

ACLARACIÓN DE DUDAS EN LA VACUNACIÓN COVID-19



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

**Servicio de Prevención de
Riesgos Laborales ÁREA IV**



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Actualización 1

4 de febrero de 2021

ESTE DOCUMENTO ESTÁ DIRIGIDO A PERSONAL SANITARIO Y NO SANITARIO, ESTÁ SUJETO A REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN CONTINUA EN FUNCIÓN DE LAS NUEVAS EVIDENCIAS DISPONIBLES

¿QUÉ DIFERENCIA EL PERSONAL SANITARIO Y SOCIOSANITARIO DE PRIMERA LÍNEA DEL RESTO?

EL RIESGO DE EXPOSICIÓN



Quién se considera personal de 1ª línea

El que tiene **mayor riesgo de exposición** por llevar a cabo **ATENCIÓN DIRECTA** a PACIENTES COVID (CONTACTO ESTRECHO y CON MAYOR TIEMPO DE EXPOSICIÓN)

El que tiene **mayor PROBABILIDAD** de tener contacto con una persona con infección por SARS-CoV-2



Personal en ámbito sanitario de 1ª línea

1. Unidades, consultas o circuitos **COVID**
2. Puertas de entrada de pacientes agudos a los servicios de salud:



- Servicios de **admisiones**
- **Urgencias, Emergencias**
- **Atención Primaria**
- **SPRL**
- Cualquier especialidad que reciba pacientes **agudos**
- **Unidades móviles** de atención directa a paciente COVID-19



3. **Transporte** sanitario **urgente**
4. Servicios de **cuidados intensivos**
5. Cualquier servicio de cuidados no intensivos con procedimientos que generan **aerosoles**
6. Servicios y unidades con **pacientes de alto riesgo** (Oncología, hematología...)
7. Servicios **toman** y **manipulan muestras**
8. Personal sanitario de **Salud Pública** que trabaja en la **gestión de la pandemia**, en función de su riesgo de exposición
9. Personal de los **equipos de vacunación**



Personal que ha tenido una infección confirmada por SARS-CoV-2, ¿podría vacunarse?

SI, YA QUE HAY UN ALTO GRADO DE
INCERTIDUMBRE SOBRE LA DURACIÓN DE LA
INMUNIDAD GENERADA POR LA INFECCIÓN NATURAL

Si he pasado la enfermedad, ¿cuándo puedo vacunarme?



EN CUALQUIER MOMENTO

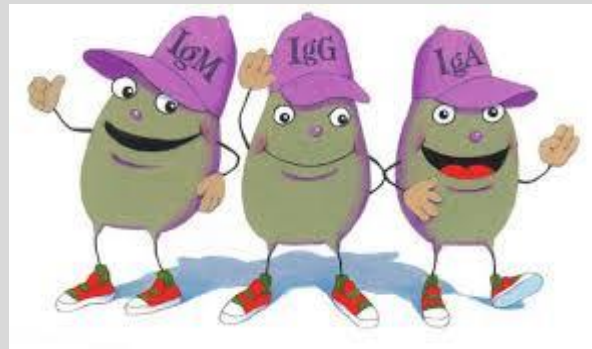
Podría retrasarse hasta transcurridos 90 días desde la fecha de vacunación, para poder inmunizar a todas aquellas personas que no han generado AC por NO haber pasado la enfermedad

Porque se recomienda esperar 90 días desde fecha del diagnóstico

Porque se tiene Ac adquiridos de manera natural tras haber pasado la enfermedad y esperando 90 días se **PRIORIZA** la vacunación del personal que NO haya padecido la enfermedad recientemente, en concreto en los últimos 90 días

¿Es necesario realizarme una PCR o serología previa a la vacunación?

NO se precisan pruebas de laboratorio para la detección de Ac (serologías) o de infección por el SARS-CoV-2 antes de la vacunación



¿Es obligatorio la vacunación frente al COVID-19?

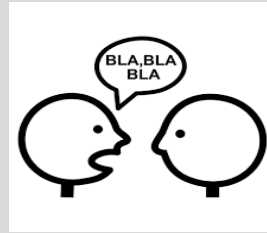
NO, como todas las vacunas en España, es
voluntaria

Si no es obligatoria, ¿porque es importante registrar los casos de rechazo?

Su finalidad es conocer las posibles razones de **reticencia** en diferentes grupos de población

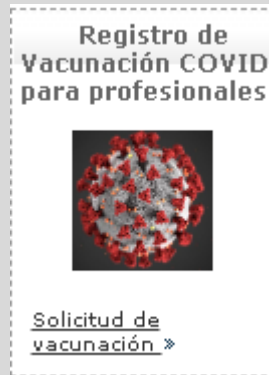
Si decido vacunarme, ¿es necesario el consentimiento informado?

SI, como en todas las vacunas



La inscripción mediante el **formulario** en la web del **HUCA** cumple este propósito

Con carácter general esta recomendación de **autorización verbal** es aplicable a la vacunación frente al COVID-19



¿Cuándo se consigue la protección óptima de la vacunación?

COMIRNATY (PFIZER-BIONTECH)

A los **7 días** aproximadamente
tras haber recibido la **2ª DOSIS**



MODERNA

A los **14 días** aproximadamente
tras haber recibido la **2ª DOSIS**

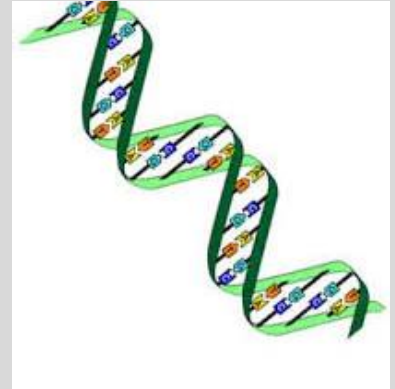


La vacuna, ¿puede provocar el COVID?

NO, ya que contiene solamente un fragmento de una proteína del virus sin capacidad de infectar



NO CONTIENE VIRUS VIVOS,
NI SU MATERIAL GENÉTICO
COMPLETO



Una vez vacunados, ¿es necesario seguir con las medidas preventivas?

SI, ya que la inmunidad frente al COVID-19 tarda varios días tras la 2ª dosis, ninguna vacuna es 100% eficaz y actualmente se desconoce la duración de la eficacia vacunal



¿Tiene efectos secundarios?

SI, como la mayoría de los medicamentos

La mayoría son **leves**, de **breve** duración y **no siempre** aparecen

Son más frecuentes **tras la 2^o dosis**

Si aparece cualquier **reacción adversa**, ¿Qué debo hacer ?

Contacte con su **SPRL** o **Centro de Salud** de referencia

También puede comunicar cualquier efecto adverso directamente a través de la web: <http://www.notificaRAM.es>

Para conocer y evaluar la seguridad de las vacunas es muy importante que el personal sanitario y la ciudadanía notifiquen la reacción adversa al Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano (SEFVh)

¿Cuál es la **eficacia** de la vacunas?



PFIZER 95%

MODERNA 94%

¿Cuáles son los efectos adversos más comunes?

Reacciones Locales
(dolor, inflamación)



Cefalea

Cansancio

Mialgias

Artralgias

Escalofríos

Fiebre

**SON MENOS FRECUENTES EN
MAYORES DE 55 AÑOS**

¿La vacuna cumple todos los requisitos de calidad, seguridad y eficacia?

SI, cumple todos los requisitos establecidos en la legislación farmacéutica de la UE



Los requisitos de seguridad **son los mismos que para cualquier otra vacuna** en la UE y no se reducen en el contexto de la pandemia

¿Quién evalúa las vacunas frente al SARS-CoV-2?

En la **UE** son evaluadas por el **EMA** (Agencia Europea del Medicamento)



¿Cómo actúa la vacuna frente al COVID-19?



shutterstock.com • 661087507

Es una vacuna **ARNm** (sintético) que codifica la **proteína viral S** (Proteína Spike, proteína S, Proteína Pico) que es **exclusiva del virus** que causa el COVID-19

Se genera una respuesta a todo o parte de la proteína . Cuando una persona recibe la vacuna se desencadena una **respuesta inmunitaria** frente a esa **proteína**

Si la persona es infectada por el virus más tarde, el sistema inmunológico reconoce el virus y, debido a que ya está preparado para atacarlo, protege a la persona frente al COVID-19

Si tengo **alergias** a medicamentos, alimentos u otras vacunas, ¿puedo vacunarme?



SI



SOLAMENTE está **CONTRAINDICADA** en personas que hayan presentado una reacción de hipersensibilidad (de tipo **ANAFILÁCTICO**) a una **dosis previa de vacuna** COVID-19 o alguno de los componentes de la vacuna (polietilenglicol, tween 80 o polisorbato, trometamol)

Si antecedentes de **alergias graves** (ANAFILÁCTICAS), a cualquier **otra vacuna** o **tratamiento inyectable** vía intramuscular **notificarlo** al equipo de vacunación, para seguimiento y **observación 30 minutos** tras vacunación

Si ha habido una reacción alérgica a la primera dosis, ¿administro la 2ª dosis de vacuna COVID?

Antes de la segunda dosis se preguntará siempre por la aparición de reacciones alérgicas de presentación inmediata (primeros 30 minutos) tras administración de la primera dosis, en cuyo caso **NO** administraremos la segunda dosis

Las **reacciones alérgicas** pueden ser:

- **Reacciones moderadas** tras la primera dosis: **urticaria aguda generalizada, angioedema, broncospasmo o disnea aislada, ...**): se recomienda **NO** administrar la segunda dosis hasta estudio por Alergología. La cita debe realizarse por vía preferente para poder administrar la segunda dosis en la ventana adecuada de tiempo.
- **Reacciones graves: anafilaxia**: se recomienda **NO** administrar segunda dosis y derivar para estudio en Alergología. La cita debe realizarse por vía preferente

Las reacciones alérgicas graves pueden aparecer tras la segunda dosis sin que haya habido reacción previa tras recibir la primera dosis y sin que la persona tenga antecedentes de alergia grave a otros agentes

Reacciones adversas no alérgicas, ¿Qué evidencia de repetición hay con 2ª dosis?

- Además de las **reacciones locales** en la zona de inyección, son frecuentes los **efectos adversos sistémicos**, con síntomas similares al síndrome gripal: astenia, cefalea, mialgias, escalofríos, artralgias y fiebre
- Estos efectos adversos aparecen con mayor frecuencia en personas **jóvenes** que en personas mayores
- En los ensayos realizados, la frecuencia e intensidad de estas reacciones adversas de tipo gripal fue **mayor tras la administración de la segunda dosis**
- En la mayoría de las ocasiones, fueron efectos de **intensidad leve-moderada** y de duración **menor a 72h**

Si tengo **alteración de la coagulación**, **¿puedo vacunarme?**

SI, puede aplicarse con seguridad ya que las inyecciones intramusculares son de pequeño volumen



Si tengo tratamiento crónico con **anticoagulantes**, ¿puedo vacunarme?

SI, siempre que mantenga controlado y estable
su INR



Si tengo una **enfermedad aguda grave**,
¿podría vacunarme?

NO, debería POSPONERSE hasta su resolución

Si tengo una **enfermedad leve** sin fiebre o sin afectación sistémica, ¿podría vacunarme?

SI, no es una razón válida para posponer la vacunación

¿Cuántas dosis se precisan?

PFIZER: 2 DOSIS (0-21 DÍAS)*

MODERNA : 2 DOSIS (0-28 DÍAS)*



* **Intervalo aconsejado** de separación entre dosis. Si se administra la 2ª dosis pasado este intervalo, se considera igualmente dosis válida, no precisando repetir dosis

NUNCA ADMINISTRAR 2ª DOSIS ANTES DE 19 DÍAS EN EL CASO DE PFIZER

NI ANTES DE 25 DÍAS EN EL CASO DE MODERNA

¿Cómo solicito la siguiente cita?

Se genera automáticamente una 2ª cita tras la administración de 1ª dosis

Desde **citaciones** se podrán en contacto con usted y/o recibirá un SMS a su móvil indicándole la hora y el lugar al que debe acudir a vacunarse



Si estoy de baja (IT) por aislamiento, cuarentena, enfermedad común u otros motivos y no puedo acudir a la cita prevista, ¿Qué tengo que hacer?

Una vez finalizada la baja, enviar un correo a:

sprlvacunacovid@sespa.es

Indicar:

- Nombre y apellidos
- DNI
- Numero de teléfono
- Centro y puesto de trabajo
- Fecha de alta
- Motivo de la baja laboral
- Fecha de la primera dosis de la vacuna si procede

¿Cuánto tiempo tardar en aparecer las reacciones inmediatas?

Como en cualquier vacuna, se debe observar al menos durante **15 minutos** tras la vacunación



En personas con **antecedentes de reacciones alérgicas graves**, se mantendrá un seguimiento de hasta **30 minutos** tras la vacunación



Si me he vacunado de otra vacuna, ¿cuánto debo esperar?

Se **RECOMIENDA separar** la vacuna COVID-19 de otras vacunas (tanto vivas, como atenuadas) un **mínimo de 7 días**, para evitar efectos adversos que puedan atribuirse erróneamente a esta vacuna



Si tengo **síntomas** sospechosos de COVID o COVID confirmado, ¿puedo vacunarme?

NO, se debe **POSPONER** hasta la recuperación y finalización del período oportuno de aislamiento



Si estoy en **cuarentena** por ser un contacto estrecho de un caso confirmado, ¿podré vacunarme?

SI, pero se debe **POSPONER** la vacunación hasta que dicha cuarentena **FINALICE**



¿Si me vacuno y he pasado el COVID?

No se han encontrado problemas de seguridad en la vacunación de personas con antecedentes de haber pasado el COVID-19

La vacunación **REFUERZA** la respuesta inmune preexistente, por lo tanto se puede administrar en personas que hayan pasado la COVID-19



refuerzo

¿Si me vacuno y me infecto de SARS-CoV2 en el período entre las dos dosis?

No existen datos sólidos para determinar cual sería el grado y duración de la inmunidad esperable en estos casos

En caso de **personal sanitario o sociosanitario** y en general de una **persona < 55 años** y **sin condiciones de riesgo**, se puede esperar 6 meses para completar la pauta de vacunación con la administración de la 2ª dosis

En caso de personas **> 55 años** o **con condiciones de riesgo**, se esperará a que se recupere y termine el período de aislamiento y se administrará la segunda dosis siempre que haya pasado al menos el período mínimo establecido entre dosis

Si tengo una **inmunosupresión** o estoy a tratamiento inmunosupresor, ¿puedo vacunarme?

Si, la vacuna no esta contraindicada, aunque puede disminuir la respuesta inmune



¿Mujeres con Lactancia?

Al tratarse de vacunas inactivadas **NO** se considera que supongan un **riesgo** para el lactante



Se **recomienda** en las mujeres lactantes que formen parte de un grupo en el que esté indicada la vacunación por su alta exposición (por ejemplo, sanitarias) o porque tengan un alto riesgo de complicaciones por COVID-19

¿Mujeres Embarazadas?



Aunque no hay ninguna indicación de problemas de seguridad en la vacunación de embarazadas, **no hay evidencia suficiente para recomendar su uso durante el embarazo**

La administración de la vacuna de la COVID-19 debe ser una decisión voluntaria e informada de cada embarazada. Esta decisión debe realizarse tras analizar en profundidad y de forma individualizada la presencia de factores de riesgo que justifiquen la vacunación:



Factores de Riesgo de Exposición Laboral

Personal que atiende a un caso sospechoso o confirmado de COVID-19



Alto riesgo de complicaciones

Obesidad, HTA, Inmunosupresión...

En situaciones muy particulares de mujeres con alto riesgo de complicaciones y que no puedan evitar el riesgo de exposición, tras valorar el riesgo-beneficio de la vacunación, se procederá a vacunar a la mujer embarazada con su **consentimiento informado**, teniendo en cuenta de que se trata de una vacuna inactivada

No existe evidencia suficiente para realizar de forma firme indicaciones, por lo que esta información puede estar sujeta a actualizaciones

¿Cuánto tiempo debo esperar para quedarme embarazada tras la administración de la vacuna COVID?

- Se recomienda evitar un posible embarazo hasta finalizar un período de tiempo entre 1 y 3 meses tras recibir la segunda dosis de la vacuna
- No se recomienda la finalización de la gestación en caso de haber procedido a la vacunación en caso de gestaciones inadvertidas

No existe evidencia suficiente para realizar de forma firme indicaciones, por lo que esta información puede estar sujeta a actualizaciones

¿Si he puesto la 1ª dosis y me he quedado embarazada en el período entre las dos dosis?

- Se aconseja posponer la administración de la 2ª dosis de la vacuna hasta finalizar la gestación
- Se debería limitar la exposición laboral de las profesionales sanitarias embarazadas apartándolas de la atención a pacientes con infección confirmada o sospechosa por SARS-CoV-2
- Si la mujer embarazada, decide vacunarse, la administración de la 2ª dosis de vacuna debe ser una **decisión voluntaria** e **informada** de cada embarazada tras analizar los riesgos y beneficios de dicha vacunación

No existe evidencia suficiente para realizar de forma firme indicaciones, por lo que esta información puede estar sujeta a actualizaciones

Si me vacuno y tengo síntomas, ¿Qué puedo tomar?

Puede utilizarse un tratamiento sintomático con analgésicos y/o antipiréticos **a posteriori**, cuando se considere adecuado para aliviar los síntomas de la reacción vacunal (**PARACETAMOL**)

No utilizar de forma **profiláctica** antes de la vacunación ya que se desconoce si afecta a la respuesta inmune y además, ante una eventual reacción alérgica, complicaría esclarecer la etiología de la reacción

DESDE EL SPRL DEL HUCA

VACUNATE

POR TI

POR TUS PACIENTES

POR PERSONAS DE RIESGO QUE

NO VAN A PODER HACERLO

(padres, hijos, hermanos, amigos, pacientes...)
