

# Preguntas frecuentes sobre **LA VACUNA**

## **¿Qué pasa si ya tuve COVID-19? ¿La vacuna seguirá siendo efectiva?**

¡Sí! Las vacunas ayudan a su sistema inmunológico a tener una fuerte respuesta al virus y son la mejor manera de protegerlo contra otra infección.

## **¿Es una vacuna mejor que otra?**

Todas las vacunas disponibles son muy eficaces para prevenir casos graves de COVID-19 y la muerte.

## **¿Puedo contraer COVID-19 por la vacuna?**

? No. Estas vacunas no contienen el virus en sí, por lo que no puede contraer COVID-19 de ellas. Algunas personas pueden sufrir algunos efectos secundarios de las vacunas, pero estos se deben al sistema inmunológico que hace su trabajo para reaccionar a la vacuna y producir anticuerpos protectores.

## **¿Cuáles son los efectos secundarios comunes y a corto plazo de recibir la vacuna contra el COVID-19?**

Los efectos secundarios que se han informado son similares a los identificados después de otras vacunas, que incluyen: dolor en el brazo, dolores musculares y articulares, dolor de cabeza, fatiga, escalofríos y fiebre baja. Estas reacciones leves a moderadas parecen ser relativamente frecuentes, especialmente después de la segunda dosis.

## **¿Existe la posibilidad de que pueda transmitir COVID-19 a otras personas una vez que haya recibido la vacuna?**

Dado que los estudios de vacunas solo analizaron si las personas tenían síntomas de COVID-19 después de recibir la vacuna, aún no sabemos si es posible contraer la enfermedad sin síntomas y contagiar a otras personas.

## **¿Qué sucede si me expongo al COVID-19 y desarrollo síntomas que sugieren una infección después de la vacunación?**

Debe aislarse y hacerse la prueba de COVID-19, ya que la vacuna no es 100 % efectiva y no está claro cuánto tiempo las personas mantendrán la inmunidad después de la vacunación.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)



# Preguntas frecuentes sobre **LA VACUNA**

## **¿Qué pasa si ya tuve COVID-19? ¿La vacuna seguirá siendo efectiva?**

¡Sí! Las vacunas ayudan a su sistema inmunológico a tener una fuerte respuesta al virus y son la mejor manera de protegerlo contra otra infección.

## **¿Es una vacuna mejor que otra?**

Todas las vacunas disponibles son muy eficaces para prevenir casos graves de COVID-19 y la muerte.

## **¿Puedo contraer COVID-19 por la vacuna?**

? No. Estas vacunas no contienen el virus en sí, por lo que no puede contraer COVID-19 de ellas. Algunas personas pueden sufrir algunos efectos secundarios de las vacunas, pero estos se deben al sistema inmunológico que hace su trabajo para reaccionar a la vacuna y producir anticuerpos protectores.

## **¿Cuáles son los efectos secundarios comunes y a corto plazo de recibir la vacuna contra el COVID-19?**

Los efectos secundarios que se han informado son similares a los identificados después de otras vacunas, que incluyen: dolor en el brazo, dolores musculares y articulares, dolor de cabeza, fatiga, escalofríos y fiebre baja. Estas reacciones leves a moderadas parecen ser relativamente frecuentes, especialmente después de la segunda dosis.

## **¿Existe la posibilidad de que pueda transmitir COVID-19 a otras personas una vez que haya recibido la vacuna?**

Dado que los estudios de vacunas solo analizaron si las personas tenían síntomas de COVID-19 después de recibir la vacuna, aún no sabemos si es posible contraer la enfermedad sin síntomas y contagiar a otras personas.

## **¿Qué sucede si me expongo al COVID-19 y desarrollo síntomas que sugieren una infección después de la vacunación?**

Debe aislarse y hacerse la prueba de COVID-19, ya que la vacuna no es 100 % efectiva y no está claro cuánto tiempo las personas mantendrán la inmunidad después de la vacunación.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)



# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS QUE TIENEN ALERGIAS

### ¿Es seguro para mí recibir la vacuna contra el COVID-19 si recibo inmunoterapia para mi alergia?

Si bien no hay evidencia de los ensayos clínicos sobre esta afección específica, debe recibir la vacuna COVID-19 si no tiene otros problemas que le impidan recibir una vacuna. Si tiene antecedentes de alergia grave a vacunas anteriores, analice su situación particular con su médico para que se pueda elaborar un plan de vacunación en las condiciones más seguras posibles.

### ¿Qué debo considerar con respecto a mis antecedentes de alergias? ¿Qué pasos debo seguir?

Las personas con antecedentes de reacciones inmediatas o graves a medicamentos o vacunas deben consultar con su médico acerca de recibir la vacuna. Es importante informar al equipo de vacunación sobre esto, porque se lo controlará durante 30 minutos para detectar una posible reacción. Todos los equipos de vacunación cuentan con personal capacitado y están equipados con medicamentos y protocolos para manejar una reacción grave.

### ¿Pueden vacunarse los pacientes con antecedentes de reacciones alérgicas inmediatas a vacunas o terapias inyectables?

Es razonable hablar sobre los beneficios y los riesgos con su proveedor. Si no tiene una contraindicación para la vacuna y se decide que la reciba, debe ser observado durante 30 minutos.

### ¿Los pacientes con alergia al huevo o la gelatina son candidatos para la vacuna de ARNm contra el COVID-19?

Las vacunas contra el COVID-19 NO contienen huevo ni gelatina; por lo tanto, las personas alérgicas a estas sustancias no tienen contraindicación.

### ¿Qué haría desaconsejable la vacuna de ARNm contra el COVID-19?

Si desarrolla una reacción alérgica grave o una reacción alérgica inmediata (urticaria, hinchazón, sibilancias) dentro de las 4 horas posteriores a la aplicación de la primera vacuna de ARNm contra el COVID-19, no debe recibir la segunda dosis de la vacuna. Del mismo modo, si presenta una reacción alérgica inmediata previa al polietilenglicol o al polisorbato, no debe vacunarse.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)



# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS QUE TIENEN ALERGIAS

### ¿Es seguro para mí recibir la vacuna contra el COVID-19 si recibo inmunoterapia para mi alergia?

Si bien no hay evidencia de los ensayos clínicos sobre esta afección específica, debe recibir la vacuna COVID-19 si no tiene otros problemas que le impidan recibir una vacuna. Si tiene antecedentes de alergia grave a vacunas anteriores, analice su situación particular con su médico para que se pueda elaborar un plan de vacunación en las condiciones más seguras posibles.

### ¿Qué debo considerar con respecto a mis antecedentes de alergias? ¿Qué pasos debo seguir?

Las personas con antecedentes de reacciones inmediatas o graves a medicamentos o vacunas deben consultar con su médico acerca de recibir la vacuna. Es importante informar al equipo de vacunación sobre esto, porque se lo controlará durante 30 minutos para detectar una posible reacción. Todos los equipos de vacunación cuentan con personal capacitado y están equipados con medicamentos y protocolos para manejar una reacción grave.

### ¿Pueden vacunarse los pacientes con antecedentes de reacciones alérgicas inmediatas a vacunas o terapias inyectables?

Es razonable hablar sobre los beneficios y los riesgos con su proveedor. Si no tiene una contraindicación para la vacuna y se decide que la reciba, debe ser observado durante 30 minutos.

### ¿Los pacientes con alergia al huevo o la gelatina son candidatos para la vacuna de ARNm contra el COVID-19?

Las vacunas contra el COVID-19 NO contienen huevo ni gelatina; por lo tanto, las personas alérgicas a estas sustancias no tienen contraindicación.

### ¿Qué haría desaconsejable la vacuna de ARNm contra el COVID-19?

Si desarrolla una reacción alérgica grave o una reacción alérgica inmediata (urticaria, hinchazón, sibilancias) dentro de las 4 horas posteriores a la aplicación de la primera vacuna de ARNm contra el COVID-19, no debe recibir la segunda dosis de la vacuna. Del mismo modo, si presenta una reacción alérgica inmediata previa al polietilenglicol o al polisorbato, no debe vacunarse.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)



# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS EMBARAZADAS O EN PERÍODO DE LACTANCIA

### ¿Las vacunas son seguras para las mujeres embarazadas?

Las vacunas se consideran de bajo riesgo para las personas embarazadas. El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) recomienda que las mujeres embarazadas que cumplan con los criterios de vacunación según los grupos de prioridad deben tener acceso a la vacuna y no se les debe impedir que la reciban.

### ¿Son seguras las vacunas para las mujeres que están dando de mamar?

Las vacunas contra el COVID-19 se consideran de bajo riesgo para las mujeres que dan de mamar, o sus hijos. A las mujeres en período de lactancia se les ofrecerá la vacuna contra el COVID-19 en función de la misma priorización que las demás personas.

### ¿Necesito una carta de mi médico para recibir la vacuna contra el COVID-19 mientras estoy embarazada?

Hablar con su médico o enfermera puede ser útil, pero no necesita una carta u otro permiso para recibir la vacuna.

### ¿Las vacunas son seguras para las mujeres que desean quedar embarazadas?

Sí, las vacunas son seguras para las mujeres que planean quedar embarazadas y se recomienda que se vacunen. Las mujeres no necesitan una prueba de embarazo antes de recibir la vacuna. Si descubre que está embarazada después de la primera dosis, aún se recomienda recibir la segunda dosis.

### ¿Cuáles son algunas de las cosas que debo considerar con respecto a la vacuna y el embarazo?

Debe considerar cuánta exposición tiene a personas que están o pueden estar infectadas y cuántos casos de COVID-19 hay en su comunidad. Las mujeres embarazadas pueden enfermarse más a causa del COVID-19 que las mujeres de la misma edad que no están embarazadas.



SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)

# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS EMBARAZADAS O EN PERÍODO DE LACTANCIA

### ¿Las vacunas son seguras para las mujeres embarazadas?

Las vacunas se consideran de bajo riesgo para las personas embarazadas. El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) recomienda que las mujeres embarazadas que cumplan con los criterios de vacunación según los grupos de prioridad deben tener acceso a la vacuna y no se les debe impedir que la reciban.

### ¿Son seguras las vacunas para las mujeres que están dando de mamar?

Las vacunas contra el COVID-19 se consideran de bajo riesgo para las mujeres que dan de mamar, o sus hijos. A las mujeres en período de lactancia se les ofrecerá la vacuna contra el COVID-19 en función de la misma priorización que las demás personas.

### ¿Necesito una carta de mi médico para recibir la vacuna contra el COVID-19 mientras estoy embarazada?

Hablar con su médico o enfermera puede ser útil, pero no necesita una carta u otro permiso para recibir la vacuna.

### ¿Las vacunas son seguras para las mujeres que desean quedar embarazadas?

Sí, las vacunas son seguras para las mujeres que planean quedar embarazadas y se recomienda que se vacunen. Las mujeres no necesitan una prueba de embarazo antes de recibir la vacuna. Si descubre que está embarazada después de la primera dosis, aún se recomienda recibir la segunda dosis.

### ¿Cuáles son algunas de las cosas que debo considerar con respecto a la vacuna y el embarazo?

Debe considerar cuánta exposición tiene a personas que están o pueden estar infectadas y cuántos casos de COVID-19 hay en su comunidad. Las mujeres embarazadas pueden enfermarse más a causa del COVID-19 que las mujeres de la misma edad que no están embarazadas.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)



# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS INMUNODEPRIMIDAS

### ¿Es seguro para mí recibir la vacuna contra el COVID-19 si tengo problemas de salud?

Las vacunas no se pudieron estudiar en personas con todo tipo de afecciones de salud, pero según la orientación de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y grupos médicos, se cree que el beneficio de recibir la vacuna supera el riesgo potencial.

### ¿Es seguro recibir la vacuna contra el COVID-19 si tengo una enfermedad autoinmune, como lupus o artritis reumatoide?

Las personas con enfermedades autoinmunes que no tienen otros problemas que les impidan recibir una vacuna pueden recibir la vacuna contra el COVID-19. Hable con su médico o enfermera sobre si debe disminuir la dosis o suspender sus medicamentos durante el período de la vacuna.

### ¿Es seguro para mí recibir la vacuna contra el COVID-19 si tengo antecedentes de síndrome de Guillain-Barré?

Hasta la fecha, no se han informado casos de síndrome de Guillain-Barré (GBS) después de la vacunación entre los participantes en los ensayos clínicos de vacunas contra el COVID-19. Las personas que tuvieron GBS pueden recibir una vacuna contra el COVID-19, a menos que tengan otros problemas que les impidan recibir vacunas.

### ¿Es seguro para mí recibir la vacuna contra el COVID-19 si tengo antecedentes de parálisis de Bell?

Se informaron casos de parálisis de Bell después de la vacunación en participantes de los ensayos clínicos de las vacunas contra el COVID-19 de Pfizer, Moderna y Johnson & Johnson. La FDA examinó esto, pero consideró que el número de casos es el que se esperaría que se presentara normalmente en la población general, y no ha llegado a la conclusión de que estos casos fueron causados por la vacunación. Se seguirán recopilando datos de seguridad sobre las vacunas y serán importantes para evaluar más a fondo cualquier posible asociación causal. En ausencia de dicha evidencia, las personas con antecedentes de parálisis de Bell pueden recibir una vacuna de ARNm COVID-19 a menos que tengan otros problemas que les impidan vacunarse.

### ¿Es seguro para mí recibir la vacuna contra el COVID-19 si recibo inmunoterapia para mi alergia?

Si bien no hay evidencia de los ensayos clínicos sobre esta afección específica, debe recibir la vacuna COVID-19 si no tiene otros problemas que le impidan recibir una vacuna. Si tiene antecedentes de alergia grave a vacunas anteriores, analice su situación particular con su médico para que se pueda elaborar un plan de vacunación en las condiciones más seguras posibles.



# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS INMUNODEPRIMIDAS

### ¿Es seguro recibir la vacuna contra el COVID-19 si tengo una enfermedad inmunodepresora como VIH, un trasplante, cáncer o estoy recibiendo quimioterapia?

Las personas con infección por VIH u otras afecciones inmunodepresoras, o que toman medicamentos o terapias inmunosupresoras, pueden tener un mayor riesgo de contraer COVID-19 grave. Actualmente, no se dispone de datos para establecer la seguridad y eficacia de la vacuna en estos grupos. Las personas inmunodeprimidas pueden recibir la vacuna contra el COVID-19 si no tienen contraindicaciones para la vacunación. En este momento, no se recomienda la revacunación después de que se recupere la competencia inmunológica.

**Personas que viven con el VIH:** Las personas con infección estable por VIH se incluyeron en los ensayos clínicos de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, aunque los datos siguen siendo limitados. En este momento, debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si no tiene otros problemas que le impidan vacunarse, ya sea que tenga la enfermedad del VIH controlada o no controlada.

**Receptor de trasplante de órgano sólido:** La inmunogenicidad y la eficacia de las vacunas contra el COVID-19 se desconocen en los receptores de trasplantes. Sin embargo, según las pautas de vacunación anteriores para los receptores de trasplantes de órganos sólidos, se recomienda que todos los candidatos a trasplante y los miembros de su hogar reciban la vacuna contra el COVID-19 cuando esté disponible. En general, las vacunas se recomiendan más de 2 semanas antes del trasplante, o comenzando entre 1 y 6 meses después del trasplante. El consenso y la práctica en muchos centros de salud es posponer la vacunación durante el período de 1 mes posterior al trasplante, pero generalmente se aconseja la vacunación después de ese período. Hable con su equipo de trasplante si debe posponer la vacunación durante cualquier evento agudo, como una infección o un episodio de rechazo.

**Receptor de trasplante de médula ósea:** Si bien su situación específica debe discutirse con su médico, la mayoría de los expertos recomiendan la vacunación siempre que la vacuna sea segura para su uso, incluso si la tasa de protección esperada es menor que la de la población general. En resumen, se recomienda la vacuna contra el COVID-19 cuando el paciente trasplantado está más allá de los 3-6 meses desde el trasplante y sin medicamentos inmunosupresores.

**Personas que viven con cáncer:** Los estudios iniciales que probaron las vacunas contra el COVID-19 incluyeron pacientes con cáncer. Sin embargo, los ensayos excluyeron a las personas que recibían tratamiento activo con fármacos que inhiben el sistema inmunológico, como quimioterapia, fármacos inmunooncológicos o radioterapia. Por lo tanto, se recomienda que los pacientes con cáncer que reciben tratamiento activo (p. ej., radioterapia, quimioterapia, inmunoterapias, terapia de mantenimiento) hablen del COVID-19 con su oncólogo. Los pacientes que solo reciben terapia hormonal deberían ser elegibles para recibir una vacuna contra el COVID-19.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)



# Preguntas frecuentes sobre la vacuna

## PERSONAS INMUNODEPRIMIDAS

### ¿Es seguro recibir la vacuna contra el COVID-19 si tengo una enfermedad inmunodepresora como VIH, un trasplante, cáncer o estoy recibiendo quimioterapia?

Las personas con infección por VIH u otras afecciones inmunodepresoras, o que toman medicamentos o terapias inmunosupresoras, pueden tener un mayor riesgo de contraer COVID-19 grave. Actualmente, no se dispone de datos para establecer la seguridad y eficacia de la vacuna en estos grupos. Las personas inmunodeprimidas pueden recibir la vacuna contra el COVID-19 si no tienen contraindicaciones para la vacunación. En este momento, no se recomienda la revacunación después de que se recupere la competencia inmunológica.

**Personas que viven con el VIH:** Las personas con infección estable por VIH se incluyeron en los ensayos clínicos de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, aunque los datos siguen siendo limitados. En este momento, debe recibir la vacuna contra el COVID-19 si no tiene otros problemas que le impidan vacunarse, ya sea que tenga la enfermedad del VIH controlada o no controlada.

**Receptor de trasplante de órgano sólido:** La inmunogenicidad y la eficacia de las vacunas contra el COVID-19 se desconocen en los receptores de trasplantes. Sin embargo, según las pautas de vacunación anteriores para los receptores de trasplantes de órganos sólidos, se recomienda que todos los candidatos a trasplante y los miembros de su hogar reciban la vacuna contra el COVID-19 cuando esté disponible. En general, las vacunas se recomiendan más de 2 semanas antes del trasplante, o comenzando entre 1 y 6 meses después del trasplante. El consenso y la práctica en muchos centros de salud es posponer la vacunación durante el período de 1 mes posterior al trasplante, pero generalmente se aconseja la vacunación después de ese período. Hable con su equipo de trasplante si debe posponer la vacunación durante cualquier evento agudo, como una infección o un episodio de rechazo.

**Receptor de trasplante de médula ósea:** Si bien su situación específica debe discutirse con su médico, la mayoría de los expertos recomiendan la vacunación siempre que la vacuna sea segura para su uso, incluso si la tasa de protección esperada es menor que la de la población general. En resumen, se recomienda la vacuna contra el COVID-19 cuando el paciente trasplantado está más allá de los 3-6 meses desde el trasplante y sin medicamentos inmunosupresores.

**Personas que viven con cáncer:** Los estudios iniciales que probaron las vacunas contra el COVID-19 incluyeron pacientes con cáncer. Sin embargo, los ensayos excluyeron a las personas que recibían tratamiento activo con fármacos que inhiben el sistema inmunológico, como quimioterapia, fármacos inmunooncológicos o radioterapia. Por lo tanto, se recomienda que los pacientes con cáncer que reciben tratamiento activo (p. ej., radioterapia, quimioterapia, inmunoterapias, terapia de mantenimiento) hablen del COVID-19 con su oncólogo. Los pacientes que solo reciben terapia hormonal deberían ser elegibles para recibir una vacuna contra el COVID-19.

SOURCE: UF HEALTH and CDC  
LEARN MORE AT [SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE](https://SCCAHS.ORG/COVID-19-VACCINE)

