

# AL DÍA CON LAS VACUNAS

*Alianza Nacional para la Salud Hispana*



## CDC RECOMIENDA LA VACUNA CONTRA EL VRS A ADULTOS MAYORES

Para marzo de 2023, más de 15 millones de adultos en los Estados Unidos habían sido afectados por el COVID prolongado. El riesgo de tener esta afección parece ser ligeramente más alto para las personas que fueron hospitalizadas con COVID-19 y para quienes fuman, tienen sobrepeso o factores de riesgo subyacentes como una enfermedad autoinmunitaria.

[Los expertos en salud señalan](#) que los síntomas más prevalentes, persistentes y discapacitantes del COVID prolongado son neurológicos. Algunas personas tienen problemas cognitivos, como dificultades de memoria, concentración, sueño y alteración del estado de ánimo. Otros síntomas como dolor y fatiga pueden ser producto de la disfunción nerviosa del sistema nervioso autónomo (que da instrucciones al cuerpo para respirar, digerir alimentos y desempeñar otras funciones involuntarias). Este tipo de disfunción nerviosa se llama disautonomía, que puede resultar en muchos síntomas, entre ellos mareos, taquicardia, presión alta o baja y fatiga continua.

Los investigadores han encontrado pruebas de que el virus del COVID-19 puede llegar a partes del cuerpo fuera de los pulmones, entre ellas el cerebro y otros puntos del sistema nervioso central. El reconocimiento de que el efecto del COVID prolongado puede afectar el cerebro y el sistema nervioso está empezando a reformular la estrategia al tratamiento médico por los profesionales de salud. Algunos expertos en salud ahora empiezan a considerar al COVID-19 una enfermedad neurológica y no solo pulmonar.

## EN ESTA EDICIÓN

**CDC recomienda la vacuna contra el VRS a adultos mayores**

**La FDA recomienda a los fabricantes de vacunas que actualicen las vacunas contra el COVID-19 para el otoño de 2023**

**Se advierte a los fabricantes de vacunas contra el COVID-19 que no especulen con los precios cuando las vacunas pasen al mercado comercial**

**Inmunidad híbrida para los adultos mayores está asociada con una disminución de infecciones de COVID-19**

**Estudio muestra la seguridad de las vacunas COVID-19 ARNm en niños pequeños**

**Recomendaciones para el 2023-2024 del CDC sobre la vacuna contra la gripe**

## LA FDA RECOMIENDA A LOS FABRICANTES DE VACUNAS QUE ACTUALICEN LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 PARA EL OTOÑO DE 2023

El Comité Asesor de Vacunas y Productos Biológicos Relacionados (Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee o VRBPAC) de la Dirección de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (U.S. Food and Drug Administration o FDA) [votó unánimemente a favor de la recomendación](#) de que se actualicen las vacunas contra el COVID-19 con una formulación dirigida a la cepa del virus que circula actualmente. La [FDA ha recomendado](#) a los fabricantes de vacunas que creen una vacuna monovalente contra el COVID-19 dirigida a la cepa ómicron XBB.1.5. Esta vacuna actualizada disminuirá la protección contra la cepa original del COVID-19 pues ya no circula y modificará la formulación contra la XBB.1.5. Esta estrategia está conforme con la [recomendación](#) de la Organización Mundial de Salud que las vacunas actualizadas combatan una cepa ómicron XBB de COVID-19. Se tiene previsto que las vacunas actualizadas estén listas para su uso en septiembre de 2023 como parte de la campaña de refuerzos del otoño.

## SE ADVIERTE A LOS FABRICANTES DE VACUNAS CONTRA EL COVID-19 QUE NO ESPECULEN CON LOS PRECIOS CUANDO LAS VACUNAS PASEN AL MERCADO COMERCIAL

Ante el fin de la Emergencia de Salud Pública debido al COVID-19, el gobierno federal está eliminando gradualmente su programa de distribución de vacunas contra el COVID-19 y preparándose para la transición a vacunas en el mercado comercial en el otoño. El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC por su sigla en inglés) ofrecerá acceso a vacunas contra el COVID-19 a las personas que no tienen seguro por medio del Programa de Acceso a Vacunas y Tratamientos contra el COVID-19 ([Bridge Access Program for COVID-19 Vaccines and Treatments](#)). Este programa permitirá que el CDC compre y distribuya vacunas en toda su red de departamentos de salud a nivel estatal, territorial y local. Además, el programa entablará nuevas alianzas con las farmacias que les permitirán seguir ofreciendo vacunas y tratamiento gratuitos contra el COVID-19 a personas sin seguro. Los funcionarios del gobierno solicitan que los fabricantes de la vacuna contra el COVID-19 se cercioren de que la nueva ronda de vacunas que saldrá en el otoño tenga un precio módico. El secretario de Salud y Servicios Humanos [señaló en una carta](#) a los directores ejecutivos de Pfizer, Moderna y Novavax que sus empresas recibieron fondos federales que prepararon el terreno para la creación de las vacunas contra el COVID-19, por lo que su precio debe reflejar la inversión de los contribuyentes. El secretario también señaló que la especulación con los precios se aprovecharía de la confianza que las personas tuvieron en estas empresas durante la respuesta a la pandemia.

## INMUNIDAD HÍBRIDA PARA LOS ADULTOS MAYORES ESTÁ ASOCIADA CON UNA DISMINUCIÓN DE INFECCIONES DE COVID-19

Un [estudio](#) publicado en la revista científica Nature examinó a adultos mayores que viven en instalaciones de cuidado a largo plazo con una mediana de edad de 82 años. Las personas que fueron expuestas a infecciones de COVID-19 y se habían puesto el refuerzo bivalente de la vacuna Pfizer estaban más protegidas de una infección fuerte. La combinación de haber tenido COVID-19 y haberse puesto el refuerzo bivalente de Pfizer se asoció con un mayor nivel de anticuerpos, neutralización y capacidad de inhibición. Esto resultó en lo que se denomina inmunidad híbrida. En general, los resultados destacan que el virus causó menos infecciones después de dos vacunas bivalentes de Pfizer. Estos datos demuestran los beneficios de refuerzos adicionales para adultos mayores, incluso si han tenido una infección de COVID-19.



## ESTUDIO MUESTRA LA SEGURIDAD DE LAS VACUNAS COVID-19 ARNm EN NIÑOS PEQUEÑOS

Un [estudio](#) reciente publicado por la American Academy of Pediatrics no encontró indicios de efectos secundarios graves en una revisión de más de 245,000 vacunas ARNm contra el COVID-19 que se pusieron a niños menores de 5. Los investigadores analizaron datos del [Vaccine Safety Datalink](#), que recopila información médica de pacientes de ocho sistemas de salud por todo Estados Unidos. El estudio examinó la historia de pacientes de junio de 2022 a marzo de 2023 para vacunas Pfizer y Moderna contra el COVID-19. Es importante señalar que no ocurrió ningún caso de miocarditis ni pericarditis después de la vacunación entre los niños menores de 5 que fueron vacunados. Estos surgieron como efectos secundarios poco comunes de la vacunación contra el COVID-19 mayormente en adolescentes o adultos jóvenes de sexo masculino. Los expertos en salud señalan que los resultados del estudio pueden darles certeza a los profesionales de salud y padres de la seguridad de las vacunas ARNm contra el COVID-19 en niños pequeños.

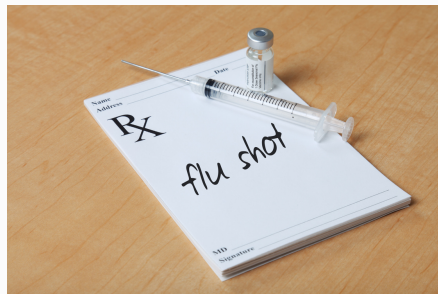


## RECOMENDACIONES PARA EL 2023-2024 DEL CDC SOBRE LA VACUNA CONTRA LA GRIPE

En su reunión del 21-23 de junio de 2023, el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices o ACIP) aprobó las [recomendaciones](#) de que las personas mayores de seis meses reciban la vacuna anual contra la influenza (gripe). Los cambios mínimos a las recomendaciones incluyen actualizar la composición de la vacuna contra la gripe a fin de que contenga el componente actualizado de influenza A(H1N1)pdm09 para la temporada de gripe de 2023-2024. El Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee (VRBPAC) de la FDA examina la composición de las vacunas contra la gripe en Estados Unidos todos los años y actualiza la formulación según necesario para que corresponda óptimamente a los virus de gripe que los estudios indican serán los más comunes durante la siguiente temporada de gripe.

La recomendación de vacunas para personas con alergia al huevo también cambió. Todos los mayores de seis meses con alergia al huevo pueden recibir cualquier vacuna contra la gripe (a base de huevo o no) adecuada para su edad y estado de salud. Ya no se recomienda que las personas con alergia al huevo tomen medidas adicionales de seguridad en el caso de las vacunas contra la gripe, aparte de las recomendadas con toda vacuna, ya que los estudios han demostrado que [la fuerte reacción a estas es muy poco común](#) (1.31 por millón de dosis).

No hubo cambio en las recomendaciones respecto al momento de la vacunación contra la gripe. La mayoría de las personas deben ponerse la vacuna contra la gripe en septiembre y octubre. Las embarazadas en el tercer trimestre pueden ponerse la vacuna contra la gripe en julio o agosto para asegurarse de que su hijo esté protegido de la gripe cuando nazca. También se puede considerar vacunar contra la gripe en julio o agosto a niños que [necesitan dos dosis de la vacuna contra la gripe](#) y aquellos que tienen citas médicas esos meses, si no es factible que tengan una cita para vacunarse después. Los datos preliminares de la pasada temporada de gripe muestran que la probabilidad de hospitalización debido a la gripe o complicaciones relacionadas fue 40% a 70% menor en personas que se vacunaron contra ella.



*Vacunas para todos National Hispanic Network (Red Nacional Hispana) está financiado en parte por el Fondo para la Familia Hispana de La Fundación para la Salud de las Américas y por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE. UU. como parte de una subvención de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) y por la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) de EE. UU. bajo una subvención otorgada al Consejo Nacional para Adultos Mayores (NCOA). El contenido de este contenido pertenece a los autores y no representan necesariamente los puntos de vista oficiales ni el respaldo de los ACL, CDC, HHS, NCOA o el gobierno de los EE. UU.*