

Preguntas Frecuentes sobre la Vacuna COVID-19 (Audiencia Pública)

La primera prioridad de Community Medical Centers para la vacuna del COVID-19 es ofrecerla a nuestros empleados y proveedores de salud para asegurar que estos estén bien y disponibles para el cuidado de la población del valle central. Los siguientes son algunos de los procedimientos que estamos observando e información que queremos compartir sobre la vacuna.

¿Esta ofreciendo Community la vacuna para el público general?

Sí, nuestra clínica de vacunas está abierta al público general. Cuando usted sea elegible para la vacuna, [regístrese a través de MyTurn](#) y seleccione Community Medical Centers como su ubicación preferida para hacer una cita. Para más información sobre MyTurn y la vacuna COVID-19, [visite la guía de información sobre la vacuna COVID-19 de California](#).

¿Quién recibirá la vacuna?

¿Quién NO debería recibir la vacuna?

Consistente con las experiencias en el Reino Unido, la recomendación de la FDA (Administración de Drogas y Alimentos) es NO administrar la vacuna a individuos con un historial de reacciones severas alérgicas en el pasado (por ejemplo anafilaxia), favor de consultar con su médico de cabecera antes de considerar la vacuna.

Si he tenido COVID-19, ¿debería recibir la vacuna?

Sí, es recomendado que usted reciba la vacuna. No hay suficiente información disponible presentemente para decir si o por cuanto tiempo después de una infección una persona está protegida de contraer el COVID-19 de nuevo; esto se llama la inmunidad natural. Evidencia inicial sugiere que la inmunidad natural después de haber contraído el COVID-19 quizás no dure mucho tiempo, pero se necesitan más estudios para entender esto mejor. La sugerencia general es esperar recibir su primera vacuna por 90 días después de que se recupere del COVID-19; su riesgo de reinfección con COVID durante esa ventana de tiempo es extremadamente baja debido a la 'inmunidad natural'.

Si estoy embarazada, ¿debería recibir la vacuna?

No hay suficiente información en este momento sobre el impacto de la vacuna del COVID-19 en aquellas personas que estén embarazadas, dando pecho o planeando un embarazo, a pesar de haber vacunado a 10,000 mujeres embarazadas en los Estados Unidos, no han habido "banderas rojas" o acontecimientos adversos. El American College of Obstetricians, (ACOG por sus siglas en inglés) o el colegio americano de obstetras sugiere que personas que cumplan con los criterios para la vacunación basados en sus otros factores de riesgo consideren recibir la vacuna. Estudios recientes demuestran que 34% de mujeres embarazadas que contraen el COVID-19 ingresarán a la unidad de cuidados intensivos, comparado con el 6% de mujeres no-embarazadas. Cerca del 1% de todas las personas vacunadas tendrán fiebre alta (mayor de 102 grados F) como efecto secundario. Una fiebre alta persistente durante el primer trimestre de embarazo puede incrementar el riesgo de defectos congénitos o aborto espontáneo. De acuerdo con recomendaciones de la FDA (Administración de Drogas y Alimentos), usted debería consultar con su obstetra antes de recibir la vacuna para determinar la mejor opción para usted. [Oprima aquí para información adicional en inglés por parte de la ACOG](#).

¿Tendré que hacerme una prueba de COVID-19 antes de recibir la vacuna?

En este momento, Community no está requiriendo a ninguna persona recibiendo la vacuna el obtener una prueba COVID-19. Sin embargo, cualquier persona sintomática al tiempo de su cita no podrá recibir la vacuna y debería hacerse la

prueba a ese punto. Personas con síntomas NO deberían venir a una cita calendarizada para la vacuna; esto prevendrá la exposición al COVID de otras personas en la clínica, incluyendo el personal trabajando en la clínica.

Sobre el Plan de Vacunación de Community

¿Esta ofreciendo CMC la vacuna COVID-19 para sus empleados y médicos?

Clínicas regulares de vacunación iniciaron el lunes, 21 de diciembre. Todo el personal ya es elegible para calendarizar una cita para la vacunación.

Estamos siguiendo las recomendaciones de la CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) de dirigir el suministro limitado inicial de la vacuna a la población de más alto riesgo—determinado ser los trabajadores de cuidado médico con contacto directo al paciente.

Efectos Secundarios/Post Vacunación

Segun el estatus de vacunación de una persona ¿cambian sus requisitos para el uso del tapabocas?

No, pacientes aun deben tomar la prueba COVID-19 y deben seguir los mismos requisitos de uso de tapabocas sin importar su status de vacunación. La vacuna reduce el riesgo de contraer el COVID-19, pero no lo elimina. Aun estamos aprendiendo sobre la eficacia de la vacuna en contra nuevos variantes emergentes del COVID-19. Además, de acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, aun no se sabe si personas vacunadas pueden ser portadores del virus y puedan pasar el virus a otras personas. A medida que aprendamos más, continuaremos actualizando nuestras pautas.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Toda vacuna conlleva riesgo de efectos secundarios. Vea el [sitio de vacunación COVID de la CDC](#) para más detalles.

Si tengo efectos secundarios, ¿puedo tomar medicamentos?

Usted ciertamente puede tomar Tylenol or Advil para malestar en la ubicación de la vacuna, como lo haría por la vacuna de la gripe, si esto no es contraindicado por su médico de cabecera.

¿Puedo contraer el COVID-19 por la vacuna?

No. Ambas vacunas, Pfizer y Moderna son vacunas ARNm o vacunas (ARN mensajero). Vacunas ARNm contienen material del virus que causa COVID-19 que da instrucciones a nuestras células de como producir una proteína inofensiva que es única al virus. Esta *no incluye* virus vivo and **no** puede darle la enfermedad.

Cuando reciba la vacuna, ¿tendré que seguir usando el tapabocas al trabajo y practicando el distanciamiento social con otras personas?

Sí. Mientras los expertos aprenden más sobre la protección que proporciona la vacuna COVID-19 en circunstancias de la vida real, será muy importante para todos el continuar usando todas las herramientas disponibles para ayudarnos a detener esta pandemia, tales como taparse la boca y nariz con un tapabocas, lavarse las manos a menudo, y mantenerse por lo menos 6 pies de distancia de otras personas. Las precauciones del PPE (equipo de protección personal) que tenemos en pie **no van a cambiar**.

¿Cuál es la medida de tiempo optima para recibir mi segunda dosis de la vacuna?

En el presente, la CDC recomienda recibir la segunda dosis de la vacuna entre 17 a 21 días después de la primera dosis. Mientras no hay 'límite superior' para este período de tiempo, la CDC recomienda encarecidamente mantenerse lo más cerca posible a esta ventana de tiempo para máxima inmunidad.

¿Qué sucede si no recibo la segunda dosis o si no logro concretar mi segunda cita?

Si usted no recibe la segunda dosis, no será considerado inmune.

Sobre las Vacunas**Hay dos vacunas. ¿Cómo son diferentes?**

Existen dos 'versiones' de la vacuna, una por parte de Pfizer-BioNTech, una por parte de Moderna.

La vacuna Pfizer requiere un almacenamiento más riguroso (-80°C), tiene duración más corta al ser descongelada, y duración corta cuando es preparada para administración. La vacuna requiere una segunda dosis 21 días después de la primera dosis.

La vacuna Moderna requiere refrigeración mucho más parecida al almacenaje de otras vacunas, tiene duración mucho más larga cuando es descongelada, y casi la misma corta duración cuando es preparada para administración. Esta vacuna requiere una segunda dosis 28 días después de la primera dosis.

¿Cuál vacuna recibirá CMC? ¿Pfizer or Moderna?

En el presente, estamos administrando la vacuna Pfizer a nuestros empleados, proveedores y vendedores socios. Usted recibirá información detallada sobre la vacuna que se le administrará durante su cita de vacunación.

¿La vacuna es una inyección?

Ambas vacunas requieren 2 dosis para ser completamente efectiva, Pfizer después de 21 días, Moderna después de 28. Necesitamos asegurarnos que podemos proporcionar la primera dosis, documentar la fecha, calendarizar y administrar la segunda dosis en una manera oportuna. No hay información confirmada sobre una ventana de tiempo sobre cualquiera de estas vacunas— por ejemplo, si puede ser un día temprano, o 2 a 3 días tarde.

¿Qué tan efectiva es la vacuna?

Pfizer y BioNTech fueron los primeros en anunciar la [efectividad de las vacunas](#), que esta en el 95%. Mientras tanto, la empresa Moderna y los Institutos Nacionales de Salud, han anunciado que su vacuna es 94% efectiva, basado en los resultados finales que involucraron a 30,000 personas en los Estados Unidos.

¿Cómo funciona la vacuna? ¿Contiene el virus vivo de COVID-19?

Ambas vacunas, Pfizer y Moderna son vacunas ARNm o vacunas (ARN mensajero). Vacunas ARNm contienen material del virus que causa COVID-19 que da instrucciones a nuestras células de como producir una proteína inofensiva que es única al virus. Esta *no incluye* virus vivo and **no** puede darle la enfermedad. Después que nuestras células hacen copias de la proteína, estas destruyen el material genético de la vacuna. Nuestros cuerpos reconocen que la proteína no debería estar allí y construyen linfocitos T y linfocitos B que memorizan cómo luchar en contra del virus que causa COVID-19 si nos infectamos en el futuro.

¿La vacuna esta hecha con tejido corporal vivo?

No. Han habido falsos reclamos que las vacunas contienen células embrionarias. Esto no es cierto. Sin embargo, muchas vacunas son creadas con células cultivadas en laboratorios.

¿Cuales son los chequeos de seguridad para las vacunas?

En fase 1 y fase 2 de los ensayos clínicos, las vacunas son examinadas en pequeños números de voluntarios para verificar que son seguras y para determinar el la dosis precisa.

En la fase 3 de ensayos clínicos estas son examinadas en miles de personas para saber qué tan efectivas son. El grupo que recibió la vacuna y el grupo de control que recibió un placebo, o sustancia sin efecto terapéutico son

4.06.21



monitoreados de cerca para identificar cualquier reacción adversa—o efecto secundario. El monitoreo de seguridad continua después de que la vacuna se ha aprobado para uso.