algunos estudios pequeños que muestran que la infección por COVID puede afectar el sistema reproductivo masculino, reduciendo el recuento y la motilidad de los espermatozoides.

P: ¿Tendré que recibir otra vacuna COVID más tarde?

Hasta ahora, se ha demostrado que la inmunidad de las vacunas Pfizer y Moderna dura al menos seis meses, probablemente más, y seguirá siendo monitoreada en aquellos que recibieron la vacuna en los estudios. La vacuna Janssen aún no ha existido por tanto tiempo, pero también está siendo monitoreada.

El desarrollo de nuevas mutaciones o variaciones en el virus COVID también puede afectar la duración de la eficacia de las vacunas. Es posible que se necesiten inyecciones de refuerzo en algún momento en el futuro, pero nadie lo sabe con certeza todavía.

Lo que sí sabemos es que cuanto más tiempo continúa circulando el virus en nuestras comunidades, es más probable que ocurran nuevas mutaciones. Por lo tanto, es importante que la mayor cantidad posible de personas se vacunen lo antes posible para reducir la capacidad del virus de mutar y cambiar, y reducir la probabilidad de que necesitemos más vacunas.

Visite cdc.gov para mantenerse actualizado sobre la información de la vacuna COVID-19

**Compiled by Dr. Susan Galvin on April 27, 2021*