

## Dosis de refuerzo para la COVID-19: ¿qué vacuna debo recibir?

A partir del 21 de octubre de 2021, los [CDC](#) han ampliado la elegibilidad para las vacunas de refuerzo contra la COVID-19 en Estados Unidos. Actualmente, hay recomendaciones de refuerzo para las tres vacunas contra la COVID-19 disponibles en Estados Unidos.

*Para las personas que recibieron la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna, los siguientes grupos son elegibles para recibir una vacuna de refuerzo a los 6 meses o más de la serie inicial: 65 años o más; mayores de 18 años que vivan en [entornos de asistencia a largo plazo](#); mayores de 18 años que tengan [afecciones médicas subyacentes](#); y mayores de 18 años que trabajen o vivan en [entornos de alto riesgo](#).*

*Para las personas que recibieron la vacuna contra la COVID-19 de Johnson & Johnson, se recomiendan las vacunas de refuerzo para los mayores 18 años que se hayan vacunado hace dos meses o más.*

Corre a cargo del proveedor de atención médica y del paciente determinar qué marca de vacuna contra la COVID-19 es la mejor opción para una dosis de refuerzo. Los CDC permiten que se combinen vacunas para las dosis de refuerzo. Decidir qué vacuna de refuerzo es la adecuada para usted puede ser difícil. Es importante que los pacientes comparen los riesgos de enfermedad grave a causa de la COVID-19 con los beneficios y los riesgos de la vacunación. A continuación se muestra información a tener en cuenta al decidir qué vacuna de refuerzo recibir.

### ¿Cuáles son los beneficios de una dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 y los riesgos de enfermarse por la COVID-19?

Los beneficios de una dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 pueden incluir una reducción del riesgo de infección por SARS-CoV-2 (el virus que causa la COVID-19) y un menor riesgo de sufrir un caso grave de COVID-19. Recibir una dosis de refuerzo puede prevenir enfermedades (incluidos los síntomas posteriores a la COVID y a largo plazo) y puede reducir la transmisión del virus a otras personas. Las personas deben considerar los siguientes factores de riesgo de infección por SARS-CoV-2 y el impacto potencial de la infección por SARS-CoV-2:

- *Riesgo de exposición al SARS-CoV-2.* Los factores que se espera que afecten el riesgo de exposición al SARS-CoV-2 incluyen el trabajo o la residencia en [ciertos entornos](#); [el nivel de transmisión en la comunidad](#); [las tasas de vacunación contra la COVID-19 en su comunidad](#); la probabilidad de interacciones frecuentes con personas posiblemente no vacunadas que residan fuera del hogar de la persona; y el cumplimiento de las [medidas de prevención recomendadas](#).
- *Riesgo de desarrollar infección por SARS-CoV-2.* El riesgo de una persona de desarrollar una infección por SARS-CoV-2 puede variar según [el tiempo transcurrido desde que se completó una serie de vacunas primaria](#) contra la COVID-19 y el tiempo transcurrido desde la infección previa por SARS-CoV-2 debido a la disminución de la inmunidad. No se recomiendan las pruebas serológicas ni las pruebas de inmunidad celular como parte de la evaluación individual de riesgos y beneficios.
- *Riesgo de infección grave relacionada con enfermedades subyacentes.* El riesgo de una persona de desarrollar COVID-19 grave puede variar según el tipo, la cantidad y el nivel de control de afecciones médicas específicas, así como de otras variables aún por definir. [Las personas embarazadas](#) pueden recibir un refuerzo de la vacuna contra la COVID-19. Por separado, consulte

también [Consideraciones para la vacunación contra la COVID-19 en personas inmunodeprimidas moderadas y graves.](#)

- *Impacto potencial de la infección por SARS-CoV-2.* Las infecciones por SARS-CoV-2 que no son graves aún pueden provocar enfermedades (por ejemplo, síntomas posteriores a la COVID-19 o a largo plazo). También se deben considerar las circunstancias individuales de una persona, las cuales pueden incluir vivir con o cuidar de una persona que con salud frágil o inmunodeprimida o un niño que no es elegible para la vacuna contra la COVID-19, o la incapacidad de trabajar o cumplir con otras obligaciones personales cuando está infectado, incluso si no está gravemente enfermo con COVID-19.

## ¿Existe algún riesgo al mezclar marcas para la aplicación de la vacuna de refuerzo de la COVID-19?

No se han identificado riesgos al mezclar marcas de las vacunas primarias y la de refuerzo. Los efectos adversos reportados durante los estudios de la vacuna de refuerzo parecen limitarse a los mismos efectos secundarios observados después de recibir una serie homóloga (de la misma marca). Los efectos secundarios más comunes incluyen cansancio, dolor de cabeza, escalofríos y dolores musculares.

## ¿Cómo se comparan las vacunas de refuerzo de la COVID-19?

[Los datos](#) sugieren que la combinar marcas de vacunas contra la COVID-19 aumenta la respuesta inmunitaria al virus que causa la COVID-19. A continuación se presenta un resumen de este estudio.

Vacuna inicial administrada	Pfizer			Moderna			Johnson and Johnson (J+J)		
<b>Cantidad inicial de dosis</b>	2			2			1		
<b>Marca del refuerzo</b>	Moderna*	Pfizer	J+J	Pfizer	Moderna*	J+J	Moderna*	Pfizer	J+J
<b>Aumento de los anticuerpos neutralizantes</b>	17,3 veces	14,9 veces	6,2 veces	9,7 veces	7,9 veces	4,7 veces	56,1 veces	32,8 veces	4,6 veces
<b>Rango</b>	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º
<b>Conclusión</b>	Si bien Moderna produce la mejor respuesta de anticuerpos, recibir cualquier dosis de la vacuna ARNm es eficaz para estimular la respuesta inmunitaria de una persona.			Si bien Pfizer produce la mejor respuesta de anticuerpos, recibir cualquier dosis de la vacuna ARNm es eficaz para estimular la respuesta inmunitaria de una persona.			Si bien Moderna produce la mejor respuesta de anticuerpos, recibir cualquier dosis de la vacuna ARNm es eficaz para estimular la respuesta inmunitaria de una persona.		

*\*En este estudio se usó una dosis completa de la vacuna contra la COVID-19 de Moderna como dosis de refuerzo. Media dosis de la vacuna contra la COVID-19 de Moderna está autorizada en Estados Unidos para la dosis de refuerzo.*

## ¿Existen riesgos al elegir una dosis de refuerzo de una vacuna de ARNm (Pfizer o Moderna)?

El problema más grave que se observa con mayor frecuencia con las vacunas de ARNm (Pfizer y Moderna) es la miocarditis (inflamación del músculo que rodea el corazón). Según los [datos](#) actuales de la serie de vacunas primarias, el riesgo más alto de que se produzca miocarditis después de recibir una vacuna de ARNm se observa en hombres de 12 a 30 años de edad. La tasa de miocarditis que se produce después de recibir una vacuna de ARNm en hombres de 18 a 24 años es de 39 casos por millón de dosis administradas. La [miocarditis](#) también se asocia con la enfermedad por COVID-19. Además, los [datos](#) sugieren que la miocarditis ocurre a una tasa más alta después de una enfermedad por COVID-19 que después de una vacuna contra la COVID-19. No se han notificado muertes asociadas con la miocarditis después de la vacuna contra la COVID-19. [La mayoría](#) de los casos de miocarditis son leves y, por lo general, los pacientes se recuperan por completo en 6 meses.

Un hombre un adulto joven debe considerar sus propios riesgos y beneficios individuales al decidir qué refuerzo elegir. Si a una persona le preocupa más su riesgo de contraer una enfermedad grave por COVID-19 que el riesgo de miocarditis después de la vacunación, es posible que desee considerar recibir una dosis de refuerzo de ARNm. Si a esa persona le preocupa más su riesgo de miocarditis, es posible que desee elegir una dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 de Johnson and Johnson.

## ¿Existe algún riesgo al elegir una dosis de refuerzo de la vacuna de Johnson and Johnson?

Se han notificado 47 casos de coágulos sanguíneos raros y de síndrome de trombosis con trombocitopenia (TTS) al [Vaccine Adverse Events Reporting System \(sistema de notificación de eventos adversos a las vacunas, VAERS\)](#) luego de administradas 15,3 millones de dosis de la vacuna contra la COVID-19 de Johnson and Johnson en Estados Unidos. Este evento ocurre con mayor frecuencia en mujeres de 18 a 49 años. Las mujeres en edad fértil deben considerar recibir una dosis de refuerzo de la vacuna de ARNm (Pfizer o Moderna) dado el aumento del riesgo de síndrome de trombosis con trombocitopenia.

El síndrome de Guillain-Barré (GBS), un trastorno autoinmunitario poco frecuente, podría estar asociado con la vacuna contra la COVID-19 de Johnson and Johnson. Hasta el 24 de julio, se han producido [130 casos de GBS](#) después de la vacunación, con mayor frecuencia en hombres de 50 años o más. Los hombres mayores tal vez quieran considerar la vacunación con ARNm para su dosis de refuerzo.

## Necesito más orientación sobre cómo elegir qué dosis recibir para la vacuna de refuerzo contra la COVID-19. ¿Con quién debo hablar?

Para preguntas médicas específicas, el Departamento de Salud de Dakota del Norte recomienda que una persona hable con su proveedor médico de confianza. Este proveedor podrá ofrecer información sobre las decisiones médicas individuales de una persona.