

## Preguntas frecuentes sobre la vacuna para el COVID-19

En este documento se incluyen preguntas y respuestas frecuentes sobre las vacunas contra el COVID-19 y la vacunación en Rhode Island. Está dividido en dos secciones: una sección para el público general y otra sección para profesionales y proveedores de atención médica. También se incluyen hipervínculos y un índice para ayudar a los lectores a recorrer el documento. Este documento se actualiza de manera regular y se mantiene un registro de los cambios. Gracias por leer.

### Índice

Registro de cambios .....	2
Información clave sobre la vacuna contra el COVID-19 .....	2
Preguntas frecuentes para el público general acerca de la vacuna contra el COVID-19.....	3
Acerca de las vacunas contra el COVID-19.....	3
Autorización y aprobación de las vacunas.....	3
Seguridad de las vacunas.....	3
Vacunas y prevención del COVID-19.....	5
Vacunas y pruebas para el COVID-19 .....	7
Vacunas y tratamientos para el COVID-19.....	8
Planificación y distribución de las vacunas .....	7
Preguntas frecuentes para profesionales y proveedores de atención médica acerca de la vacuna contra el COVID-19 .....	12
Almacenamiento y manipulación de las vacunas.....	12
Fases de distribución de la vacuna.....	13
Administración de la vacuna y contraindicaciones.....	13
Diálogo con los pacientes sobre mitos e ideas equivocadas .....	16

# REOPENING RI

## Registro de cambios

23 de diciembre de 2020. Se agregaron categorías para facilitar la lectura. Se agregaron preguntas nuevas (contraindicaciones), y fechas a preguntas nuevas y actualizadas.

28 de diciembre de 2020. Se agregaron preguntas nuevas (vacunación en los centros de atención a largo plazo y vacunación de las personas que no residen de forma permanente en Rhode Island). Se actualizaron preguntas.

4 de enero de 2021. Se agregaron preguntas y respuestas nuevas en las secciones “Sobre las vacunas” y “Contraindicaciones”, y en una nueva sección: “Vacunas e inmunidad”.

11 de enero de 2021. Se agregó información para profesionales y proveedores de atención médica. Se agregó información clave sobre la vacuna y se reorganizó la información.

## Información clave sobre la vacuna contra el COVID-19

- No hay una lista de espera para vacunarse.
- Haga clic [aquí](#) para saber quiénes son elegibles para colocarse la vacuna.
- Haga clic [aquí](#) para ver un cronograma de la fase 1 de la vacunación en Rhode Island.
- Haga clic [aquí](#) para consultar información sobre la vacunación en Rhode Island. (Esta página funciona mejor en Google Chrome).
- En Estados Unidos, hay dos vacunas disponibles contra el COVID-19: la desarrollada por Pfizer (para mayores de 16 años) y la desarrollada por Moderna (para mayores de 18 años).
- Las dos vacunas disponibles no son vacunas con virus atenuados. Son vacunas con ARN mensajero (ARNm).
- Una persona no puede contraer COVID-19 por colocarse la vacuna.
- Las vacunas están disponibles en dos dosis que se administran con una diferencia de 21 días (Pfizer) o de 28 días (Moderna). Hay un período de gracia aceptable de cuatro días si la vacuna se administra antes (día 17 y día 24, respectivamente).
- Las dos dosis deben ser de la misma vacuna: dos dosis de la vacuna de Pfizer o dos dosis de la vacuna de Moderna. No es posible colocarse la primera dosis de la vacuna de Pfizer y la segunda dosis de la vacuna de Moderna, por ejemplo.
- La inmunidad óptima se alcanza dos semanas después de la segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- Las vacunas tienen un 95 % de efectividad en la prevención del COVID-19 sintomático confirmado por laboratorio y de formas graves de la enfermedad.
- Se desconoce cuánto dura la inmunidad después de recibir las dosis de la vacuna contra el COVID-19.
- En este momento, no hay pruebas serológicas para comprobar la inmunidad. Incluso si una persona tiene una prueba serológica positiva después de vacunarse o de contraer la enfermedad, esto no significa que tenga inmunidad protectora.
- Los síntomas que se experimentan después de recibir la vacuna son la respuesta inmunitaria del cuerpo. Los síntomas más frecuentes incluyen los siguientes:
  - Dolor localizado, hinchazón o enrojecimiento en el lugar donde se colocó la vacuna.
  - Fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos.
  - Las reacciones más notorias fueron más frecuentes después de la segunda dosis que de la primera, y fueron más comunes en los participantes menores de 55 años.

# REOPENING RI

## Preguntas frecuentes para el público general acerca de la vacuna contra el COVID-19

### Acerca de las vacunas contra el COVID-19

#### ¿Me enfermaré luego de recibir la vacuna?

No. Las vacunas no causan la enfermedad. Sin embargo, las vacunas sí pueden generar una respuesta por parte del sistema inmunitario. Esto indica que la vacuna, y el sistema inmunitario de su cuerpo, funcionan.

Según la información publicada sobre las vacunas de Pfizer y Moderna, se espera que las personas demuestren síntomas después de recibir la vacuna. Es posible sentir dolor en el lugar de la inyección, algunas molestias y fatiga. Estos síntomas pueden ser más notorios que aquellos que produce la vacuna contra la gripe. Esto es algo completamente normal y desaparece en pocos días. *Respuesta actualizada el 28 de diciembre de 2020.*

#### ¿En qué consiste una vacuna de ARNm?

Una vacuna de ARNm es una vacuna que se desarrolla a partir del ácido ribonucleico mensajero para crear una proteína que dispara una respuesta inmunitaria. Estas vacunas les proporcionan instrucciones a nuestras células para crear una porción inocua del virus que produce el COVID-19, específicamente, una proteína en la superficie del virus. Una vez que nuestras células reciben estas instrucciones, el ARNm se descompone y nuestras células se deshacen de él. Además, debido a que el ARNm nunca ingresa en el núcleo de la célula, no hay manera de que el ARNm interactúe con el ADN.

Nuestras células reconocen la nueva proteína generada como un agente extraño, y esto dispara una respuesta inmunitaria. En el proceso, nuestras células aprenden a protegerse contra la infección de COVID-19 y nos brindan inmunidad.

### Autorización y aprobación de las vacunas

#### ¿Cómo se aprueban las vacunas?

Las vacunas se someten a ensayos clínicos de tres fases. En cada fase, se evalúan la seguridad y la eficacia en una cantidad cada vez mayor de personas que se ofrecen como voluntarios para las pruebas.

- En la fase 1, las posibles vacunas se prueban en aproximadamente entre 20 y 100 personas.
- En la fase 2, se prueban en varios centenares de voluntarios.
- En la fase 3, se prueban en miles de voluntarios.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE. UU. solo aprobará una vacuna si es segura y eficaz, y sus beneficios superan los riesgos.

### Seguridad de las vacunas



# REOPENING RI

## Las vacunas contra el COVID-19, ¿son seguras?

La seguridad es la prioridad más importante. Las vacunas para el COVID-19 se han evaluado en ensayos clínicos muy grandes con personas de diferentes edades, razas y etnias para garantizar la seguridad. Se han seguido todos los pasos de seguridad; las vacunas para el COVID-19 se someten a las mismas pruebas que otras vacunas para confirmar que son seguras. A fin de garantizar la seguridad de las vacunas en Estados Unidos, se lleva a cabo un riguroso proceso de desarrollo y aprobación. Una vez que se aprueba una vacuna, se implementan varios sistemas para garantizar su seguridad de forma continua. Consulte las respuestas anteriores para conocer cómo se determina la seguridad de una vacuna durante el proceso de aprobación.

## ¿Qué medidas se toman para garantizar la seguridad de una vacuna después de su aprobación?

Después de que se aprueba y se distribuye una vacuna, se utilizan sistemas de control de vacunas para comprobar que no haya posibles efectos secundarios. Si se observa un efecto secundario inesperado, los expertos realizan una evaluación para determinar si es necesario implementar cambios en las recomendaciones de la vacuna.

El Sistema para Informar Reacciones Adversas a las Vacunas (Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS) es un programa nacional de control de seguridad de las vacunas desarrollado por la FDA y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC). El VAERS recopila y analiza información de informes de eventos adversos (p. ej., efectos secundarios) que ocurren después de que se aprueba y se distribuye una vacuna. Todas las personas pueden presentar un informe al VAERS a través del siguiente enlace: <https://vaers.hhs.gov/reportevent.html>. Hay Sistemas para Informar Reacciones Adversas a las Vacunas disponibles en el Departamento de Defensa, el Departamento de Asuntos Internos y el Servicio de Salud para Indígenas Estadounidenses.

Además del VAERS, hay varios programas e iniciativas disponibles para controlar la seguridad de las vacunas, incluidos los siguientes: el Proyecto de Enlace de Datos sobre la Seguridad de las Vacunas y el Proyecto de Evaluación de la Seguridad de la Inmunización Clínica de los CDC; y el Sistema de Seguridad y Eficacia Biológicas y la Iniciativa Sentinel de la FDA. Para obtener más información sobre los diferentes sistemas, visite <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety.html>.

## ¿Qué es v-safe?

V-safe es una herramienta para teléfonos inteligentes, desarrollada por los CDC, que usa mensajes de texto y encuestas en línea para ofrecerle chequeos de salud personalizados luego de recibir la vacuna para el COVID-19. Con esta herramienta, puede informar a los CDC rápidamente sobre la aparición de cualquier efecto secundario después de recibir la vacuna. Según sus respuestas, algún miembro de los CDC podría llamarlo para verificar cómo está y pedirle más información. Además, v-safe le recordará cuando deba recibir la segunda dosis de la vacuna para el COVID-19, si corresponde.

Usar la herramienta v-safe de los CDC marca la diferencia: su participación ayuda a mantener la seguridad de las vacunas para el COVID-19. Para obtener más información sobre v-safe, visite el [sitio](#) de los CDC.  
*Respuesta agregada el 14 de diciembre de 2020.*

# REOPENING RI

## Vacunas y prevención del COVID-19

### La inmunidad adquirida después de tener COVID-19, ¿dura más que la protección de las vacunas contra el COVID-19?

La protección que una persona adquiere después de tener una enfermedad, llamada inmunidad natural, varía de persona a persona y según la enfermedad. En este caso, se desconoce cuánto dura la inmunidad natural porque este virus es nuevo. Según investigaciones iniciales, no duraría mucho. También se desconoce cuánto dura la inmunidad adquirida por las vacunas debido a que dichas vacunas son nuevas y todavía se está recopilando información. Tanto la inmunidad natural como la inmunidad adquirida por las vacunas son aspectos importantes del COVID-19 sobre los cuales los expertos siguen investigando. Los CDC mantendrán al público informado a medida que haya más datos disponibles. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021*

### ¿Qué es una autorización de uso de emergencia?

Una autorización de uso de emergencia (Emergency Use Authorization, EUA) es un poder que permite a la FDA poner a disposición ciertos productos médicos (p. ej., vacunas, tratamientos) durante emergencias de salud pública. También autoriza el uso de productos médicos aprobados para indicaciones diferentes de las previstas inicialmente.

La EUA tiene validez solo durante la emergencia. Las aprobaciones regulares de la FDA no tienen vencimiento, a menos que ocurra un problema relacionado con la seguridad o la eficacia que requiera una revisión adicional.

La [FDA autorizó el uso de emergencia para la vacuna de Pfizer](#) y de Moderna, *Respuesta actualizada el 22 de diciembre de 2020.*

### ¿Qué criterios se deben cumplir para emitir una EUA?

Para emitir una EUA, es necesario que, como mínimo, los beneficios potenciales y conocidos de un medicamento, un dispositivo o una prueba superen los riesgos. Además, dicho medicamento, dispositivo o prueba debe cumplir ciertos parámetros de seguridad y eficacia, y las personas deben tener una necesidad urgente de atención.

### ¿Cómo sabemos si los medicamentos, los dispositivos o las pruebas que recibieron una EUA son seguros?

La FDA publicó una [guía](#) destinada a los fabricantes de vacunas que están considerando solicitar una EUA. En este documento, se explican los criterios que se deben cumplir antes de que una vacuna para el COVID-19 reciba una EUA. Para satisfacer estos criterios, los fabricantes usarán información obtenida a partir de un ensayo clínico de fase III. Los beneficios potenciales y conocidos de la vacuna deben compensar los riesgos potenciales y conocidos. Además, la vacuna debe tener una eficacia de al menos el 50 % y cumplir con ciertas normas de seguridad entre un grupo relativamente grande de voluntarios. La FDA también consultará con un comité asesor independiente antes de emitir una EUA para una vacuna para el COVID-19.

# REOPENING RI

La concesión de una EUA no significa que los ensayos clínicos de vacunas se interrumpirán. Se seguirá recopilando información a través de estos ensayos, incluso aunque se emita dicha autorización.

Para obtener más información sobre las EUA, visite [Autorización de uso de emergencia](#) y [Preguntas frecuentes sobre las autorizaciones de uso de emergencia \(EUA\) para dispositivos: COVID-19](#).

## ¿Qué sucede después de que la FDA autoriza (a través de una EUA) o aprueba una vacuna?

Una vez que la FDA autoriza o aprueba una vacuna, se toman medidas adicionales para garantizar la seguridad. El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) de los CDC realizará una reunión pública y analizará toda la información disponible de los ensayos clínicos, lo que incluye las descripciones de quién recibió cada vacuna, cómo respondieron diferentes grupos de personas a las vacunas y qué efectos secundarios se observaron. Luego, el ACIP determinará si recomienda la vacuna y quién debería recibirla.

Rhode Island incorporó una medida de aprobación adicional. El Subcomité de Vacunas para el COVID-19 del Comité Asesor de Vacunas de Rhode Island también analizará la información científica para garantizar la confianza del estado en las recomendaciones federales.

## ¿El proceso de desarrollo y aprobación de la vacuna para el COVID-19 es diferente del proceso al que se someten las vacunas típicas?

Las vacunas para el COVID-19 se someten a las mismas pruebas que otras vacunas para confirmar que sean seguras. No se ha saltado ningún paso de seguridad.

Hay algunas diferencias con respecto a otros procesos, lo que podría acelerar la disponibilidad de la vacuna para el COVID-19 en comparación con las vacunas típicas. Es importante destacar que ha habido mucha colaboración entre toda la comunidad científica para desarrollar una vacuna. Estamos atravesando una pandemia. Como resultado, se han destinado mucho tiempo y una gran cantidad de recursos en todo el mundo para lograrlo.

Además, los investigadores tuvieron una ventaja en el desarrollo de la vacuna gracias a las investigaciones previas sobre coronavirus similares, como los virus que causan el síndrome respiratorio de Oriente Medio (Middle East Respiratory Syndrome, MERS) y el síndrome respiratorio agudo grave (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS). Asimismo, el Gobierno decidió comenzar a producir dosis de ciertas vacunas para el COVID-19 que ya se encuentran en ensayos de fase 3. De esta manera, si se determina que las vacunas son seguras y efectivas, las personas podrán recibirlas de inmediato.

## ¿Cuántas vacunas para el COVID-19 están en fase de investigación?

Hay muchas vacunas en diferentes fases de investigación. Sin embargo, solo algunas se aprobarán. Es posible que en Rhode Island recibamos diferentes vacunas para el COVID-19 aprobadas y en distintos momentos, lo que dependerá de la fecha de aprobación.



## ¿Cómo sabemos qué personas fueron incluidas en los ensayos? ¿Se hizo una cantidad de pruebas suficiente en personas como yo?

Las vacunas para el COVID-19 que han sido autorizadas han sido probadas en ensayos clínicos muy grandes en personas de diferentes edades, razas y etnias. Los investigadores se encargan de publicar la información relacionada con quienes participan en los ensayos de las vacunas. Según [comunicados de prensa](#) recientes, sabemos que la fase 3 del ensayo de la vacuna de Moderna incluye 30 000 participantes de 18 años de edad en adelante. Alrededor de la mitad (42 %) de los participantes del estudio pertenecen a grupos de alto riesgo, Esto significa que tienen más de 65 años o sufren de afecciones crónicas, como diabetes, obesidad grave y enfermedades cardíacas. Más de un tercio (37 %) de los participantes del estudio pertenecen a comunidades de color. También puede encontrar datos sobre la diversidad de participantes en el [ensayo clínico de la vacuna de Pfizer aquí](#).

## Vacunas y pruebas para el COVID-19

### ¿Necesito hacerme una prueba de COVID-19 antes de recibir cualquier dosis de la vacuna?

No, no es necesario hacerse una prueba de COVID-19 antes de vacunarse. Si tiene síntomas de COVID-19 o si ya sabe que tiene COVID-19, no debe vacunarse hasta que haya completado el aislamiento.

Esta recomendación es válida para las personas que contraen COVID-19 antes de recibir cualquier dosis de la vacuna y para las personas que contraen COVID-19 después de la primera dosis, pero antes de la segunda.

Si tenía programado colocarse la primera o la segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19 mientras está en aislamiento, deberá cancelar la vacunación y reprogramarla para cuando haya finalizado el aislamiento. No es necesario esperar una cantidad de tiempo específica para vacunarse contra el COVID-19 después de haber finalizado el aislamiento. Sin embargo, **si aún no se colocó la primera dosis de la vacuna**, puede esperar 90 días entre la fecha del alta y la vacunación porque es probable que haya adquirido inmunidad natural contra el COVID-19 después de contraer la enfermedad. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

### Me coloqué una dosis de la vacuna contra el COVID-19 y luego di positivo en la prueba de COVID-19. ¿Qué significa esto?

Si dio positivo en COVID-19 tras el análisis de una muestra respiratoria, significa que tiene COVID-19 y que debe aislarse sin importar si se colocó la vacuna o no.

Hay dos tipos de prueba para detectar el COVID-19: virales y de anticuerpos.

**Las pruebas virales** (la prueba de PCR o la prueba rápida de antígenos), como los hisopados nasales, sirven para saber si una persona está infectada con el virus. Ni las vacunas recientemente autorizadas y recomendadas ni las otras vacunas contra el COVID-19 en fase de investigación en ensayos clínicos en Estados Unidos producen resultados positivos en las pruebas virales.

# REOPENING RI

**Las pruebas de anticuerpos** se usan para detectar anticuerpos del virus del COVID-19 en la sangre. Si el cuerpo desarrolla una respuesta inmunitaria después de recibir la vacuna contra el COVID-19, que es el objetivo de la vacunación, una prueba de anticuerpos puede arrojar un resultado positivo. Los resultados positivos de las pruebas de anticuerpos también indican que una persona estuvo expuesta al virus que provoca el COVID-19. Un resultado positivo de la prueba de anticuerpos no siempre implica que una persona tiene inmunidad protectora. No se puede determinar si la presencia de anticuerpos se debe a la vacuna o al hecho de haber contraído la enfermedad. Los expertos están investigando de qué manera la vacuna contra el COVID-19 afectaría los resultados de las pruebas de anticuerpos. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Vacunas y tratamientos para el COVID-19

### ¿Debería vacunarme contra el COVID-19 si he recibido el tratamiento de anticuerpos monoclonales?

Si recibió un tratamiento de anticuerpos monoclonales o plasma convaleciente, los CDC aconsejan esperar 90 días para vacunarse contra el COVID-19. Respuesta agregada el 17 de diciembre de 2020.

### ¿Debería vacunarme contra el COVID-19 si acabo de recibir una vacuna diferente (por ejemplo, Shingrix)?

Las personas que han recibido cualquier otra vacuna en los últimos 14 días deben esperar hasta que pasen los 14 días para recibir la vacuna contra el COVID-19.

### ¿Qué podemos hacer mientras se espera por la vacuna?

Existen medidas de prevención que sabemos que funcionan. Mientras se espera por la vacuna, siga usando mascarilla, lávese las manos, mantenga distancia y quédese en casa si se siente enfermo o si tiene síntomas de COVID-19.

Es importante mantener estas prácticas incluso después de recibir la vacuna. Todavía estamos aprendiendo sobre la eficacia de las vacunas y por cuánto tiempo son eficaces.

### ¿Dónde puedo obtener más información?

Para conocer las respuestas a las preguntas frecuentes sobre la vacuna para el COVID-19, visite [Preguntas frecuentes sobre la vacuna para el COVID-19](#).

## Planificación y distribución de las vacunas



# REOPENING RI

## ¿Cuándo estará lista la vacuna para el COVID-19?

La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. ha autorizado el uso de emergencia de la vacuna para el COVID-19 de Pfizer (el 11 de diciembre) y la de Moderna (el 18 de diciembre). Rhode Island comenzó a vacunar a los trabajadores de alto riesgo de los hospitales la semana del 14 de diciembre. *Respuesta actualizada el 21 de diciembre de 2020.*

La comunidad puede seguir el progreso de las diferentes vacunas en numerosos sitios y aplicaciones de seguimiento, como [New York Times Coronavirus Tracker](#) o [BioPharma Dive](#). *Respuesta actualizada el 14 de diciembre de 2020.*

## ¿Quién recibirá la vacuna una vez que esté disponible?

El suministro inicial de vacunas de Rhode Island es limitado. Al principio, la vacuna solo estará disponible para las personas que corren un mayor riesgo de contraer COVID-19. Un subcomité especial del Comité Asesor de Vacunas de Rhode Island ha [recomendado](#) que los trabajadores de salud de alto riesgo sean los primeros en recibir la vacuna para el COVID-19. Esta vacunación comenzó el 14 de diciembre. (Para obtener más información sobre las dosis administradas consulte nuestra [página de datos](#)).

Rhode Island usa el marco de las Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina, las recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) de los CDC y la contribución de su subcomité de vacunas COVID-19 para tomar decisiones sobre cómo distribuir la vacuna en Rhode Island. El Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH) tiene en cuenta varios factores complejos al priorizar ciertos grupos para recibir la vacuna contra el COVID-19. Entre estos factores, se incluyen la asesoría de los expertos y cuestiones de seguridad y equidad. Estamos analizando recomendaciones de los CDC y la FDA y considerando las poblaciones de alto riesgo mientras mantenemos en mente las necesidades únicas de la población de Rhode Island. Estamos planeando extender la aplicación de la vacuna por fases para cubrir a más grupos de personas a medida que haya más dosis disponibles. Para obtener más información, visite <https://health.ri.gov/covid/vaccine/>. *Respuesta actualizada el 17 de diciembre de 2020.*

## ¿Cómo se va a distribuir la vacuna en Rhode Island? ¿Quién va a recibir la vacuna y cuándo?

Consulte el gráfico [“¿A quiénes se está vacunando?”](#) para saber a quiénes se está vacunando en Rhode Island en estos momentos.

Consulte esta [infografía sobre la fase 1 de la vacunación](#) para obtener más información sobre el plan de Rhode Island para la fase 1 de la vacunación.

El plan de Rhode Island se comunicará en el [marco para la distribución equitativa de la vacuna contra el COVID-19 de las Academias Nacionales de Medicina, Ingeniería y Ciencias](#); el [Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización](#) (ACIP) y el Subcomité de Rhode Island para la Vacuna contra el COVID-19 transmitirán recomendaciones; los CDC y otros colaboradores informarán sobre la disponibilidad y la seguridad de diversas vacunas contra el COVID-19 y sobre consultas con líderes de la industria, expertos en la materia y colaboradores comunitarios. La equidad es una de las principales prioridades para seguir informando sobre el plan de vacunación.

# REOPENING RI

El Subcomité de Rhode Island para la Vacuna contra el COVID-19 se reúne con frecuencia. Estos encuentros están disponibles para todo el público [aquí](#).

El suministro inicial de vacunas en Rhode Island es limitado. A partir de la semana del 11 de enero, Rhode Island recibirá unas 14 000 dosis de vacunas por semana. En promedio, se vacunará a 2000 personas por día. Esto significa que la vacuna se administra al mismo ritmo en que se recibe. Sin embargo, por cuestiones de seguridad, se distribuye a diferentes sitios de vacunación en el transcurso de la semana.

Hay varios pasos intermedios entre que se reciben las vacunas en Rhode Island y se administran a la población. Estos pasos, como la redistribución de la vacuna desde una sede central y el registro de personas que recibirán las dosis, demoran unos días. Por este motivo, aunque la vacuna se administre al mismo ritmo en que llega a Rhode Island, siempre habrá una pequeña diferencia entre la cantidad de dosis que recibimos y la cantidad de dosis que administramos. *Respuesta actualizada el 17 de diciembre de 2020 y el 11 de enero de 2021.*

## ¿Cuándo va a estar disponible la vacuna para los adultos mayores de 65 años de Rhode Island?

Sabemos que hay mucho interés en la vacunación de los adultos mayores de Rhode Island, y que también hay mucha demanda. Nuestro desafío es el mismo: en este momento, no hay suministros suficientes para vacunar a este grupo. Rhode Island recibe 14 000 dosis por semana. Hay más de 185 000 habitantes mayores de 65 años en Rhode Island. Si hoy, 13 de enero de 2021, permitimos que este grupo se vacune, podríamos vivir algunas de las situaciones poco seguras que se vieron en otros estados, como adultos mayores “acampando” en automóviles fuera de las clínicas. El plan de Rhode Island es centrarse primero en el sistema de salud, el cual necesitamos para responder al COVID-19, y en los residentes de mayor edad y de mayor riesgo. Esperamos que el gobierno federal aumente el suministro de vacunas, lo cual nos permitirá ampliar la población elegible según la edad. Cuantas más vacunas recibamos, más rápido podremos vacunar a la población de Rhode Island. No creemos que sea responsable ampliar los criterios de elegibilidad hasta que no recibamos más vacunas porque se podría generar una demanda imposible de cubrir. *Respuesta agregada el 13 de enero de 2021.*

## ¿Cómo se está vacunando en los centros de cuidados a largo plazo?

La vacunación de los residentes y el personal de los centros de cuidados a largo plazo es una prioridad para nuestro estado. Los CDC se han asociado con CVS y Walgreens para administrar las vacunas contra el COVID-19 a los residentes y al personal de los centros de cuidados a largo plazo a través de un programa nacional. El Gobierno federal ha establecido el plazo para este programa. Rhode Island ha alcanzado todos los objetivos principales del programa. Las clínicas de vacunación comenzaron en los asilos de ancianos el 28 de diciembre. CVS y Walgreens se han comprometido a terminar en tres semanas la primera clínica para cada hogar de ancianos inscrito. Las clínicas para otros centros de cuidado a largo plazo, como los centros de cuidados continuos, residencias comunitarias para personas principalmente mayores de 65 años y viviendas para ancianos con servicios residenciales, comenzarán una vez que todas las primeras clínicas para hogares de ancianos estén terminadas.

# REOPENING RI

Como parte de este programa, que es gratuito para los centros, las farmacias gestionarán y coordinarán las clínicas en las instalaciones con cada centro, ordenarán vacunas y suministros (por ejemplo, jeringas, agujas, equipo de protección personal), se asegurarán de que las vacunas se almacenen y manipulen adecuadamente, administrarán las vacunas a todos los residentes y a cualquier miembro del personal que aún no haya sido vacunado, informarán sobre los datos de vacunación requeridos y se asegurarán de que su personal administrativo y de vacunación que ingrese a los centros de cuidados a largo plazo cumpla con los requisitos federales para las pruebas de COVID-19. Esta asociación nos ayudará a obtener vacunas de manera rápida, eficiente, segura y equitativa en todos los centros de cuidados a largo plazo de Rhode Island. También ayudará a asegurar el más alto nivel de capacitación y apoyo para todos los centros que reciban la vacuna. *Respuesta agregada el 28 de diciembre de 2020.*

## ¿Cómo me puedo inscribir para recibir la vacuna? ¿Hay una lista de prioridad?

El RIDOH compartirá información en su página web de vacunas, a través de los medios sociales, medios de comunicación, socios comunitarios, empleadores y otros grupos a medida que se tomen decisiones sobre quién puede vacunarse en cada fase del programa de vacunación contra el COVID-19 de Rhode Island. También describiremos cómo pueden vacunarse los diferentes grupos. (Nota: No existe una "lista de prioridad" o "lista de espera" a la que la gente pueda unirse para vacunarse). RIDOH involucrará a otros interesados y socios en el proceso de planificación a medida que tengamos más información sobre la disponibilidad de la vacuna durante cada fase del programa. Para obtener la información más actualizada, visite [C19vaccineRI.org](http://C19vaccineRI.org). Respuesta actualizada el 17 y 28 de diciembre de 2020.

## ¿La vacuna tiene un costo o copago?

[Según los CDC](#), actualmente se prevé que la vacuna será gratuita para todos. Los profesionales que se encarguen de administrar las vacunas podrían cobrar a las empresas de seguro, pero no les cobrarán una tarifa por la colocación de la vacuna a las personas que la reciban. No habrá costo ni copago alguno a cargo de la persona que reciba la vacuna en contra del COVID-19. Además, aquellos que no tengan seguro de salud podrán recibir la vacuna para el COVID-19 sin costo alguno.

## ¿La vacuna consistirá en varias dosis?

Esto dependerá de las vacunas que se aprueben. Tanto la vacuna de Pfizer como la de Moderna, las primeras vacunas para las que se solicitó aprobación, se administran en dos dosis. La vacuna de Pfizer necesita una segunda dosis a los 21 días luego de su primera aplicación, y la vacuna de Moderna requiere una segunda dosis a los 28 días después de su primera aplicación.

## ¿Cómo sabré cuándo obtener la segunda dosis?

Estamos analizando diferentes métodos para ayudar a las personas a recordar qué vacunas recibieron y avisarles cuando necesiten obtener la segunda dosis. Aquellos que reciban la vacuna también recibirán una tarjeta de vacunación que indicará la fecha de vacunación y qué vacuna se administró. Se recomienda fotografiar esta tarjeta para que cada persona lleve su propio registro. Recibirá más información sobre cómo obtener la segunda dosis cuando le administren la primera dosis de la vacuna.

# REOPENING RI

## Si soy un residente de Rhode Island durante el verano, pero de otro estado durante el invierno, ¿dónde debería vacunarme?

Deberá recibir ambas dosis en el mismo estado. Esto se debe a que la segunda dosis será enviada automáticamente al proveedor de salud o al lugar que proporcionó la primera dosis. Es posible que haya cierta flexibilidad en la ubicación dentro de las redes de proveedores. Para obtener más información, comuníquese con su proveedor. Respuesta agregada el 28 de diciembre de 2020.

## ¿Puedo vacunarme si tengo alergias?

Las personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves (por ejemplo, anafilaxia) a otras vacunas (es decir, no a la vacuna Pfizer-BioNTech) o a un medicamento inyectable deben evaluar sus riesgos con un proveedor de atención primaria. Sin embargo, pueden ser vacunados. A menudo, después de la vacunación, se pide a las personas que esperen 15 minutos para ser observadas por los posibles efectos secundarios. Las personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves deben estar preparadas para un período de observación de 30 minutos.

Las personas con antecedentes de otras alergias (por ejemplo, a alimentos, mascotas, insectos, alergias ambientales) o con antecedentes familiares de anafilaxia deben ser vacunadas.

Las personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves (por ejemplo, anafilaxia) a cualquier componente de las vacunas Pfizer-BioNTech o la de Moderna contra el COVID-19 no deben vacunarse. Respuesta agregada el 17 de diciembre de 2020.

## ¿Puedo vacunarme contra el COVID-19 si estoy embarazada o en período de lactancia?

A las mujeres embarazadas y en período de lactancia de los grupos de alto riesgo se les debe ofrecer la vacuna, con la oportunidad de hablar al respecto con sus proveedores de atención médica. Nota: No se recomiendan las pruebas de rutina para el embarazo antes de recibir la vacuna contra el COVID-19. Respuesta agregada el 17 de diciembre de 2020.

## ¿Debería vacunarme contra el COVID-19 si ya tuve COVID-19?

Las personas que han dado positivo en las pruebas de SARS-CoV-2 (el virus que causa el COVID-19) deben esperar para recibir la vacuna contra el COVID-19 hasta que se hayan recuperado de la enfermedad y hasta después de que hayan completado su aislamiento. Respuesta agregada el 17 de diciembre de 2020.

## Preguntas frecuentes para profesionales y proveedores de atención médica acerca de la vacuna contra el COVID-19

### Almacenamiento y manipulación de las vacunas

# REOPENING RI

## ¿La vacuna tiene que guardarse en un envase diferente una vez que llega al sitio de distribución, o las cajas pueden guardarse en un refrigerador o en un congelador?

No es necesario guardar la vacuna en un envase diferente una vez que llega al sitio de distribución. Los CDC recomiendan que las vacunas y los diluyentes se almacenen en el envase original. Es importante tener en cuenta que, cuando se reciben los cargamentos de vacunas refrigeradas y congeladas, hay que revisarlos de inmediato para detectar señales de daños y fluctuaciones de temperatura durante el transporte, y para confirmar que se recibieron las cantidades y los tipos apropiados de vacunas. (Fuente: [CDC](#)) Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.

## ¿Qué necesito saber con anticipación en caso de que se corte la energía?

Las emergencias, como, por ejemplo, fallas en los equipos, cortes de energía, condiciones climáticas adversas o desastres naturales, suelen ocurrir de imprevisto y pueden afectar las condiciones de almacenamiento. Es esencial que los encargados de la vacunación contra el COVID-19 elaboren planes de contingencia para casos de emergencia ya que la provisión de vacunas es limitada, sobre todo durante las primeras etapas de vacunación en Estados Unidos. Estos son algunos puntos clave para tener en cuenta:

- Las vacunas se pueden conservar en una unidad que no esté funcionando, siempre y cuando se mantenga la temperatura adecuada. Controle el registro electrónico de datos (Digital Data Logger, DDL) para determinar cuándo es necesario tomar medidas adicionales.
- Si es posible, tenga uno o varios generadores en el lugar para no tener que transportar las vacunas a una instalación de almacenamiento alternativa durante un corte de energía.
- Las emergencias pueden ocurrir fuera del horario laboral, por lo tanto, el personal administrativo y el administrador o el personal de seguridad del edificio donde está el centro, si corresponde, tienen que saber cómo implementar los planes de emergencia o cómo entrar al centro, si es necesario.
- Asegúrese de que su centro cuente con los recursos necesarios para guardar las vacunas y transportarlas durante una emergencia.

(Fuente: [CDC](#)) Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.

## Fases de distribución de la vacuna

### Los trabajadores sanitarios que ejercen en Rhode Island, pero que viven en otro estado, ¿pueden vacunarse en Rhode Island?

Sí. Los trabajadores sanitarios que ejercen en Rhode Island y que viven en otro estado pueden vacunarse de la misma manera que los trabajadores sanitarios que viven en Rhode Island. Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.

## Administración de la vacuna y contraindicaciones

### ¿Cómo me registro para administrar la vacuna contra el COVID-19?

La información sobre la inscripción para ser administrador de la vacuna contra el COVID-19 se compartirá de manera continua con los profesionales de atención médica a medida que Rhode Island reciba dosis adicionales de la vacuna. Todas las organizaciones y los proveedores que deseen administrar la vacuna contra el COVID-19 deben inscribirse como proveedores de vacunas suministradas por el estado (State



# REOPENING RI

Supplied Vaccine, SSV) para el año calendario del 1 de julio de 2020 al 30 de junio de 2021. Si no está inscrito en el programa de SSV, obtenga más información aquí sobre cómo [registrarse en el programa de SSV](#).

Si busca opciones remuneradas, The Wellness Company está contratando personal administrativo y vacunadores. Para obtener más información, visite el sitio web <http://twc.thewellcomp.com/about/careers>. Si le interesa ser un vacunador voluntario, regístrese en el sitio web <https://www.riresponds.org>. Para obtener más información sobre otras oportunidades remuneradas y voluntariados, visite el sitio web <https://covid.ri.gov/howtohelp>.

## Si un paciente tiene antecedentes graves de reacciones alérgicas (p. ej., anafilaxia), ¿debería vacunarse contra el COVID-19?

Las vacunas contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech y de Moderna están contraindicadas para las personas con los siguientes antecedentes:

- Reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) a una dosis anterior de una vacuna con ARNm contra el COVID-19 o a cualquiera de los componentes de dicha vacuna.
- Reacción alérgica inmediata de cualquier gravedad a una dosis anterior de una vacuna con ARNm contra el COVID-19 o a cualquiera de los componentes de dicha vacuna, incluido el polietilenglicol (PEG)\*.
- Reacción alérgica inmediata de cualquier gravedad al polisorbato (debido a una posible reacción cruzada de hipersensibilidad con el PEG de la vacuna).

Antecedentes de reacciones alérgicas inmediatas a cualquier otra vacuna o tratamiento inyectable (p. ej., vacunas intramusculares, intravenosas o subcutáneas, o tratamientos no relacionados con un componente de las vacunas con ARNm contra el COVID-19 o con el polisorbato). Esto debería considerarse como una advertencia y no como una contraindicación para administrar las vacunas contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech y Moderna. Estas personas deben recibir asesoramiento sobre los riesgos desconocidos de desarrollar una reacción alérgica grave y comparar estos riesgos con los beneficios de la vacuna. Se puede aplazar la vacunación o la consulta con un alergista o inmunólogo hasta que haya más información disponible sobre el riesgo de anafilaxia.

Las reacciones alérgicas (incluidas las reacciones alérgicas graves) que no están relacionadas con vacunas, tratamientos inyectables, componentes de las vacunas con ARNm contra el COVID-19 (incluido el PEG) o con el polisorbato, como las reacciones alérgicas a comidas, mascotas o venenos, las alergias ambientales o las alergias a los medicamentos orales (incluidos los equivalentes orales de medicamentos inyectables) **no** son una contraindicación o una advertencia para la colocación de cualquier vacuna con ARNm contra el COVID-19.

Los CDC recomiendan un período de observación después de la colocación de la vacuna con ARNm contra el COVID-19. Las personas con antecedentes de reacciones alérgicas inmediatas de cualquier gravedad a una vacuna o a un tratamiento inyectable y las personas con antecedentes de anafilaxia por cualquier motivo deben permanecer bajo observación durante 30 minutos. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Las personas con antecedentes del síndrome de Guillain-Barré, ¿no se tienen que vacunar contra el COVID-19?



# REOPENING RI

Hasta el momento, no se informaron casos del síndrome de Guillain-Barré (Guillain-Barré syndrome, GBS) en los participantes de los ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna. Con algunas excepciones, las [pautas generales sobre las mejores prácticas de vacunación](#) del ACIP no incluyen antecedentes del GBS como una contraindicación o advertencia para la vacunación. Las personas con antecedentes del GBS pueden colocarse la vacuna con ARNm contra el COVID-19 a menos que tengan contraindicaciones para vacunarse. Cualquier manifestación del GBS después de la colocación de la vacuna de ARNm contra el COVID-19 deberá registrarse en el Sistema para Informar Reacciones Adversas a las Vacunas (Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS). *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿Se recomienda la vacuna contra el COVID-19 para mujeres embarazadas o amamantando?

Es necesario recomendarles la vacuna a las mujeres embarazadas y a las que están amamantando, y que pertenecen a los grupos a los que se recomienda vacunar (p. ej., personal de atención médica), con la posibilidad de examinar los riesgos y beneficios con sus proveedores de atención médica. Los proveedores de atención médica deben considerar los niveles de transmisión comunitaria de COVID-19, el riesgo personal de un paciente de contraer COVID-19 debido a su profesión o a otras actividades, los riesgos para el paciente y los posibles riesgos para el feto, la eficacia de la vacuna, los efectos secundarios y la falta de información sobre la vacunación durante el embarazo. Importante: No hay recomendaciones para hacerse una prueba de embarazo de rutina antes de colocarse la vacuna contra el COVID-19. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Si un paciente recibió un tratamiento con anticuerpos monoclonales, ¿cuándo puede colocarse la vacuna contra el COVID-19?

Los CDC recomiendan esperar 90 días después de un tratamiento con anticuerpos monoclonales para colocarse la vacuna contra el COVID-19. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Los pacientes que se colocaron otras vacunas recientemente, ¿pueden vacunarse contra el COVID-19?

Las dosis de la vacuna contra el COVID-19 deben administrarse solas. Las personas que se colocaron cualquier otra vacuna en los últimos 14 días no deben vacunarse contra el COVID-19. Además, no se deben administrar otras vacunas durante los 14 días posteriores a la colocación de la vacuna contra el COVID-19. Esto es principalmente para evitar confusiones si aparecen efectos secundarios. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Si un paciente dio positivo en SARS-CoV-2, ¿cuándo puede vacunarse contra el COVID-19?

Los CDC recomiendan atrasar la vacunación hasta que el paciente se haya recuperado de una enfermedad aguda (si la persona tuvo síntomas) y hasta que haya cumplido con los criterios para terminar el aislamiento. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Si se retrasa la colocación de la segunda dosis, ¿en qué momento hay que comenzar de nuevo con la vacunación?

# REOPENING RI

En lo posible, la segunda dosis debe administrarse dentro del intervalo recomendado. Sin embargo, no hay un intervalo máximo entre la primera y la segunda dosis de cualquiera de las vacunas. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿V-safe les recuerda a los pacientes que deben colocarse la segunda dosis?

V-safe es una aplicación para teléfonos inteligentes de suscripción voluntaria que les permite a los pacientes enviar información a los CDC sobre los efectos secundarios. Esta información ayuda a los CDC a controlar la seguridad de las vacunas contra el COVID-19 en tiempo cuasirreal. Si se informan problemas de salud graves, los expertos médicos y científicos de los CDC pueden investigarlos de inmediato. V-safe también incluye recordatorios para la colocación de la segunda dosis, si es necesario, y un seguimiento por teléfono para cualquier persona que informe reacciones adversas graves.

El RIDOH está analizando varios métodos diferentes para ayudar a las personas a recordar qué vacuna recibieron y para avisarles cuándo deben colocarse la segunda dosis. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿V-safe registra qué vacuna recibieron los pacientes?

Sí. Se les pide a los pacientes que ingresen esta información en V-safe cuando configuran el programa. Para obtener más información, visite el sitio web <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/vsafe.html>. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿Es necesario continuar con las pruebas de vigilancia del personal, como el personal de los centros de atención a largo plazo, si reciben la vacuna?

Sí. Es importante evaluar la efectividad de la vacuna en la prevención del COVID-19 entre el personal y los residentes de los centros de atención a largo plazo, y en todos los entornos y en las comunidades donde se recomiendan las pruebas de vigilancia. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Diálogo con los pacientes sobre mitos e ideas equivocadas

### ¿La vacuna tiene un microchip?

No. Las vacunas no tienen un microchip, y no se usarán para rastrear a la gente o para recolectar información personal y subirla a una base de datos. Este mito surgió después de unos comentarios que hizo Bill Gates desde la Fundación Bill y Melinda Gates sobre certificados digitales de registros de vacunación. La tecnología a la que se refería no es un microchip, no se implementó de ninguna manera y no está relacionada con el desarrollo, el estudio o la distribución de las vacunas contra el COVID-19. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

### ¿Las vacunas con ARNm pueden modificar el ADN?

No. Las vacunas disponibles contra el COVID-19, que son vacunas con ARN mensajero (ARNm) no modifican el ADN. Según los CDC, las vacunas con ARN mensajero les indican a las células del cuerpo cómo producir una proteína que genera una respuesta inmunitaria. El ARN mensajero que se inyecta en el cuerpo no ingresa a los núcleos de las células, donde se encuentra el ADN, y no interacciona con el ADN de las células ni le hace nada. Las células destruyen y eliminan el ARN mensajero ni bien completan las instrucciones. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

# REOPENING RI

## ¿Puede contraer COVID-19 por vacunarse?

No. Ninguna de las vacunas contra el COVID-19 que están en desarrollo o que se usan en Estados Unidos contiene el virus que causa el COVID-19 atenuado. El objetivo de cada una de estas vacunas es enseñarle al sistema inmunitario a reorganizarse y combatir el virus que causa el COVID-19. A veces, este proceso puede provocar síntomas, como fiebre. Estos síntomas son normales y son una señal de que el cuerpo está desarrollando inmunidad. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

Por lo general, el cuerpo tarda unas pocas semanas en desarrollar inmunidad después de la vacunación. Esto significa que es posible que una persona se contagie con el virus que provoca el COVID-19 y se enferme justo antes o después de vacunarse, pero esto no es consecuencia de la vacunación. Se debe a que no pasó tiempo suficiente para que la vacuna haga efecto y proteja a dicha persona. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿Es mejor desarrollar inmunidad natural al COVID-19 que adquirir inmunidad por vacunarse?

No. Aunque una persona tenga cierta protección a corto plazo por los anticuerpos desarrollados después de recuperarse del COVID-19, se desconoce cuánto dura esta protección. La vacuna es la mejor protección y es segura. Las personas con COVID-19 pueden contraer enfermedades graves y algunas tienen síntomas debilitantes que pueden durar meses. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿La vacuna contra la gripe me protege contra el COVID-19?

No. La vacuna contra la gripe no protege contra el COVID-19; sin embargo, la vacuna contra la gripe tiene muchos otros beneficios importantes. La vacuna contra la gripe reduce el riesgo de contraer la enfermedad, de tener que hospitalizarse y también reduce el riesgo de muerte por gripe. Esta temporada, vacunarse contra la gripe es más importante que nunca, no solo para reducir el riesgo de contraer gripe, sino también para no usar recursos de atención médica que podrían escasear. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## ¿Puedo colocarme la vacuna contra el COVID-19 si soy católico?

Sí. La Academia Pontificia para la Vida declaró que, aunque las vacunas tienen cierta conexión con líneas celulares provenientes de tejidos extraídos durante abortos, las líneas celulares se modificaron tanto que no es inmoral recibir una vacuna desarrollada con células humanas. Además, la Academia Pontificia para la Vida considera que el alcance de la vacunación es una obligación moral: las vacunas protegen la salud y salvan vidas. Al vacunarse, puede proteger a aquellos que no pueden hacerlo debido a que tienen afecciones preexistentes.

La Asociación Católica para la Salud y el Comité de Doctrina de la Conferencia de Obispos Católicos de EE. UU. recurrieron a los argumentos de la Academia Pontificia para confirmar que las vacunas de Pfizer y de Moderna son “moralmente aceptables”. La Asociación Católica para la Salud alienta a las organizaciones católicas para la salud a distribuir estas vacunas. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

## Si me administran la vacuna contra el COVID-19, ¿daré positivo en COVID-19?

# REOPENING RI

---

No. Ni las vacunas recientemente autorizadas y recomendadas ni las otras vacunas contra el COVID-19 en fase de investigación en ensayos clínicos en Estados Unidos producen resultados positivos en las pruebas virales (p. ej., un hisopado nasal), que sirven para saber si una persona tiene el virus.

Si el cuerpo desarrolla una respuesta inmunitaria, que es el objetivo de la vacunación, es posible que algunas pruebas de anticuerpos arrojen un resultado positivo. Las pruebas de anticuerpos se utilizan para saber si una persona tuvo el virus y si tiene algún nivel de protección contra el virus. Los expertos están investigando de qué manera la vacuna contra el COVID-19 afectaría los resultados de las pruebas de anticuerpos. *Respuesta agregada el 11 de enero de 2021.*

