

Preguntas frecuentes sobre la vacuna para COVID-19

**** Tenga en cuenta que la información sobre las vacunas para COVID-19 cambia rápidamente. Vuelva pronto para ver si hay actualizaciones e información adicional. Seguiremos actualizando a medida que haya más información. Gracias. ****

Actualizado por última vez el 21 de junio de 2022

1. DISTRIBUCIÓN Y DISTRIBUCION EN FASES/CALENDARIO DE LAS VACUNAS:

P. ¿Cómo puedo obtener la vacuna?

Si usted es un paciente de Denver Health, puede acceder a su cuenta MyChart y registrarse personalmente para su vacuna.

Si no puede programar una cita para vacuna en internet, puede llamar al 303-436-7000 para que le conecten con nuestro centro de llamadas para hacer una cita. Debido a la elevada demanda puede haber una espera significativa.

Si no es un paciente de Denver Health, puede recibir la vacuna en la clínica de inmunización de Denver Health o a través de las farmacias locales.

P: ¿Qué vacuna puedo recibir de Denver Health?

Denver Health está usando tres vacunas: una de Pfizer, una de Moderna, y una tercera de Johnson & Johnson.

Las tres vacunas: Pfizer, Moderna y Johnson & Johnson son seguras y eficaces.

Los pacientes de 6 meses a 5 años pueden escoger entre una serie de Pfizer en 3 inyecciones o una serie de Moderna en 2 inyecciones.

A los pacientes de 5 a 17 años se les ofrecerá una vacuna de Pfizer en dos dosis, pues esa es la única vacuna aprobada para usar en este grupo de edad.

Todos los adultos de 18 años o más pueden escoger el fabricante de su vacuna.

P: ¿Puedo escoger cuál vacuna me van a poner?

Sí. En el momento en que hace su cita en internet podrá seleccionar una ubicación según el fabricante de la vacuna o simplemente escoger la primera cita disponible que se ajuste a su horario.

*Los pacientes de 5 a 17 años solo se pueden registrar para la vacuna de Pfizer en dos dosis, pues esa es la única vacuna aprobada para usar en este grupo de edad.

P: ¿Puedo recibir mi vacuna en el consultorio de mi médico?

Si es paciente de Denver Health, podrá recibir su vacuna en su clínica regular. Al hacer su cita para la primera dosis de la vacuna, recibirá información sobre dónde se programará, y se le dará una hora de cita. Es importante llegar a esas citas a tiempo.

P: ¿Seguirá siendo necesario usar un cubrebocas después de que me vacunen?

La CDC tiene [pautas para las personas vacunadas](#). Debido a que las pautas cambian con frecuencia, le recomendamos que visite el vínculo a la CDC para saber más sobre las recomendaciones actuales en su zona.

Cuando esté en el campus principal de Denver Health, o en una de nuestras clínicas, todas las personas, sin importar si están vacunadas o no, deben usar un cubrebocas.

P: ¿Recibiré un documento para demostrar que me vacunaron?

Sí, se entregan tarjetas de vacunación a las personas que recibieron una vacuna para COVID-19. Consérvela como prueba de que recibió la vacuna. Si la tarjeta se pierde, la información de la vacuna que recibió se guardará en su historia clínica y se puede encontrar en su cuenta de MyChart.

P: ¿Tengo que pagar la vacuna?

No, en este momento el gobierno de EE. UU. paga todas las dosis. Es posible que facturemos a su aseguradora una cuota administrativa, pero usted no recibirá ninguna factura.

P: ¿Tengo que ser ciudadano de EE. UU. para recibir una vacuna?

No, no importa si es ciudadano estadounidense o no; estamos todos juntos en esto. No se necesita una identificación para tener acceso a la vacuna. Los organismos de salud pública estatales y locales nunca compartirán la información sobre usted con fines de inmigración o de mantenimiento del orden.

2. SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA VACUNA PARA COVID-19:

P: ¿Son seguras las vacunas?

Sí. Las tres vacunas se han administrado a millones de personas y tienen perfiles de seguridad fuertes.

P: ¿Qué tan eficaces son estas vacunas?

Las tres vacunas disminuyen en más de 80% el riesgo de enfermarse de COVID-19, y las infecciones tienden a ser menos graves. Puede encontrar información detallada sobre cada vacuna en el [Sitio web de vacunas para COVID-19 de la CDC](#).

P: ¿Qué es una infección en vacunados?

Una infección de COVID-19 en una persona vacunada se considera una infección que ocurre en una persona completamente vacunada. Puesto que la contagiosa variante delta sigue circulando, más

personas vacunadas están siendo infectadas. Estas infecciones tienden a ser menos graves y rara vez son causa de hospitalización en personas sanas.

P: ¿Cuáles son los efectos secundarios de estas vacunas?

Es importante reconocer que parte de la razón por la que estas vacunas funcionan tan bien es que causan una reacción inmunitaria fuerte, que hace que la gente no se sienta bien durante más o menos un día después de la vacuna. Es más común después de la segunda dosis de la vacuna. Entre los síntomas están dolor, enrojecimiento o inflamación alrededor del sitio de la inyección, fatiga, dolores corporales o dolores de cabeza. Estas reacciones se pueden tratar con ibuprofeno (Motrin, Advil) o acetaminofén (Tylenol) si es necesario. Los efectos secundarios de la vacuna de Johnson & Johnson eran muy semejantes, aunque por supuesto solo ocurrieron una sola vez porque solo se requiere una dosis.

P: Debo tomar acetaminofén o un antiinflamatorio (por ejemplo, ibuprofeno) antes de recibir la vacuna para prevenir efectos secundarios?

No, no se recomienda tomar acetaminofén (Tylenol) ni ibuprofeno (Motrin, Advil) antes de recibir la vacuna. Sin embargo, puede tomarlos después si siente alguna incomodidad.

P: Debo obtener la vacuna para COVID-19 si me administraron otra vacuna hace poco?

Sí, puede recibir la vacuna para COVID-19 sin importar cuándo recibió otras vacunas. Por ejemplo, puede recibir la vacuna para la influenza (gripe) y para la COVID-19 el mismo día para que le sea más cómodo.

P: ¿Por qué hay 2 dosis para las vacunas de Pfizer y Moderna?

Casi todas las vacunas necesitan varias dosis, como las de neumonía, hepatitis B y sarampión/paperas/rubeola(MMR): todas necesitan varias dosis para dar inmunidad completa. La primera inyección muestra al sistema inmunitario un trozo del virus que estimula una respuesta inmunitaria inicial. La segunda inyección es el refuerzo, que permite al sistema inmunitario generar respuestas completas que sean efectivas y duraderas.

P: ¿Qué pasa si recibo solo 1 dosis de la vacuna de Pfizer o Moderna?

La FDA y los CDC declaran que ambas dosis se necesitan para tener inmunidad completa y ninguna persona se puede considerar protegida con solo una dosis. Es posible que no genere protección, o que su inmunidad parcial desaparezca después de algún tiempo y podría estar en riesgo de tener una enfermedad aguda relacionada con COVID-19. Entonces, es fundamental obtener su segunda dosis tan pronto como se pueda programar. Al mismo tiempo, la cantidad de dosis es limitada, así que es posible que la programación de una segunda dosis se pueda demorar hasta por semanas; eso es normal.

P: ¿Protegen las vacunas contra las variantes?

Aunque ninguna de las vacunas actuales es una pareja perfecta para las variantes que están en circulación, todas las vacunas actuales disminuyen la probabilidad de sufrir una enfermedad grave. Sin

embargo, después de la vacuna puede ocurrir una enfermedad de suave a moderada. Esperamos que más adelante se produzcan vacunas actualizadas y le mantendremos al tanto a medida que tengamos más información.

P: ¿Necesito hacer cuarentena y aislarme de mi familia si recibo la vacuna? ¿Pueden las vacunas causar COVID-19?

No. Ninguna vacuna para COVID contiene virus activos, así que no se necesita una cuarentena después de recibir la vacuna.

P: ¿Cómo funcionan las vacunas para COVID-19?

Las vacunas de Pfizer y Moderna contienen mRNA que hace que su cuerpo produzca una proteína que está en la superficie del virus y su cuerpo muestre una respuesta inmunitaria a esta proteína. Básicamente, la vacuna le dice a su sistema inmunitario contra qué tiene que estar en guardia y estar preparado para responder rápidamente si la amenaza real aparece. La sigla "mRNA" hace que algunas personas piensen en "ADN" y se pregunten si las vacunas interactúan con nuestros genes: La respuesta es NO. El mRNA funciona en una parte diferente de nuestras células.

La vacuna de Johnson & Johnson se hace usando un adenovirus (virus del resfriado común) al que se le quitó la capacidad de replicarse. Todo lo que el virus de la vacuna puede hacer son copias de la proteína "de picos" de COVID para que su cuerpo la reconozca, y se elimine del cuerpo poco tiempo después.

P: ¿Cómo informo de un problema o una reacción adversa después de recibir una vacuna de COVID-19?

Los CDC y la FDA animan al público a informar de las posibles reacciones adversas al [Sistema de informes de reacciones adversas a la vacuna \(VAERS\)](#). Este sistema nacional recopila estos datos para buscar las reacciones adversas inesperadas, que parecen ocurrir con más frecuencia o bien ocurren según patrones extraños. Conozca más sobre la [diferencia entre un efecto secundario de la vacuna y una reacción adversa](#). Los informes al VAERS ayudan a la CDC a monitorear la seguridad de las vacunas.

La CDC también creó otra manera de dar a conocer las inquietudes sobre las reacciones adversas de las vacunas llamada [V-safe](#). V-safe es una herramienta en el teléfono inteligente que usa mensajes de texto y encuestas en internet para proporcionar exámenes de salud personalizados después de que recibe una vacuna contra COVID-19. Con V-safe, puede decir rápidamente a los CDC si tiene efectos secundarios después de recibir la vacuna para COVID-19.

3. DOSIS DE REFUERZO:

Ya estoy completamente vacunado. ¿Necesito que me apliquen un refuerzo de la vacuna para COVID-19?

En Estados Unidos se usan tres vacunas para COVID-19 para prevenirlo. Se prefieren las vacunas de Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas con mRNA de COVID-19). En algunas circunstancias, es posible que reciba la vacuna para COVID-19 de Johnson & Johnson.

Cualquier persona de 5 años o más deberá recibir un refuerzo después de terminar su serie de vacunas primarias.

Los adultos de 50 años o más y las personas de 12 años o más que estén inmunocomprometidas de manera moderada o grave deberán recibir 2 refuerzos después de terminar su serie de vacunas primarias.

¿Se requieren los refuerzos para ser una persona completamente vacunada?

No se requieren, pero se recomiendan. En este momento la vacuna completa se define como una serie de dos dosis de Pfizer o Moderna o una vacuna en una sola inyección de Johnson and Johnson.

¿Puedo pedir una vacuna diferente para mi refuerzo?

Sí, los CDC aprobaron que las personas usen vacunas diferentes para sus dosis de refuerzo.

Los datos enviados a la FDA muestran que J&J ofrece la protección más débil de las tres vacunas. Los resultados preliminares demostraron que en las personas que recibieron J&J y luego recibieron un refuerzo con la vacuna de Moderna los anticuerpos se elevaron 76 veces en 15 días, en comparación con un aumento de apenas cuatro veces si recibieron un refuerzo de Johnson & Johnson. Un refuerzo de Pfizer-BioNTech elevó 35 veces los niveles de anticuerpos en las personas que recibieron Johnson & Johnson. El estudio solo consideró los niveles de anticuerpos, que por sí mismos son una medida insuficiente de qué tan bien protegen a la gente las diferentes combinaciones de vacunas. Solo se calcularon los niveles de anticuerpos —una medida de la respuesta inmunitaria— como parte de los datos preliminares, no los niveles de células inmunes preparadas para atacar al coronavirus, lo cual es también según los científicos, una importante medida del éxito de una vacuna.

4. VACUNAS PEDIÁTRICAS:

P: ¿Quién puede vacunarse?

La FDA aprobó recientemente las vacunas de Pfizer y Moderna para niños de 6 meses a 5 años. La serie de vacunación es diferente, dependiendo del fabricante.

Pfizer: Serie de 3 inyecciones; 2 dosis, con 3 semanas de separación seguidas por una tercera al menos 2 meses después. (Un décimo).

Moderna: Serie de 2 inyecciones; 2 dosis, con 4 semanas de separación. (Un cuarto)

La vacuna de Pfizer se puede administrar a personas de 5 años o más. Las vacunas de Moderna y Johnson & Johnson solo son para adultos de 18 años o más.

¿Es segura la vacuna de Pfizer para niños de 5 a 11 años?

Sí. Los datos de los estudios de investigación sugieren que la vacuna protege a los niños y adolescentes contra las complicaciones como hospitalización y COVID de largo plazo. Las personas jóvenes que no tengan otros problemas de salud con frecuencia no se enferman mucho de COVID-19, pero eso no significa que todos los niños estén seguros de las complicaciones relacionadas con una infección de COVID-19.

P: ¿Cuáles son otros beneficios de vacunar a los niños de 5 a 10 años?

La vacunación de este grupo de edad no solo protege a la persona sino que además protege a las personas que viven o pasan tiempo con esa persona. Muchos niños viven con personas que los cuidan y tienen un riesgo elevado de complicaciones de salud relacionadas con COVID-19. Las personas vacunadas tienen menos probabilidades de infectar a otros.

P: ¿Interrumpirá la vacuna el aprendizaje en persona de mi hijo?

No, de hecho, la vacuna pueda ayudar a mantener a su hijo en la escuela. COVID-19 ha tenido un efecto negativo en los niños y sus familias. Si su hijo está completamente vacunado, tiene mucho menos probabilidades de faltar a las actividades escolares, deportivas y otras.

P: ¿Cuál será la dosis para niños de 5 a 11 años?

La cantidad de vacuna para COVID-19 que se administra a los niños de 5 a 11 años será diferente. Con la vacuna de Pfizer, los niños recibirán 1/3 de la dosis que las personas de 12 años o más reciben y seguirán necesitando 2 dosis separadas por al menos 21 días.

P: ¿Qué debo vigilar una vez que mi hijo haya recibido la vacuna?

El brazo en que su hijo reciba la inyección puede tener dolor, enrojecimiento o hinchazón. Su hijo también puede tener fiebre, escalofríos, cansancio, dolor, dolor de cabeza o náuseas. Entre los efectos secundarios puede haber una sensación parecida a la gripe e incluso afectar la capacidad de su hijo para hacer tareas diarias. Estos síntomas son normales y típicamente se resuelven en unos cuantos días (típicamente <24hrs).

P: ¿Qué han mostrado los estudios para niños de 6 meses a 5 años?

Se evaluó la seguridad en aproximadamente 1,700 niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron la vacuna y en 600 que recibieron el placebo. De esos, se siguió a aproximadamente 1,100 niños que recibieron la vacuna por seguridad durante al menos dos meses después de la segunda dosis. Para los

participantes de 2 a 5 años, aproximadamente 3,000 recibieron la vacuna y aproximadamente 1,000 recibieron un placebo; se siguió a aproximadamente 2,200 niños que recibieron la vacuna por seguridad durante al menos dos meses después de la segunda dosis. En un estudio clínico con participantes de 6 meses a 5 años, los efectos secundarios de los que se informó con más frecuencia en todos los subgrupos de edad fueron dolor, enrojecimiento e hinchazón en el sitio de la inyección, fiebre e hinchazón de la axila o ingle / sensibilidad de los nódulos linfáticos en el mismo brazo o muslo que la inyección. En un estudio clínico con participantes de 6 a 36 meses de edad, los efectos secundarios de los que se informó con más frecuencia también fueron irritabilidad/llanto, somnolencia y pérdida de apetito. En un estudio clínico con participantes de 37 meses a 5 años de edad, los efectos secundarios de los que se informó con más frecuencia también fueron fatiga, dolores de cabeza, dolor muscular, escalofríos, náusea/vómito y rigidez de articulaciones

Los datos de seguridad disponibles para apoyar la autorización de uso de emergencia (EUA) en niños de 6 a 23 meses de edad incluyen aproximadamente 1,170 que recibieron la vacuna y aproximadamente 600 que recibieron un placebo; se hizo un seguimiento de aproximadamente 400 niños que recibieron la vacuna por seguridad durante al menos dos meses después de la tercera dosis. Para los participantes de 2 a 4 años, aproximadamente 1,800 recibieron la vacuna y aproximadamente 900 recibieron el placebo; se siguió a aproximadamente 600 niños que recibieron la vacuna por seguridad durante al menos dos meses después de la tercera dosis. Los efectos secundarios de los que se informó con más frecuencia en los participantes en los estudios clínicos con participantes de 6 a 23 meses que recibieron la vacuna fueron irritabilidad, disminución del apetito, fiebre y dolor, sensibilidad, enrojecimiento e hinchazón en el sitio de la inyección. También se informó de estos efectos secundarios para los niños de 2 a 4 años de edad que recibieron la vacuna, además de fiebre, dolores de cabeza y escalofríos.

P: ¿Qué puedo darle a mi hijo para ayudar con los efectos secundarios?

Si su hijo tiene dolor o incomodidad después de la vacuna, hable con su médico sobre darle una medicina de venta sin receta, como ibuprofeno o acetaminofén. No se recomienda administrar esos medicamentos a su hijo antes de que reciban su inmunización.

Obtenga la segunda inyección para su hijo aunque tenga efectos secundarios después de la primera, a menos que un proveedor de vacunas o su médico le diga que no lo haga. Se necesita tiempo para que el cuerpo forme una protección después de cualquier vacuna. Es posible que la protección completa gracias a la vacuna para COVID-19 no se forme hasta dos semanas después de la segunda inyección. Es importante que cada persona siga usando todas las herramientas a su disposición para ayudar a detener esta pandemia mientras aprendemos cómo funcionan las vacunas para COVID-19 en condiciones del mundo real. Su hijo deberá seguirse cubriendo la nariz y la boca con un cubrebocas cuando esté cerca de otras personas, permanecer al menos a 6 pies de distancia de otras personas, evitar las multitudes, permanecer en casa si se enferma, y lavarse las manos con frecuencia.

P: ¿Cuándo debería llamar al médico?

Si cualquier efecto secundario de la vacuna, como fiebre, cansancio, dolor de cabeza, náusea o síntomas similares a la gripe persisten más de tres días o más después de la vacuna, deberá llamar a su médico para confirmar que su hijo no está enfermo de COVID-19 o cualquier otra enfermedad. La tos y la dificultad para respirar no son efectos secundarios de la vacuna y se deberá hablar de ellos con un proveedor si son graves o agresivos. Si su hijo tiene urticaria grave, inflamación o entumecimiento de la garganta, o pérdida de conciencia después de recibir la vacuna, llame al 911 de inmediato.

P: ¿Se ha informado de efectos secundarios en pacientes pediátricos que recibieron la vacuna?

Sí. La CDC anunció hace poco que desde abril de 2021, se ha informado de varios casos de miocarditis en Estados Unidos después de la vacuna para COVID-19 con mRNA (Pfizer-BioNTech y Moderna), especialmente en varones adolescentes de más edad. Estos casos son extremadamente raros considerando el número de dosis de vacuna administradas.

P: ¿Qué sabemos sobre los casos de miocarditis de los que se ha informado?

Los casos ocurrieron predominantemente en adolescentes varones y adultos jóvenes de 16 años o más. El inicio es típicamente varios días después de la vacuna para COVID-19 con mRNA, y los casos han ocurrido con más frecuencia después de la segunda dosis que de la primera dosis. En casi todos los casos, los pacientes que se presentaron para recibir atención médica respondieron bien a los medicamentos y el descanso y tuvieron una mejora rápida de los síntomas.

P: ¿Qué son miocarditis y pericarditis?

La miocarditis es una inflamación del músculo cardíaco, y la pericarditis es una inflamación del tejido que forma el saco que envuelve el corazón. En ambos casos, el sistema inmunitario del cuerpo está causando la inflamación en respuesta a una infección o algún otro factor desencadenante. Entre los síntomas pueden estar dolor en el pecho, dificultad para respirar y palpitaciones (ritmo cardíaco rápido). La gravedad de los casos de miocarditis y pericarditis puede variar. Para los casos de que se informó después de la vacuna para COVID-19 con mRNA, casi todos habían iniciado en un plazo de varios días después de la vacuna (con más frecuencia después de la segunda dosis), y casi todos los que se presentaron para recibir atención médica respondieron bien a los medicamentos y el descanso.

P: ¿Siguen siendo segura la vacuna para pacientes pediátricos después de los nuevos hallazgos?

Sí. La CDC sigue recomendando la vacuna para COVID-19 para personas de 5 años y más dado que los riesgos conocidos de enfermedad de COVID-19 y complicaciones afines, como problemas de salud a largo plazo, hospitalización e incluso muerte, siguen ocurriendo en proporciones altas para niños y adolescentes en Estados Unidos.

5. CONDICIONES SUBYACENTES, INMUNOCOMPROMISO, EMBARAZO:

P: ¿Si estoy embarazada o pudiera estar embarazada, debería obtener la vacuna para COVID?

Las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de enfermedades graves cuando se contagian de COVID-19 y la FDA y la CDC declararon que las mujeres embarazadas pueden recibir las vacunas de [Pfizer, Moderna o Johnson & Johnson](#).

Si usted está o pudiera estar embarazada, le animamos a hablar con su médico si tiene preguntas; [La información de la CDC también está disponible aquí](#). No es necesario hacerse una prueba de embarazo antes de recibir su vacuna. Se recomienda que las mujeres embarazadas eviten medicamentos como ibuprofeno (Advil, Motrin) o Naproxeno. Por lo tanto, si está o pudiera estar embarazada, es importante que solo use acetaminofén (Tylenol) para cualquier síntoma que pudiera presentarse después de la vacuna.

P: ¿Es la vacuna segura si estoy amamantando?

Sí, las vacunas para COVID-19 son seguras durante la lactancia. Los anticuerpos se pasan en la leche, así que su bebé recibirá protecciones adicionales si está vacunada contra el COVID-19. Si tiene preguntas o inquietudes, le invitamos a hablar con su doctor; [hay más información disponible en la Academia Estadounidense de Pediatría](#). Y la [información de la CDC también está disponible aquí](#).

P: ¿Puedo recibir si soy una persona inmunocomprometida?

Sí. Las personas inmunocomprometidas tienen un mayor riesgo de tener una infección grave de COVID-19. Se recomienda que las personas inmunocomprometidas reciban TRES dosis de la vacuna de Pfizer o Moderna, o DOS dosis de la vacuna de Johnson y Johnson.

P: ¿Me tengo que vacunar si ya tuve COVID-19?

Sí. La CDC recomienda actualmente la vacuna para las personas que han tenido COVID-19 siempre y cuando se hayan recuperado por completo y ya no tengan que aislarse.

P: Me enteré de reacciones alérgicas graves a la vacuna. ¿Qué tengo que saber sobre el asunto?

No se observaron reacciones alérgicas graves en los estudios de vacunas pero han ocurrido en un número de personas pequeño desde que la vacuna se empezó a administrar de manera más amplia. Estos eventos ocurrieron en personas con un historial de reacciones alérgicas graves. Pedimos a todas las personas que hayan tenido una reacción alérgica grave (incluyendo las alergias a alimentos o medicamentos) que hayan requerido tratamiento médico que permanezcan en el área de espera durante 30 minutos después de la vacuna y que informen a nuestro personal de inmediato si surgen síntomas que sean causa de inquietud.

P: ¿Puedo recibir la vacuna si tengo una alergia grave a la penicilina? ¿Y si es alergia a los huevos?

Sí. No hay reactividad cruzada entre los antibióticos tipo penicilina y la vacuna. Las vacunas de Pfizer y Moderna no se fabrican usando huevos, así que las pueden recibir personas con alergia a los huevos.

P: ¿Cuáles son los ingredientes de las vacunas?

Las vacunas de Pfizer y Moderna tienen una formulación simple y contienen pocos ingredientes, y son el mRNA, una cápsula de lípidos que protege el mRNA hasta que llega a nuestras células, sales de sodio y potasio y otros compuesto para equilibrar el pH para que se equilibre con el de nuestros cuerpos, y azúcares para ayudar a la vacuna a conservar su eficacia a temperatura ambiente. Se dispone de enlaces a los ingredientes precisos en las vacunas de [Pfizer](#) y [Moderna](#).

La vacuna de Johnson & Johnson contiene el vector viral incapaz de replicarse así como algunos conservadores y amortiguadores para mantenerla estable a temperaturas más bajas. El enlace a los ingredientes precisos para Johnson & Johnson está [aquí](#).

P: ¿Se recomienda administrar la vacuna para COVID a cualquier persona que haya recibido la vacuna contra la gripe esta temporada?

Sí, cualquier persona que haya recibido la vacuna contra la gripe puede recibir la vacuna para COVID.

P: ¿Hay algún riesgo debido al frío extremo que la vacuna de Pfizer requiere para el almacenamiento?

No. Esta vacuna se debe descongelar completamente a temperatura ambiente para prepararse para la administración. Aunque las necesidades de almacenamiento a largo plazo de esta vacuna son diferentes de las que administramos normalmente, una vez que la vacuna está en un intervalo de temperatura normal y preparada, el proceso de administración es el mismo que para otras vacunas.