

Texto de <https://www.wakehealth.edu/Coronavirus/COVID-19-Vaccine>

## Vacuna contra el COVID-19

La inmunización con una vacuna contra el COVID-19 segura y eficaz es un componente importante para reducir las enfermedades relacionadas con el COVID-19. Las vacunas son esenciales para proteger la salud y la seguridad de todos y de toda nuestra comunidad en su totalidad.

## Actualización de la vacuna - Grupo 3 Expansión

Wake Forest Baptist Health ha estado proporcionando vacunas a nuestros pacientes de 65 años o más durante las últimas semanas y seguimos comprometidos a servir a nuestra diversa comunidad a través de esta pandemia. Las directrices estatales actuales se centran en proporcionar vacunas a aquellos que sean mayores de 65 años, especialmente a los que viven en comunidades desatendidas y en poblaciones históricamente marginadas.

El 10 de febrero, el gobernador Cooper anunció que la elegibilidad para la vacuna se ampliará a algunos trabajadores esenciales del Grupo 3 el 24 de febrero y a otros el 10 de marzo. Esperamos que la decisión del Estado de ampliar la elegibilidad vaya acompañada de un mayor suministro de vacunas y podamos abrir citas adicionales de vacunación para nuestros pacientes en este grupo.

También seguimos trabajando con los departamentos de salud locales y colaboradores comunitarios para brindar oportunidades adicionales de vacunación a través de nuestra región.

## Confianza en la vacuna contra el COVID-19

El Centro Maya Angelou para la Equidad en la Salud, en colaboración con colegas de Wake Forest Baptist Health y UNC Chapel Hill, están comprometidos a brindar oportunidades basadas en la comunidad para la participación en COVID-19.

¡Hablemos de las vacunas contra el COVID-19!

El Centro Maya Angelou para la Equidad en la Salud, en colaboración con colegas de Wake Forest Baptist Health y UNC Chapel Hill, están comprometidos a brindar oportunidades basadas en la comunidad para la participación en COVID-19.

Discusión sobre la vacunación contra el COVID-19 en la comunidad afroamericana

Los líderes de High Point hablan sobre la vacunación contra el COVID-19 en la comunidad afroamericana y por qué es tan importante. El Dr. James Hoekstra, Presidente de High Point Medical Center está acompañado por la Dra. Linda Taylor, Doctora del Departamento de Emergencias de High Point Medical Center y el Reverendo Frank Thomas, Pastor de la iglesia Mt. Zion Baptist Church de High Point.

Preguntas más frecuentes

Conceptos básicos sobre la vacuna

Seguridad y eficacia

Efectos secundarios y reacciones alérgicas

Ensayos clínicos / estudios

Obteniendo su primera y segunda dosis

Después de su vacunación

Nuevas variantes

Proyección comunitaria

Conceptos básicos sobre la vacuna

¿Qué es exactamente la Autorización de Uso de Emergencia?

De. sitio web de la FDA: “Una Autorización de Uso de Emergencia (EUA, siglas en inglés) es un mecanismo para facilitar la disponibilidad y el uso de medidas preventivas médicas, incluyendo las vacunas, durante emergencias de salud pública, como la actual pandemia de COVID-19.... Para que se emita una Autorización de Uso de Emergencia (EUA) para una vacuna, para la cual existe información de fabricación adecuada para garantizar la calidad y la consistencia, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, siglas en inglés) debe determinar que los beneficios conocidos y potenciales superan los riesgos conocidos y potenciales de la vacuna.”

¿Qué vacunas contra el COVID-19 han recibido la aprobación de la FDA?

La FDA ha aprobado dos vacunas en este momento. La primera vacuna es de Pfizer, una compañía farmacéutica con una larga trayectoria en vacunas y de su socio, BioNTech, una compañía alemana de biotecnología. La segunda es Moderna Therapeutics, una compañía fundada en el 2010 para comercializar el uso de terapias de ARN mensajero (mRNA, siglas en inglés). Alrededor de 250 médicos y enfermeros(as) de Wake Forest Baptist participan en el ensayo clínico de Moderna. Tanto las vacunas de Pfizer como Moderna utilizan la tecnología de mRNA, requieren dos dosis aproximadamente con 21 a 28 días de diferencia y se estima que tienen una eficacia del 95%—similares a las vacunas para el sarampión, las paperas y la rubéola.

¿La vacuna contra el COVID-19 es una vacuna viva?

No. El mecanismo de la vacuna que estimula los anticuerpos, el mRNA, es solo un fragmento del código genético viral, por lo que la vacuna no puede transmitir la enfermedad.

NUEVO: ¿Las dos vacunas que Wake Forest Baptist está actualmente recibiendo y administrando están elaboradas con células diploides humanas (también conocidas como fetales abortadas)? Si es así, ¿se ofrecerá una alternativa a quienes se opongan a dichas vacunas?

Debido a que las vacunas de Pfizer y de Moderna se elaboran con el ARN mensajero (mRNA), no hay tejidos fetales involucrados.

¿Qué datos científicos se harán públicos sobre las vacunas contra el COVID-19?

Cada Autorización de Uso de Emergencia incluye un resumen de los datos de eficacia y seguridad. Consulte la hoja informativa de Pfizer. Consulte la hoja informativa de Moderna. Antes de vacunarse, cada persona recibirá esta hoja informativa sobre la vacuna que incluye los datos de seguridad pertinentes y explica los posibles efectos adversos. Le recomendamos a los pacientes consultar esta información antes de las citas.

La vacuna contra el COVID-19 debe mantenerse en un entorno muy frío. Una vez que se retira del frío, ¿qué tan pronto debe administrarse para que siga siendo eficaz?

La vacuna Pfizer requiere una temperatura ultra baja en un congelador especial para un almacenamiento prolongado. Una vez que se retira, permanecerá estable durante cinco días a una

temperatura regular del refrigerador. La vacuna de Moderna puede almacenarse en un congelador regular y permanecerá estable durante 30 días a una temperatura regular del refrigerador.

¿Por qué necesitamos las vacunas?

Las vacunas son una herramienta importante para proteger a las personas de enfermedades causadas por virus o bacterias. Las vacunas "entrenan" al sistema inmunológico del cuerpo para responder y combatir a un microbio invasor.

Las vacunas han estado protegiendo a las personas de enfermedades como la poliomielitis, la viruela y el sarampión durante décadas y los científicos ahora están desarrollando vacunas que actúan contra los virus que causan el VIH, el Zika y, más recientemente, el COVID-19.

NUEVO: ¿Qué sabemos sobre las vacunas contra el COVID-19?

Hay más de 130 vacunas contra el COVID-19 que están estudiando en los ensayos clínicos. Los ensayos de vacunas estudian cómo se ven afectados los pacientes por la vacuna. Los expertos después comparan eso con los pacientes que reciben un placebo (un tratamiento inactivo que no protegería contra el COVID-19). Esto ayudará a demostrar que la vacuna es eficaz y que funciona. Hasta la fecha, la FDA ha autorizado dos vacunas contra el COVID-19 – las vacunas de Pfizer y Moderna.

¿Es necesaria una vacuna contra el COVID-19?

La mejor manera de prevenir infecciones para nuestros pacientes, empleados y estudiantes es continuar siguiendo los comportamientos seguros contra el COVID-19, como distanciamiento social, lavarse las manos y el uso de una mascarilla facial en todo momento. La vacuna contra el COVID-19 agregará una importante medida preventiva.

¿Cuántas dosis de la vacuna contra el COVID-19 serán necesarias?

De acuerdo con los fabricantes, las primeras vacunas contra el COVID-19 que están disponibles utilizan dos inyecciones. La primera inyección comienza a crear protección. Se necesita una segunda inyección unas semanas más tarde para obtener la mayor protección que la vacuna tiene para ofrecer.

¿Cuánto tiempo toma para que una vacuna contra el COVID-19 surta efecto?

Los investigadores esperan que las personas comiencen a tener inmunidad al COVID-19 1 a 2 semanas después de la segunda vacuna.

¿Será necesario administrar la vacuna cada año?

Aún no disponemos de suficiente información para determinarlo. Todavía estamos estudiando esto para entenderlo mejor antes de tomar una decisión.

¿Cuánto tiempo durará la protección después de la vacuna contra el COVID-19?

Se desconoce la duración de la protección. Los ensayos clínicos muestran que la protección dura por lo menos dos meses y las fuertes respuestas de los anticuerpos sugieren que la vacuna puede ser bastante duradera. Solo el tiempo dirá si los refuerzos periódicos podrían necesitarse.

NUEVO: ¿Por qué fue seleccionado Wake Forest Baptist para recibir dosis tempranas de la vacuna?

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte buscó sitios que pudieran almacenar y manejar la vacuna. Nosotros ya teníamos congeladores de temperatura ultra baja, pero decidimos desde el principio adquirir uno con la última tecnología y dedicarlo a la vacuna. Esa capacidad, junto con nuestra huella y experiencia como centro médico académico, fueron factores.

NUEVO: ¿Sabemos si hay conservantes de algún tipo en las vacunas contra el COVID-19?

No tiene conservantes. Las ampollas están diseñadas para usarse completamente una vez abiertas, en lugar de devolverlas al refrigerador, que es la razón usual para agregar conservantes a los inyectables.

NUEVO: ¿El número de dosis recibidas reportadas hasta ahora incluye la segunda dosis o solo la primera?

Los números son para las primeras dosis. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, siglas en inglés) y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte nos han dado instrucciones para no llevar a cabo el inventario de las segundas dosis. Debemos seguir un estricto control de la gestión rigurosa de los inventarios y enviarles mucha información para que sepan cuántas hemos utilizado y tenerlo en cuenta en futuros envíos.

NUEVO: ¿Cuánto tiempo esperan que la vacuna sea eficaz? ¿Esto es algo que necesitaríamos recibir cada año o cada cinco años?

Simplemente no lo sabemos en este momento porque no ha habido un seguimiento lo suficientemente largo en los ensayos clínicos.

NUEVO: ¿Podré donar sangre si me vacunan?

Si. Usted puede donar sangre, al igual que después de cualquier otra vacuna. Si ha recibido la terapia con anticuerpos monoclonales COVID-19 a causa de tener COVID-19, entonces tiene que esperar 90 días para donar sangre.

NUEVO: ¿Cree que la vacuna AstraZeneca estará disponible en un futuro cercano?

Una estimación aproximada es en algún momento en marzo o abril del 2021. La FDA ha pedido a la compañía realizar un trabajo de seguimiento en ciertas categorías de sus sujetos del ensayo clínico.

NUEVO: ¿Los niños pueden recibir la vacuna?

Los niños más pequeños están siendo estudiados ahora, pero en este momento no se recomienda que la vacuna de Pfizer sea administrada a cualquier persona menor de 16 años de edad. No hay un límite máximo de edad.

Seguridad y eficacia

¿Es segura la vacuna contra el COVID-19?

Para que una vacuna sea aprobada, debe funcionar en muchas personas y debe ser segura de usar. Normalmente, los ensayos de vacunas tardan mucho tiempo. Aunque este ensayo de vacuna es más corto que la mayoría, los expertos todavía quieren estar seguros de que funcione y sea segura.

¿Se han incluido diversas poblaciones en los estudios de vacunas? ¿Es igual de segura para todos?

Si. La Operación Warp Speed requirió que las compañías que realizan ensayos clínicos incluyan diversas poblaciones, tanto étnicas como raciales. No se les permite completar los ensayos clínicos hasta que

alcancen sus objetivos para esos grupos. Los datos de eficacia y seguridad parecen mostrar que todos los grupos están respondiendo bien a la vacuna, incluyendo los ancianos.

¿Se han seguido los protocolos adecuados para garantizar la seguridad y eficacia de las vacunas?

Larry Givner, MD, profesor de Pediatría, ofrece esta opinión: "Tenemos muchos datos al respecto, y parece ser muy segura y muy eficaz. Yo quisiera exhortar a la gente a no asustarse de la vacuna, sino a sentirse muy, muy tranquila con ella. Me aseguraré de que me vacunen en el momento apropiado y lo mismo para toda mi familia".

Y de Christopher OHL, MD, profesor de Enfermedades Infecciosas: "Realmente le recomiendo a la gente a que se vacune. Yo confío en los datos de eficacia y seguridad".

NUEVO: ¿Es segura la vacuna contra el COVID-19 para las mujeres embarazadas?

La FDA y el Comité Asesor de Prácticas de Inmunización de los CDC han dicho que el embarazo no es una contraindicación para la vacunación. El American College of Obstetrics and Gynecology (Colegio de Obstetricia y Ginecología Estadounidense) ahora recomienda que las mujeres embarazadas se vacunen debido a su mayor riesgo de complicaciones si contraen el COVID-19. Si usted se rehusa hasta después del parto, la vacuna se le ofrecerá entonces. Usted puede optar por discutir esto con su obstetra.

NUEVO: ¿Qué tan eficaz es la vacuna contra el COVID-19?

Para recibir una EUA (Autorización de Uso de Emergencia) de la Administración de Alimentos y Medicamentos, las compañías deben demostrar que la vacuna puede reducir las infecciones, por lo menos en un 50 por ciento. Esto significa que, si hay 100 personas infectadas por la enfermedad por día, la vacuna debe reducir eso a 50 por día. Se estima que tanto las vacunas de Pfizer como Moderna tienen una efectividad del 95%.

NUEVO: ¿Qué pasa con las mujeres que se están sometiendo a una Fertilización In Vitro (IVF, siglas en inglés) u otros tratamientos de fertilidad para quedar embarazadas?

No hay preocupaciones conocidas con las vacunas de mRNA contra el COVID-19 y la fertilidad. Si tiene preguntas, debe discutirlo con su especialista en fertilidad.

NUEVO: ¿Qué pasa con las mujeres que están lactando (amamantando)?

A las madres lactantes se les ofrecerá la vacuna. Los anticuerpos en la leche materna podrían ser potencialmente protectores para el bebé. Las madres lactantes pueden optar por hablar de esto con su proveedor(a) de atención médica.

NUEVO: ¿Existe alguna preocupación sobre el síndrome de Guillain-Barré?

Hasta la fecha, no se han reportado casos de esta debilidad muscular de aparición rápida, que ha ocurrido raras ocasiones en vacunas anteriores.

NUEVO: Me han diagnosticado un trastorno convulsivo, pero no están seguros acerca de los factores desencadenantes. ¿Será esta vacuna segura de tomar o debo esperar hasta que haya más datos disponibles?

Por lo que se sabe sobre la vacuna hasta el momento, debe de ser seguro recibirla.

NUEVO: ¿Deben vacunarse los pacientes con cáncer o en quimioterapia?

Si. De hecho, las personas con cáncer y que reciben quimioterapia tienen una razón aún mayor para vacunarse porque son comorbilidades que aumentan su probabilidad de ser hospitalizado(a) o morir de COVID-19.

NUEVO: ¿Tiene esta vacuna algún efecto diferente en aquellos que viven con condiciones autoinmunes, como la psoriasis o la artritis reumatoide?

Algunos pacientes con condiciones autoinmunes se incluyeron en los ensayos clínicos y no hubo diferencia en el número de eventos esperados.

NUEVO: ¿Puede clarificar sobre las alergias que requieren llevar una pluma de EpiPen?

Las personas que llevan consigo las plumas EpiPen todo el tiempo son alérgicas a uno o más alérgenos ambientales, como las abejas o los cacahuets. Según los informes hasta ahora, solo si previamente ha tenido una reacción anafiláctica (disminución de la presión arterial, hinchazón de los labios o la lengua, dificultad para respirar o vómitos) a cualquier vacuna, no debe recibir la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer o Moderna.

NUEVO: ¿Existe alguna información sobre la parálisis de Bell o la parálisis facial como reacción adversa a esta vacuna?

No ha habido más reportes de estos después de vacunarse que sería de esperarse en la población general. Los expertos creen que estas vacunas no están asociadas con la parálisis de Bell.

NUEVO: Si estoy considerando recibir otras vacunas (como Shingrix) al mismo tiempo que la vacuna contra el COVID-19, ¿afectará esto al momento de vacunarme?

Si se ha recibido otra vacuna en las últimas 4 semanas, entonces debe posponer la vacuna contra el COVID-19 hasta cuatro semanas después de esa vacuna. Si ha recibido la infusión de anticuerpos monoclonales como tratamiento para el COVID-19 temprano, entonces debe esperar tres meses.

NUEVO: ¿Existen estudios o pruebas que demuestren que las personas con problemas de tiroides pueden o no pueden recibir esta vacuna?

No hay vacunas, incluyendo esta, que no se les permita a las personas con un problema de tiroides. Algunas vacunas no son adecuadas para personas con trastornos del timo, que a veces se confunden con la tiroides. En general, las enfermedades subyacentes son una razón para vacunarse, no para omitirla.

NUEVO: ¿Cómo puedo estar seguro(a) de que la vacuna que recibí o la vacuna que me administraron se ha mantenido a la temperatura adecuada durante el envío y el almacenamiento?

Pfizer envía la vacuna con un registrador digital de datos para monitorear la temperatura que puede representar gráficamente la temperatura durante todo el proceso de envío. Nuestro equipo de Farmacia limita estrictamente quién maneja la vacuna. Nuestra Farmacia y Employee Health monitorean sus refrigeradores a través de la tecnología inalámbrica, y nos aseguramos de no comprometer el producto de ninguna manera desde una perspectiva de temperatura antes de que sea administrada.

Efectos secundarios y reacciones alérgicas

NUEVO: ¿Cuáles son los efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19?

La vacuna contra el COVID-19 puede causar dolor temporal de brazo, fiebre, dolores de cabeza o dolores corporales en algunos receptores. Estos efectos de corta duración, que confirman que el sistema inmunológico está produciendo anticuerpos, pueden tratarse con acetaminofén o ibuprofeno de venta libre y son preferibles al riesgo de experimentar COVID-19.

Varios científicos destacados de la vacuna han comparado la reacción de la vacuna contra el COVID-19 con la de la vacuna Shingrix, que crea reacciones significativas en algunos receptores de la vacuna. ¿Se trata de una comparación válida y debería preocuparse la gente?

La comparación por lo general es válida. Tanto la vacuna contra el COVID-19 como la vacuna Shingrix pueden causar dolor temporal de brazo, fiebre, dolores de cabeza o dolores corporales en algunos receptores. Estos efectos de corta duración, que confirman que el sistema inmunológico está produciendo anticuerpos y pueden tratarse con acetaminofén o ibuprofeno de venta libre, son preferibles al riesgo de experimentar shingles o COVID-19.

NUEVO: ¿Hay efectos secundarios permanentes o cambios en el ADN por recibir la vacuna de mRNA?

No. No puede alterar el ADN. El mRNA produce solo una pequeña porción del virus, la proteína espicular, por un tiempo y luego desaparece. Esto sucede en el citoplasma, no cerca del núcleo, donde se encuentra el ADN. Además, recuerde que esta no es una vacuna de virus vivo, por lo que no puede causar la infección por COVID-19.

Ensayos clínicos / estudios

Actualmente estoy en el ensayo clínico de Moderna. ¿Qué pasa si me ofrecen una vacuna aprobada por Pfizer?

Cualquier persona que haya recibido una dosis de una vacuna determinada debe recibir la misma vacuna para su segunda dosis. Los coordinadores de ensayos clínicos determinarán quién recibió la vacuna y quién recibió el placebo y se comunicarán con los participantes para recibir una segunda dosis o dos dosis, según sea apropiado.

NUEVO: Aproximadamente, ¿cuántos sujetos participaron en los ensayos clínicos y hubo alguna composición diversa del ensayo clínico?

Entre los dos ensayos clínicos participaron casi 80,000 personas. Los participantes fueron diversos en edad, color, etnicidad y comorbilidades. Había un buen número de personas de edad avanzada, pero no había mujeres embarazadas ni residentes en hogares de ancianos. Los ensayos clínicos en niños están en curso. De los 40,000 en el ensayo clínico de Pfizer, la mitad recibió un placebo. Entre los que recibieron los placebos, 162 contrajeron el COVID-19. Entre los que recibieron la vacuna, hubo ocho casos.

Obteniendo su primera y segunda dosis

¿Existe un tiempo proyectado de cuándo recibirán la vacuna varios grupos priorizados?

Aquéllos a quienes se les ofreció la vacuna primero incluirán a los trabajadores de atención médica que luchan contra el COVID-19 y el personal de atención a largo plazo y los residentes, junto con las personas de 65 años o más y los trabajadores esenciales de primera línea (por ejemplo, personal de primera intervención, oficiales penitenciarios, trabajadores de supermercados, maestros). Después vendrán los adultos con alto riesgo de exposición y con mayor riesgo de enfermedad grave, seguidos por los estudiantes y luego todos los demás que quieran ponerse la vacuna. Esto se alinea con las directrices del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte.

¿Cómo decidirá Wake Forest Baptist Health quién recibe la vacuna?

El suministro de vacunas será limitado al principio, por lo que seguiremos un enfoque de vacunación gradual basado en las directrices del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte.

Aquéllos a quienes se les ofreció la vacuna primero incluirán a los trabajadores de atención médica que luchan contra el COVID-19 y el personal de atención a largo plazo y los residentes, junto con las personas de 65 años o más y los trabajadores esenciales de primera línea (por ejemplo, personal de primera intervención, oficiales penitenciarios, trabajadores de supermercados, maestros). Después vendrán los adultos con alto riesgo de exposición y con mayor riesgo de enfermedad grave, seguidos por los estudiantes y luego todos los demás que quieran ponerse la vacuna.

Si ya tuve el COVID-19 y me recuperé, ¿aún debería vacunarme?

Sí, usted debe vacunarse. No hay ningún peligro, ya que solo aumentará su inmunidad. Si tuvo el COVID-19 en los últimos 90 días, probablemente sigue siendo inmune y podría hacerse a un lado para permitir que alguien sea vacunado(a) antes que usted. Pero si tuvo el COVID-19 hace más de 90 días, debe vacunarse tan pronto como tenga la oportunidad. Se desconoce la duración de la protección de la vacuna contra el COVID-19 y hay casos documentados de personas que contrajeron dos veces el COVID-19.

Dada nuestra dependencia de los gobiernos federal y estatal, si hay una demora en recibir los suministros de la segunda dosis, ¿esto provocará que la primera dosis sea ineficaz?

Eso dependería del momento. Unos cuantos días o incluso unas cuantas semanas no harán mucha diferencia. El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte nos ha asegurado que llegarán suficientes vacunas y que recibiremos envíos cada semana.

¿Qué sucede si me ponen la primera inyección contra el COVID-19, pero decido no ponerme la segunda?

La primera inyección comienza a crear protección. Se necesita una segunda inyección unas semanas más tarde para obtener la mayor protección que la vacuna tiene para ofrecer. Por lo tanto, si no obtiene la segunda inyección, hay una mayor posibilidad de desarrollar el COVID-19.

NUEVO: Si alguien recibe la primera inyección, pero se le pasa el período de tiempo para la segunda inyección, ¿tendría la persona que repetir la serie de inyecciones otra vez?

No, usted no empieza de nuevo. Los datos muestran que las vacunas de Pfizer y Moderna son totalmente eficaces si la segunda dosis se administra hasta 35 días y hasta 42 días, respectivamente, después de la primera dosis. No hay ninguna recomendación para más de dos dosis.

NUEVO: ¿importa si es mi brazo izquierdo o mi brazo derecho en el que se administra cada dosis de la vacuna contra el COVID-19?

Usted puede elegir su brazo izquierdo o su brazo derecho para cada dosis de la vacuna. No hay necesidad de alternar los brazos entre la primera y la segunda dosis, y no es necesario que reciba la segunda dosis en el mismo brazo que recibió la primera dosis. La vacuna será igual de eficaz independientemente de qué brazo reciba la vacuna.

Después de su vacunación

Una vez que me vacunen, ¿tendré que seguir usando una mascarilla facial en público y hacer distanciamiento social con los mismos protocolos vigentes en la actualidad?

Sí, por diversas razones. Las vacunas no son 100% efectivas; se desconoce la duración de la protección y hay casos documentados de personas que contrajeron el COVID-19 dos veces. También puede ser posible que una persona vacunada que esté expuesto(a) y no presente síntomas transmita el virus a personas no vacunadas.

NUEVO: ¿Debe de aislarse de la familia después de esta vacuna?

No, no es necesario aislarse. Esta vacuna no puede causar el COVID-19 ni transmitir el COVID-19 de persona a persona.

NUEVO: ¿Hay alguna recomendación de cuarentena después de recibir la vacuna?

No. La vacuna no es capaz de causar infección ni de transmitir el virus.

NUEVO: ¿Qué es v-safe?

V-safe es una herramienta basada en teléfonos inteligentes que utiliza mensajes de texto y encuestas por internet para proporcionar reportes de salud personalizada después de recibir una vacuna contra el COVID-19. A través de v-safe, puede informar rápidamente a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) si tiene algún efecto secundario después de recibir la vacuna COVID-19. Dependiendo de sus respuestas, alguien de los CDC puede llamar para ver cómo está. V-safe le recordará que debe recibir su segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19 si la necesita. Vaya a [vsafe.cdc.gov](https://vsafe.cdc.gov) para registrarse en v-safe con el navegador de su teléfono inteligente.

Nuevas variantes

NUEVO: ¿Qué se sabe de las nuevas cepas o variantes de COVID-19?

La nueva cepa o variante de COVID-19, identificada por primera vez en Inglaterra consta de 23 pequeñas mutaciones en la proteína espicular en la superficie del virus que se une a nuestros receptores pulmonares. Hemos visto cada una de estas mutaciones aparecer antes durante la pandemia y no ha sido tan preocupante. Pero ahora, con las 23 mutaciones juntas, existe cierta preocupación de que el virus pueda ser más transmisible, y la evidencia circunstancial sugiere que podría serlo.

Se necesitan estudios para saber con seguridad si la nueva variante es más transmisible y, de ser así, cuánto. También nos gustaría saber si las personas se están volviendo a infectar con la nueva cepa. Si vemos que las personas que tenían la cepa habitual de COVID-19 se vuelven a infectar con la nueva variante, esto implicaría que los anticuerpos desarrollados para la cepa normal no funcionarán tan bien para la nueva cepa. En este momento, no parece que las infecciones causadas por la variante sean más graves o que los anticuerpos producidos por la vacuna no nos protejan.

Mientras tanto, todo lo que hagamos para protegernos contra la cepa habitual de COVID-19 – distanciamiento social, uso de una mascarilla y uso de una higiene de las manos adecuada– también funcionará contra las nuevas variantes.

NUEVO: ¿Las vacunas contra el COVID-19 protegerán contra las nuevas cepas?

Varios expertos han dicho que esperan que las vacunas protejan contra las nuevas cepas y la información actual respalda esto. La Organización Mundial de la Salud dijo que se requieren de más investigaciones para comprender plenamente el impacto de las mutaciones.

Es importante que sigamos practicando el distanciamiento social, el uso de mascarillas faciales y la higiene adecuada de las manos para proteger no solo contra la cepa habitual de COVID-19, sino también contra nuevas cepas del virus.

Expansión comunitaria

Hay un escepticismo considerable sobre las vacunas en la comunidad. ¿Está Wake Forest Baptist planeando educación o expansión, específicamente para las áreas de hogares de ancianos y otras poblaciones?

Sí, de hecho, hemos solicitado un programa para trabajar con el estado para llegar a poblaciones históricamente marginadas para educarlas y responder a sus preguntas sobre la vacuna.