



Preguntas frecuentes sobre la vacuna contra el COVID-19

¿Puedo confiar en algo que se produjo tan rápido? Sí. Es un récord histórico y debe ser celebrado. La razón por la que esto se realizó de manera tan rápida fue porque nunca en la historia del mundo todos los científicos y todas las compañías farmacéuticas del mundo decidieron trabajar en conjunto, en equipo para lograr un mismo objetivo. A esto le aumentas que hubo mucho financiamiento, muy rápido para un mismo fin. Nunca se saltaron los pasos de seguridad, se redujeron los tiempos, pero no el procedimiento. La vacuna fue realizada de manera multinacional en E.E.U.U, Sudamérica y Europa y multicultural: 9% fue en afroamericanos y 28% en hispanos haciendo de esto un estudio representativo.

¿Debo colocarme la Vacuna? Sí. Los datos publicados prueban la efectividad y seguridad de la vacuna.

Los primeros en ser vacunados serán el personal médico. Si ellos, quienes son expertos en el tema y los científicos más estudiados y conocedores del tema ansían recibirla, es porque la consideran una vacuna segura para ellos y para la población.

Posibilidades de efectos a largo plazo de la vacuna. Las posibilidades de que eso suceda son extremadamente bajas. La historia muestra que la mayoría no tiene ninguno, y si los tiene, más del 90% de los efectos a largo plazo ocurrieron entre 30 y 45 días después de que finalizó el ensayo de la vacuna, esa es la razón por la que la FDA requirió que la autorización de uso de emergencia espere 60 días desde que el 50% de las personas del ensayo recibieron su última dosis. No hay antecedentes que demuestren que una vacuna, por ejemplo, administrada en el año 1982 produjo un efecto en 1986.

¿Cuáles son los efectos secundarios más comunes? En los pacientes de 16-55 años los efectos secundarios más comunes fueron: dolor en el sitio de inyección, fatiga y dolor de cabeza. En las personas mayores de 55 años los efectos secundarios fueron menos frecuentes. Todos estos son comunes y se encuentran en cualquier vacuna. Es seguro para pacientes inmunodeprimidos y seguro para pacientes con alergias, las clínicas están equipadas para manejar eso.

Si ha tenido una reacción alérgica GRAVE después de recibir la primera dosis de una vacuna de ARNm COVID-19, los CDC recomiendan que no reciba la segunda dosis.

¿Si ya tuve COVID ya no la necesito, ¿verdad? Debido a los graves riesgos para la salud asociados con COVID-19 y

el hecho de que es posible una reinfección con COVID-19, se le debe ofrecer la vacuna independientemente de que si ya tuvo infección por COVID-19.

Después de la segunda dosis, ¿Estoy seguro? No, aun debes usar tapabocas, lavarte las manos y practicar distanciamiento social hasta que obtengas la segunda dosis. Su organismo necesita tiempo para generar protección luego de aplicarse cualquier vacuna. Las vacunas contra el COVID-19 que requieren 2 inyecciones podrían no protegerlo hasta una semana o dos después de aplicarse la segunda inyección.

NUEVA MUTACIÓN DEL VIRUS Las mutaciones son comunes y esperadas. Las vacunas se crean con estas proyecciones, por lo que aún funcionan.

¿Cuánto costará la vacuna? Nada, es gratis.

¿Nuestros hijos podrán recibir la vacuna? Si son mayores de 16 años, Sí.

Si no quiero que se compartan mis datos privados, ¿me estoy arriesgando? No, la información que des es completamente confidencial y legalmente no se puede compartir con las autoridades de migración o ninguna autoridad.

¿Es cierto que la vacuna cambiará mi ADN? No. El ADN es algo diferente que el ARNm. De hecho, carecen de todos los requisitos básicos necesarios para alterar el ADN. En otras palabras, es biológicamente imposible. El ARNm es como una receta que se le da al cuerpo para que el sistema inmune produzca la respuesta necesaria para defenderse. Una vez en nuestro cuerpo esta se degrada, se descompone aproximadamente en una o dos semanas.

¿Necesito hacer cuarentena después de la vacuna? No, no necesitas. No está siendo vacunado con un virus vivo o atenuado, es una vacuna de ARNm. Después de la primera vacuna, aún debe usar una máscara, lavarse las manos y practicar la distancia social, hasta dos semanas después de la segunda dosis, cuando obtenga una respuesta inmune.



Take Care / Cuídate Annapolis



Frequently asked Questions about the COVID-19 Vaccine

Can I trust in something that was produced so fast? YES. It's a historic record, and it should be celebrated. The reason this was done so quickly was because never in the history of the world did every scientist and every pharmaceutical company in the world decide to work together, as a team, to achieve the same goal. To this you add that there was a lot of financing, very fast towards the same purpose.

Safety steps were never skipped, times were reduced but not the procedures. The vaccine was carried out in a multinational way in the United States, South America and Europe and multicultural: 9% were in African Americans and 28% in Hispanics, making this a representative study.

Should I get the Vaccine? YES. Published data proves the effectiveness and safety of the vaccine.

The first to be vaccinated are healthcare workers. If they, those who are experts on the subject and the most studied and knowledgeable scientists on the matter, cannot wait to receive it, it is because they consider it a safe vaccine for them and for the population.

Chances of Long term effects of the vaccine. Chances of that happening are extremely low. History shows most don't have any, and if they do, more than 90% of longer term effects occurred between 30 and 45 days after the vaccine trial ended, that's the reason why the FDA required for the emergency use authorization to wait 60 days from when 50% of the people in the trial got their last dose. There is no history that shows that a vaccine for example given in the year 1982 produced an effect in 1986.

What are the most common side effects? In patients aged 16-55 years, the most common side effects were: pain at the injection site, fatigue and headache. Side effects were less frequent in people over 55 years of age. All of these are common and are found in any vaccine. It is safe for Safe for immunocompromised patients and safe in patients with allergies, clinics are equipped to handle that. If you have had a SEVERE allergic reaction after getting the first dose of an mRNA COVID-19 vaccine, CDC recommends that you should not get the second dose.

If I already had COVID-19, I do not need it, correct? Due to the severe health risks associated with COVID-19 and the fact that re-infection with COVID-19 is possible, the vaccine should be offered to you regardless of whether you already had COVID-19 infection.

After the first dose, am I safe? No, you should still wear a mask, wash your hands and practice social distancing until the second dose. Your body needs time to build protection after any vaccine. COVID-19 vaccines that require 2 shots may not protect you for a week or two after you get your second shot.

NEW VIRUS MUTATION Mutations are common and expected. Vaccines are created with these projections, therefore they still work.

How much will the vaccine cost? Nothing, it's free.

Will our children be able to get the vaccine? Yes, if they are older than 16 years old.

If I do not want my personal information shared, am I taking a risk? No, the information you provide is completely confidential and cannot legally be shared with immigration or any authorities.

Is it true that this vaccine will change my DNA? No. DNA is something different than mRNA. In fact, they lack all of the basic requirements necessary to alter DNA. In other words, it's biologically impossible. mRNA is like a recipe that is given to the body so that the immune system produces the response necessary to defend itself. Once in our body it is degraded, it decomposes in approximately one or two weeks.

Do I need to quarantine after the vaccine? No, you don't. You are not being vaccinated with a live or an attenuated virus, it's an mRNA vaccine. After the first vaccine, you should still wear a mask, wash your hands and practice social distance, until two weeks after the second dose when you have an immune response.