



Preguntas frecuentes sobre la vacunación contra la COVID-19

Le recomendamos que visite el sitio web de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) para consultar las [preguntas frecuentes más actualizadas >>](#)

El contenido de este documento no pretende servir como consejo médico, sino que se proporciona como un servicio de salud pública basado en información de fuentes públicamente disponibles, incluidos los Centros para el Control de Enfermedades, la Administración de Alimentos y Medicamentos y otras autoridades. Consulte con un profesional médico si tiene preguntas adicionales sobre COVID-19 o la vacuna, o si cree que puede tener COVID-19.

¿Cuándo o dónde puedo recibir la vacuna?

Para obtener las últimas actualizaciones, visite el [Departamento de Salud de Filadelfia >>](#)

¿Debería vacunarme contra la COVID-19?

La vacunación es una decisión personal, pero recomendamos a todos a que basen su decisión en el propio riesgo personal de desarrollar COVID-19 y en los riesgos de las personas con las que entran en contacto con regularidad, ya sean miembros de la comunidad o seres queridos. [Obtenga más información sobre la importancia de la vacunación contra la COVID-19 en el sitio web de los CDC.](#)

Si ya tuve COVID-19, ¿debería vacunarme igualmente?

Sí, debería vacunarse siempre que hayan pasado al menos 90 días desde que tuvo COVID-19. Según los CDC, la inmunidad dura al menos hasta 90 días.

¿Puedo vacunarme si tengo problemas médicos (es decir, hipertensión, diabetes o enfermedad cardiovascular)?

Sí, puede recibir la vacuna. De hecho, recomendamos encarecidamente que las personas con problemas médicos como estos se vacunen, ya que la COVID-19 puede ser más grave en personas con tales afecciones.

Estoy embarazada o planeo quedarme embarazada. ¿Debería vacunarme?

Las pacientes embarazadas o las que planean quedarse embarazadas se pueden vacunar. La Organización Mundial de la Salud (World Health Organization, OMS) recomendó a las mujeres embarazadas que no se apliquen la vacuna Moderna, a menos que sean trabajadoras de la salud, tengan condiciones preexistentes o se encuentren en situaciones de vida o muerte. Sin embargo, desde el punto de vista científico, las vacunas de Pfizer y Moderna son seguras para que se administren en mujeres, si están planeando un embarazo, o en cualquier momento de su embarazo y durante la lactancia. Miles de mujeres en los EE. UU. se vacunaron de manera segura con estas vacunas. La OMS declaró que ahora hay información que respalda que la vacuna de Pfizer es segura para el embarazo. Hay menos o escasos datos sobre la vacuna Moderna. Sin embargo, estas son vacunas muy similares y seguras. Poco después de que la OMS emitiera su declaración, el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos y la Sociedad de Medicina Materno-Fetal emitieron sus propias declaraciones para aclarar que no se le debe suspender la vacunación a ninguna persona embarazada. Se recomienda a las mujeres embarazadas o en período de lactancia que se comuniquen con su proveedor de atención médica si tienen más preguntas.

Si tengo alergia al látex, ¿puedo recibir la vacuna igualmente?

Sí, puede. Los tapones de las ampollas de las vacunas no están hechos con látex de caucho natural.

¿Cómo se administra la vacuna?

Se administra igual que la vacuna contra la influenza, la cual se inyecta en el músculo. Las vacunas contra la COVID-19 Pfizer y Moderna requieren 2 dosis: una inicial y otra repetida 3 o 4 semanas después. Hay otras vacunas en investigación que requieren solo 1 dosis, pero aún no se aprobaron.

¿Qué más sabemos sobre los efectos secundarios de la vacuna contra la COVID-19?

Los efectos secundarios comunes de la vacuna continúan siendo dolor, hinchazón o enrojecimiento en el lugar de la inyección y los ganglios linfáticos cercanos, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular, dolor en las articulaciones, escalofríos, náuseas y vómitos, y fiebre. En el mundo ha habido algunos casos de reacciones alérgicas más graves, pero son poco frecuentes.

¿Los efectos secundarios son más comunes después de la segunda dosis de vacuna?

Sí. Gracias a los ensayos clínicos, sabemos que estos efectos secundarios son más frecuentes en las personas después de la segunda dosis. Los síntomas son los mismos, pero simplemente más comunes y pueden ser un poco más intensos, y por lo general se resuelven en 12 a 36 horas.

¿Estos síntomas de efectos secundarios significan que puedo haber contraído COVID-19 por medio de una de las vacunas?

No. No puede contraer la infección por COVID-19 por medio de las vacunas, ya que las vacunas no contienen virus vivos. A menudo, los síntomas son esperados y están relacionados con la respuesta inmune de nuestro cuerpo a los componentes de la vacuna que conducen al desarrollo de la inmunidad frente a la COVID-19.

Si no tuve efectos secundarios por la vacuna, ¿eso significa que la vacuna no está funcionando?

No. No tenemos información de que la presencia o ausencia de efectos secundarios de la vacuna se relacione de alguna manera con la efectividad de la vacuna.

¿Puedo tomar acetaminofén o ibuprofeno para la fiebre o el dolor en el lugar de la inyección?

En los ensayos de la vacuna, muchos participantes tomaron alguno de estos medicamentos por los efectos secundarios de la vacuna. Creemos que está bien tomar uno de estos medicamentos si los efectos secundarios son muy molestos.

Después de recibir mi primera dosis de la vacuna contra la COVID-19, estuve expuesto al virus y di positivo. ¿Puedo recibir mi segunda dosis de la vacuna igualmente?

Según las pautas de los CDC, la vacunación de las personas con COVID-19 debe retrasarse hasta que la persona se haya recuperado (si la persona tenía síntomas) y se hayan cumplido los [criterios para interrumpir el aislamiento](#). Esta recomendación se aplica a las personas que tienen COVID-19 antes de recibir cualquier dosis de la vacuna, así como a aquellas que la contraen después de la primera dosis, pero antes de recibir la segunda.

Si completé la vacunación (2 dosis), ¿puedo dejar de usar equipo de protección personal (EPP)?

No. Si bien sabemos que la vacuna fue muy eficaz en ensayos clínicos para prevenir los síntomas de la COVID-19 en personas vacunadas, todavía estamos aprendiendo si las personas vacunadas pueden transmitir el virus.

¿Qué sabemos sobre las vacunas Moderna y Pfizer/BioNTech?

Ambas son vacunas de ARNm, un nuevo tipo de vacuna. Se inyecta una pequeña cantidad de material genético viral (ARNm), que es el código genético de una proteína viral de la COVID-19, y como ocurre con cualquier vacuna, se absorbe a través de las células y produce una pequeña cantidad de proteína viral que hace que el sistema inmunológico produzca anticuerpos que proporcionan inmunidad protectora contra el virus.

¿Qué tan efectivas se cree que son estas vacunas para prevenir la infección por COVID-19?

Pfizer/BioNTech y Moderna informan que sus vacunas tienen una efectividad del 95 %, aproximadamente, para prevenir la infección sintomática por COVID-19. Son vacunas muy eficaces.

Obtenga más información sobre estas vacunas aquí:

[Hoja informativa sobre la vacuna Pfizer BioNTech COVID-19](#)

[Hoja informativa sobre la vacuna Moderna COVID-19](#)

¿Cuánto tiempo estaré protegido de la COVID-19 con la vacuna?

No sabemos cuánto tiempo durará la inmunidad por vacunación. Algunas vacunas requieren inyecciones de refuerzo regulares.

Derechos de autor © 2021 Jefferson Health. Todos los derechos reservados.