

# Vacuna contra la COVID-19

## Mitos, Hechos y Preguntas Frecuentes

Confíe en los hechos. #VaxUp

### Mito 1

**Las vacunas contra la COVID-19 no son efectivas porque miles de personas que han sido vacunadas aún han dado positivas al virus.**

#### HECHO:

- Las vacunas contra la COVID-19 no son 100 % efectivas. Vacunarse no elimina el riesgo de contraer COVID-19.
- La vacuna reducirá EN GRAN MEDIDA el riesgo de contraer COVID-19, y si contrae la enfermedad, es probable que tenga un caso leve y experimente muchos menos síntomas.

### Mito 2

**No necesito la vacuna. Soy sano y joven, y tengo un sistema inmunitario fuerte, o ya he tenido COVID-19 y fui asintomático o solo tuve síntomas leves.**

#### HECHO:

- Las personas que han tenido COVID-19 deben vacunarse, y cada vez hay más pruebas de que las vacunas brindan una protección duradera, especialmente para aquellos que han tenido COVID-19 Y han recibido la vacuna.
- Si usted no está vacunado, pero todos los demás a su alrededor lo están, ahora usted es el que tiene el sistema inmunitario más débil.
- La inmunidad natural contra la COVID-19 no dura mucho tiempo. Puede contraer la enfermedad de COVID-19 más de una vez si no recibe la vacuna.

### Mito 3

**La vacuna contra la COVID-19 causará infertilidad o podría dañar a mi bebé. No debería recibir la vacuna si estoy embarazada o amamantando, o quiero quedar embarazada.**

#### HECHO:

- La vacuna contra la COVID-19 no tiene ningún efecto negativo en la fertilidad. En realidad, puede ayudar a su bebé aún más al ofrecer protección de inmunidad a su hijo si está embarazada o amamantando.
- Las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19 y dar a luz prematuramente. Una vacuna contra la COVID-19 puede ayudar a protegerla a usted y a su hijo.

### Mito 4

**No debería recibir la vacuna debido a inquietudes éticas o religiosas sobre las células madre en las vacunas.**

#### HECHO:

- Ninguna de las vacunas contra la COVID-19 contiene células madre.
- La vacuna de Johnson & Johnson contiene células de una línea celular fetal, que no es lo mismo que una célula madre.
- El Papa ha recibido la vacuna y el Vaticano ha considerado «moralmente aceptable» que los católicos reciban alguna de las vacunas contra la COVID-19.

### Mito 5

**No confío en la vacuna contra la COVID-19 debido al racismo en la atención médica en el pasado, como el estudio de investigación de Tuskegee.**

#### HECHO:

- Algunos miembros de la comunidad tienen razones históricamente arraigadas para no confiar en la atención médica o el gobierno. Por ejemplo, el estudio de investigación de Tuskegee (1932-1972), donde cientos de hombres de color fueron estudiados sobre la progresión a largo plazo de la sífilis. A los hombres les mintieron y nunca se les dio la atención médica adecuada. Esto puede generar inquietudes sobre la desconfianza o el racismo médico en la atención médica.

- La vacuna contra la COVID-19 no está relacionada de ninguna manera con un estudio médico más grande, y es una vacuna segura para todas las razas y etnias. De hecho, una científica de color llamada Dra. Kizzmekia Corbett dirigió la vacuna de ARNm contra la COVID-19 para Moderna y se ha comprometido a compartir información sobre la seguridad de la vacuna y su efectividad en las comunidades de color.
- Algunos de los descendientes de los participantes del estudio Tuskegee incluso se han unido en anuncios de servicios públicos (PSA) a través de videos para alentar a las personas de color a recibir la vacuna contra la COVID-19, obtener información objetiva para abordar sus preguntas y tomar una decisión informada para su propia salud.

## Mito 6

**El desarrollo de la vacuna se precipitó. Por lo tanto, no es segura.**

### HECHO:

- Estas vacunas se desarrollaron más rápido que cualquier otra vacuna en la historia gracias a una forma nueva y más rápida de crear vacunas, ARN mensajero (ARNm), todo ello sin escatimar recursos ni comprometer la seguridad.
- Los fabricantes de vacunas de todo el mundo ayudaron a acelerar el tiempo para crear una vacuna y realizar ensayos clínicos, centrándose todos únicamente en la vacuna contra la COVID-19 y trabajando juntos (en lugar de como competidores).
- No se escatimaron recursos en la fabricación de estas vacunas, solo se redujo la burocracia para acelerar el tiempo y poner a disposición del público una vacuna segura y eficaz.

## Mito 7

**Las vacunas no son seguras porque no tienen la aprobación completa de la FDA.**

### HECHO:

- Las tres vacunas en uso hoy en los Estados Unidos han demostrado ser seguras según la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA), por lo que se les ha concedido la autorización de uso de emergencia (EUA).
- Una autorización de uso de emergencia (EUA) significa que hay suficientes datos de seguridad de los ensayos clínicos para saber que los beneficios de las vacunas superan los riesgos conocidos y potenciales. El hecho de que las vacunas no estén completamente aprobadas por la FDA no significa que no se hayan revisado de manera detallada la seguridad y eficacia de las vacunas y crean que las tengan.
- Por lo general, toma años que la FDA apruebe completamente un producto. Tanto Pfizer como Moderna han solicitado la aprobación completa de la FDA.

## Mito 8

**Me enfermaré de COVID-19 por la vacuna.**

### HECHO:

- Nadie se está infectando por la vacuna contra la COVID-19. Ninguna de las vacunas contra la COVID-19 autorizadas y recomendadas contiene el virus vivo que causa la COVID-19. Esto significa que una vacuna contra la COVID-19 no puede enfermarlo de COVID-19.
- Por lo general, el cuerpo tarda unas semanas en desarrollar inmunidad (protección contra el virus que causa la COVID-19) después de la vacunación. Eso significa que es posible que una persona pueda infectarse con el virus que causa la COVID-19 justo antes o justo después de la vacunación, y aún así enfermarse. Esto se debe a que la vacuna no ha tenido tiempo suficiente para proporcionar protección.

## Mito 9

**Las vacunas contra la COVID-19 no funcionan con las variantes, por lo que no tengo que molestarme en conseguir una.**

### HECHO:

- Las vacunas contra la COVID-19 están demostrando ofrecer una gran protección contra las variantes de cepas de la COVID-19. La variante Delta ahora representa más de la mitad de los nuevos casos de COVID-19 (que se propaga en personas no vacunadas), ¡y las vacunas actuales contra la COVID-19 lo protegerán!
- Las variantes se crean cuando las cepas más antiguas ya no pueden sobrevivir debido a la falta de huéspedes adecuados. El virus muta para aumentar sus posibilidades de encontrar nuevos huéspedes. Es por eso que las variantes suelen ser más contagiosas que las cepas anteriores y pueden causar síntomas nuevos y más graves. Recibir una vacuna contra la COVID-19 ayuda a evitar que se formen nuevas variantes.

## Mito 10

**Mi hijo no necesita una vacuna porque los niños no se enferman gravemente de COVID-19.**

### HECHO:

- La variante más reciente (variante Delta) está teniendo un mayor impacto en niños y adultos jóvenes con un aumento de las hospitalizaciones en ese grupo etario. Vacunar a los niños/jóvenes es cada vez más importante.
- Aunque es menos común, muchos niños pequeños han manifestado enfermedades graves por COVID-19 que han conducido a la hospitalización e incluso la muerte. No arriesgue la salud de su hijo cuando hay varias vacunas que han demostrado ser seguras y están disponibles para usted y sus hijos.

## Mito 11

**Tendré una mala reacción o experimentaré efectos secundarios graves como resultado de la vacuna.**

### HECHO:

- Los efectos secundarios graves que podrían causar un problema de salud a largo plazo son extremadamente improbables después de cualquier vacunación, incluida la vacunación contra la COVID-19.
- Los efectos secundarios a corto plazo después de una vacunación contra la COVID-19 son típicamente síntomas leves, como dolor muscular en el lugar de la inyección, fiebre, dolor de cabeza o fatiga. Estos síntomas generalmente desaparecen dentro de uno o dos días, y son una señal de que su sistema inmunitario está funcionando.
- En cuanto a los efectos secundarios a largo plazo, el monitoreo de la vacuna ha demostrado históricamente que los efectos secundarios generalmente ocurren dentro de las seis semanas posteriores a la recepción de una dosis de la vacuna. Por esta razón, la FDA requirió que cada una de las vacunas autorizadas contra la COVID-19 se estudiara durante al menos dos meses (ocho semanas) después de la dosis final. Millones de personas han recibido vacunas contra la COVID-19 y no se han detectado efectos secundarios a largo plazo.

## Mito 12

**Virginia ya ha alcanzado el 70 % de vacunación, y Carolina del Norte el 59 %. No necesito una vacuna porque estoy protegido por otros que ya la recibieron.**

### HECHO:

- Los porcentajes de vacunación de Virginia y Carolina del Norte en conjunto no reflejan el verdadero porcentaje de vacunación de comunidades específicas. Esas cifras no son las mismas para los niños que son demasiado pequeños para recibir la vacuna, muchas comunidades de color o regiones específicas.
- En las comunidades de color e hispanas de Virginia y Carolina del Norte, el porcentaje de vacunación es drásticamente más bajo. Las comunidades de color e hispanas, y otras comunidades subrepresentadas se ven afectadas de manera desproporcionada por la COVID-19, por lo que necesitamos que el porcentaje de vacunación en estas comunidades aumente para garantizar que todos estén protegidos.
- Al recibir la vacuna, usted está ayudando a proteger a su comunidad, así como a otras personas que no pueden recibir la vacuna por razones médicas o porque aún no ha sido aprobada para ellas (por ejemplo, niños menores de 12 años). También ayuda a detener la propagación y aparición de nuevas variantes que son más contagiosas y causan síntomas más graves, incluso en personas más jóvenes.

## Mito 13

**No tengo a nadie con quien hablar que pueda responder a mis preguntas/inquietudes sobre la vacuna.**

### HECHO:

- Según una encuesta nacional en línea, los médicos o proveedores de atención médica son la fuente confiable número uno cuando se trata de información sobre la vacuna. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con su médico para hablar sobre sus propios antecedentes médicos y si la vacuna es adecuada para usted. Si no tiene un médico, puede enviar un mensaje a Sentara Healthcare en Instagram para comunicar sus preguntas/inquietudes (@SentaraHealth).

## Hechos Concisos

- **Los veganos y vegetarianos pueden recibir la vacuna contra la COVID-19 de forma segura** sin dejar de observar sus pautas animales preferidas. Las vacunas están aprobadas por Personas por el Trato Ético de los Animales (PETA) y no contienen ningún producto de origen animal.
- **Las vacunas no contienen ningún rastro de un microchip.** Este mito se basa en un video falso que circuló en Internet. Las vacunas contra la COVID-19 no contienen microchips ni información de rastreo. El ingrediente activo de las vacunas actuales contra la COVID-19 es el ARNm. Las vacunas también contienen algunos otros ingredientes como grasas, azúcares y sales, que se utilizan para fabricar y transportar la vacuna. Estos ingredientes se han utilizado de forma segura durante mucho tiempo en otros tratamientos y vacunas.
- **La vacuna contra la COVID-19 NO provocará magnetismo.** No hay ingredientes que puedan producir ningún tipo de campo electromagnético en el sitio de la inyección. Todas las vacunas contra la COVID-19 están libres de metales.
- **Usted necesita recibir AMBAS dosis de una serie de vacunas de dos dosis para recibir protección inmunitaria total.**
- **La vacuna contra la COVID-19 no alterará su ADN.** El ARNm de las vacunas contra la COVID-19 no interactúa con su ADN. De hecho, el ARNm ni siquiera entra en la parte de la célula donde se encuentra su ADN. El ARN mensajero también se descompone en la célula después de su uso. No permanece en las células ni se convierte en una parte permanente del cuerpo de ninguna manera.
- **Las vacunas contra la COVID-19 se probaron (y demostraron su eficacia) en diversos grupos de personas de todas las edades, géneros, orígenes raciales y étnicos.** Alrededor del 30 % de los participantes estadounidenses eran hispanos, de color, asiáticos o nativos estadounidense, y alrededor de la mitad eran adultos mayores. No se identificaron inquietudes de seguridad sustanciales en estos u otros grupos.



Confíe en los hechos. #VaxUp