

IN-FORMACIÓN SOBRE VACUNAS Y COVID-19

¿ QUÉ ES UNA VACUNA?

Cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.

- 1.- Se administra la vacuna.
- 2.- Nuestro cuerpo reacciona generando anticuerpos.
- 3.- Al entrar en contacto con el microorganismo que genera la enfermedad estos anticuerpos reconocen el microorganismo y luchan para combatirlo. **Eres inmune**

¿Qué es una cepa o variante? Es la alteración en la secuencia del genoma del organismo. Dependiendo del grado de alteración se considera variante o cepa.

INMUNIDAD DE GRUPO

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la **"inmunidad de la población"** es la *protección indirecta contra una enfermedad infecciosa que ocurre cuando una población es inmune, ya sea a través de la vacunación o la inmunidad desarrollada por una infección previa.*

La OMS apoya la vacunación para obtener la inmunidad comunitaria, **es la mejor herramienta terapéutica para combatir la infección.**

TIPOS DE VACUNAS COVID-19

1.- Vacunas de virus inactivadas. Contienen el virus SARS-Cov-2 entero inactivado ("**muerto**") por métodos físicos o químicos, o fragmentos del mismo.

2.- Vacunas de virus atenuadas. Contiene el virus atenuado ("**vivo**") con su virulencia reducida.

3.- Vacunas de subunidades. Contienen la proteína S espicular que es reconocida por el sistema inmunitario.

4.- Vacunas basadas en ácidos nucleicos. Vacuna constituida por plásmidos o liposomas que contienen un trozo de ácido nucleico del coronavirus (ADN o ARNm) con la información genética para fabricar una proteína específica (generalmente, la proteína S). Las células humanas son las que producen copias de la proteína. Las vacunas actualmente comercializadas en Europa utilizan este tipo de tecnología.

5.- Vacunas de vectores vivos. Utilizan un virus inofensivo para nuestro organismo como vector, que previamente ha sido modificado genéticamente y tiene la capacidad de producir proteínas del virus.

ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN COVID-19

ETAPA 0: Desarrollo, Autorización y Evaluación.

ETAPA 1: Primeras dosis disponibles. (Centros Sociosanitarios y Personal Sanitario).

ETAPA 2: Más dosis disponibles. (Otros Grupos Prioritarios).

ETAPA 3: Vacuna ampliamente disponible. (Resto de Grupos).

EFFECTIVIDAD

Más de 50 años de amplia y probada experiencia sobre el desarrollo de vacunas con agencias reguladoras independientes implicadas en su evaluación y seguimiento.

Efectividad de las vacunas autorizadas en España basada en ensayos clínicos tras sus dosis necesarias:

Pfizer-BioNTech: 95 %
Moderna: 94,1 %
Oxford-AstraZeneca: 62%
Sin vacuna: 0%

Las nuevas cepas presentan mutaciones puntuales en el genoma del virus, si estas mutaciones no afectan a la totalidad de la proteína S la vacuna seguirá siendo efectiva.

SEGURIDAD

Las nuevas vacunas **han demostrado en ensayos clínicos con decenas de miles de voluntarios que son seguras.** Por este motivo han sido **autorizadas por las agencias reguladoras independientes** de todo el mundo para su uso.

Los efectos adversos más frecuentes son de carácter leve a moderado y de corta duración: dolor en el lugar de la inyección, fatiga, cefaleas y dolores musculares. Por la experiencia en otras vacunas se espera que los efectos adversos a largo plazo sean muy poco frecuentes.

Como con cualquier medicamento Farmacovigilancia internacional evalúa la seguridad de manera continua y a fecha de emisión de esta infografía se conocen los datos de seguridad de decenas de millones de dosis en todo el mundo.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN

CUARENTENA SI HAY SÍNTOMAS O ESPERAS RESULTADO PRUEBA DIAGNÓSTICA.

OBLIGATORIO USO DE MASCARILLAS.

VENTILACIÓN DE ESPACIOS. CUBRIRSE BOCA Y LA NARIZ.

HIGIENE DE MANOS.

DISTANCIA 2 METROS. LIMITAR LAS RELACIONES.

BALANCE BENEFICIO/RIESGO

Letalidad
1 de cada 100

Hospitalización
1 de cada 10

Persistencia Síntomas
15%



Consideremos también los efectos de las medidas de control: **impacto de confinamientos en la salud de la población**, presión sobre el sistema sanitario o efectos sobre la economía.

Los beneficios de la vacunación suponen evitar la enfermedad y sus secuelas así como otros efectos de la pandemia y superan ampliamente los riesgos de sus posibles efectos adversos.

¿CÓMO COMUNICAR AL PACIENTE?

Pasos para la refutación de argumentos contra la vacunación:

- 1.- **Identifica el problema**, entiende el miedo del paciente. Es imprescindible la escucha.
- 2.- **Critica el argumento.** Hay que rebatir el argumento sin herir al paciente.
- 3.- **Explica la crítica.** Habla siempre en positivo y utiliza un lenguaje accesible a tu interlocutor.

Ejemplo: "La vacuna no está probada, no sabemos lo que hará"

Resolución:
<https://youtu.be/7aRbUCgCpaY>



LABOR DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO

- 1.- El farmacéutico comunitario es el profesional sanitario más accesible al paciente, esta situación se ha reforzado con la pandemia.
- 2.- El 92% de los españoles confía en su farmacéutico.
- 3.- El 60% de la población dudosa se vacunaría si se lo recomienda un profesional sanitario de confianza.
- 4.- La comunicación **persona a persona** es la más efectiva.

El éxito de las estrategias de vacunación depende de la aceptación ciudadana y los farmacéuticos somos un refuerzo clave en las medidas de prevención y promoción de la salud sobre la ciudadanía.

Visita www.sefac.org para descargar esta infografía en diferentes formatos y revisar bibliografía utilizada.