

Para obtener información adicional sobre la orientación clínica de la vacuna COVID-19, vea: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html>.

**Actualmente se autorizan dos vacunas COVID-19 para su uso en los Estados Unidos. Estas vacunas son autorizadas para su uso entre diferentes poblaciones de edad.**

Producto	Grupos de Edad Autorizados
Pfizer-BioNTech COVID-19	16 años de edad o más
Moderna COVID-19	18 años de edad o más

#### **¿Te sientes enfermo hoy?**

No hay evidencia de que una enfermedad aguda reduzca la eficacia de la vacuna o aumente los acontecimientos adversos de la vacuna. Sin embargo, como medida de precaución con enfermedad aguda moderada o grave, todas las vacunas deben retrasarse hasta que la enfermedad haya mejorado. **Enfermedades leves (p. ej., infección de las vías respiratorias, diarrea) NO son contraindicaciones a la vacunación.** No retenga la vacunación si una persona está tomando antibióticos.

**La vacunación de las personas con infección actual por SARS-CoV-2 debe aplazarse hasta que la persona se haya recuperado de la enfermedad y pueda interrumpir el aislamiento.** Esta recomendación se aplica a las personas que desarrollan infección por SARS-CoV-2 antes de recibir cualquier dosis de vacuna, así como aquellos que desarrollan infección por SARS-CoV-2 después de la primera dosis, pero antes de recibir la segunda dosis.

#### **¿Ha recibido alguna vez una dosis de la vacuna COVID-19?**

Las vacunas COVID-19 **NO** son intercambiables. Las vacunas COVID-19 actualmente autorizadas requieren dos dosis. Ambas dosis de la serie deben completarse con el mismo producto. Los horarios de dosificación del producto varían.

Revise los registros médicos, los sistemas de información de inmunización y las tarjetas de registro de vacunación para ayudar a determinar el producto recibido. Aquellos que recibieron una vacuna de ensayo deben consultar con los patrocinadores del ensayo para determinar si es factible recibir dosis adicionales.

Producto	Horario de Dosificación (Entre dosis 1 y 2)
Pfizer-BioNTech COVID-19	21 días
Moderna COVID-19	28 días

**La segunda dosis debe administrarse lo más cerca posible del intervalo recomendado. La vacuna se puede aplicar cuatro días antes del intervalo recomendado si un paciente se presenta temprano y le preocupa que no regresará a el intervalo adecuado para la vacunación. Sin embargo, no hay un intervalo máximo entre la primera y la segunda dosis para cualquiera de los dos Vacuna. No es necesario reiniciar la serie.**

**¿Alguna vez has tenido una reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) a algo? Por ejemplo, una reacción que fue tratada con epinefrina o EpiPen®, o para el que tuvo que ir al hospital?**

Reacciones alérgicas, incluyendo reacciones alérgicas graves, NO relacionadas con vacunas o terapias inyectables (por ejemplo, alimentos, mascotas, veneno, alergias ambientales o de látex; medicamentos orales) NO son una contraindicación o precaución a la vacunación con Vacuna COVID-19. Sin embargo, las personas que han tenido reacciones alérgicas graves a algo, independientemente de la causa, **deben de ser observados durante 30 minutos** después de la vacunación. Todas las demás personas deben ser observadas durante 15 minutos.

**¿Fue la reacción alérgica grave después de recibir una vacuna COVID-19? Antecedentes de reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) a una dosis anterior o componente del producto de la vacuna COVID-19 que se ofrece es una contraindicación a cualquier vacuna COVID-19 actual.**

Haga preguntas sobre reacciones graves anteriores que podrían indicar una alergia a un componente de la vacuna. Por ejemplo, PEG puede haber sido un componente de la medicación para una colonoscopia.

**¿Fue la reacción alérgica grave después de recibir otra vacuna o otro medicamento inyectable?**

Antecedentes de reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) a otra vacuna o a una componente de otra vacuna o reacción anafiláctica a cualquier otro inyectable medicamentos es una **precaución a la vacuna COVID-19 actualmente autorizada**. La vacuna puede ser administrada, pero aconseje a los pacientes sobre riesgos desconocidos de desarrollar una reacción alérgica y equilibrar estos riesgos contra los beneficios de la vacunación. Estos individuos deben ser observados durante 30 minutos después de la vacunación. Una historia de leve reacción alérgica a una vacuna o a una terapia inyectable no es una precaución a la vacunación.

**¿Ha recibido terapia pasiva con anticuerpos como tratamiento para COVID-19?**

Basado en la vida media estimada de anticuerpos monoclonales o plasma convaleciente como parte del tratamiento con COVID-19, así como evidencia sugiriendo que la reinfección es poco frecuente en los 90 días después de la infección inicial, **la vacunación debe aplazarse durante al menos 90 días**, medida de precaución hasta que se disponga de información adicional, para evitar la interferencia del tratamiento de anticuerpos con respuestas inmunitarias inducidas por vacunas.

**¿Ha recibido otra vacuna en los últimos 14 días?**

**La serie de vacunas COVID-19 se debe administrar sola, con un intervalo mínimo de 14 días antes o después de la administración con otras vacunas.** Esta recomendación se basa en la falta de datos sobre la seguridad y eficacia de las vacunas de mRNA COVID-19 administradas simultáneamente con otras vacunas.

### **¿Ha tenido una prueba positiva de COVID-19 o un médico le ha dicho alguna vez que tuvo COVID-19?**

La vacunación debe ofrecerse a las personas independientemente de los antecedentes de infección sintomática o asintomática previa por SARS-CoV-2. La vacunación de las personas con infección actual conocida por el SARS-CoV-2 debe aplazarse hasta que la persona se haya recuperado de la enfermedad (si la persona tenía síntomas) y se han cumplido los criterios para que interrumpan el aislamiento.

Las personas con infección aguda documentada por SARS-CoV-2 en los 90 días anteriores pueden retrasar la vacunación hasta cerca del final de este período, si se desea, porque la evidencia actual sugiere que la reinfección es poco común durante este tiempo.

Pruebas virales para evaluar la infección aguda por SARS-CoV-2 o pruebas serológicas para evaluar la infección previa únicamente con fines de tomar de decisiones sobre la vacuna no se recomienda.

### **¿Tiene un sistema inmunitario debilitado causado por algo como infección por VIH o cáncer o tomas medicamentos inmunosupresores o terapias?**

Personas con infección por VIH o otras afecciones inmunotransparentes, o que toman medicamentos o terapias inmunosupresoras podría tener un mayor riesgo de COVID-19 grave. Las vacunas COVID-19 de mRNA pueden administrarse a personas con condiciones que no tienen contraindicaciones para la vacunación. Sin embargo, se les debe aconsejar sobre la seguridad de las vacunas desconocidas perfil y eficacia en poblaciones inmunocomprometidos, así como el potencial de reducción de las respuestas inmunitarias y la seguir todas las directrices actuales para protegerse contra COVID-19, incluyendo el uso de una máscara, distanciamiento social y lavarse las manos con frecuencia.

### **¿Tienes un trastorno hemorrágico o estás tomando un anticoagulante?**

La vacuna COVID-19 se puede administrar a estos pacientes, si un médico familiarizado con el riesgo de sangrado del paciente determina que el La vacuna puede administrarse por vía intramuscular con una seguridad razonable. ACIP recomienda la siguiente técnica para vacunación en pacientes con trastornos hemorrágicos o anticoagulantes: una aguja de calibre fino (calibre 23 o menor) debe de usarse para la vacunación, seguir una presión firme en el sitio, sin frotar, durante al menos 2 minutos.

### **¿Está embarazada o amamantando?**

Si las personas embarazadas forman parte de un grupo que se recomienda recibir una vacuna COVID-19 (por ejemplo, personal sanitario), pueden elegir ser vacunado. Para las personas embarazadas que buscan orientación en la toma de una decisión, las personas embarazadas y su los proveedores deben considerar el nivel de transmisión comunitaria COVID-19, el riesgo personal del paciente de contraer COVID-19, el riesgos de COVID-19 para el paciente y los riesgos potenciales para el feto, la eficacia de la vacuna, los efectos secundarios de la vacuna y la falta de datos sobre la vacuna durante el embarazo. Una persona lactante que forma parte de un grupo recomendado para recibir una vacuna COVID-19 (por ejemplo, personal de salud) puede optar por vacunarse. No hay datos sobre la inocuidad de las vacunas COVID-19 en personas lactantes o los efectos de las vacunas con mRNA COVID-19 en el bebé amamantado o la producción/excreción de leche.