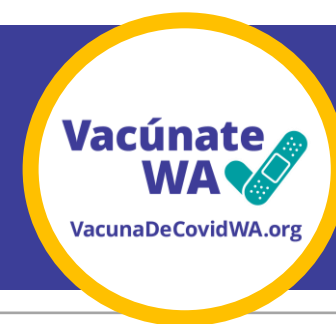


# Panorama general de las vacunas contra el COVID-19

Los ensayos clínicos muestran que todas las vacunas disponibles funcionan extremadamente bien para prevenir el COVID-19



	<b>Johnson &amp; Johnson</b> Adenovirus (vector viral)	<b>Pfizer – BioNTech</b> Vacuna de aARNM	<b>Moderna</b> Vacuna de aARNM	<b>Novavax</b> Vacuna de subunidad de proteína
<b>¿Cuántas dosis necesito para una serie primaria?</b>  <b>Está completamente protegido 2 semanas después de completar su serie primaria</b>	Para la mayoría de las personas de <b>18 años en adelante: 1 dosis</b>  Para personas <b>de 18 años en adelante con inmunodepresión: 2 dosis</b> , 1 dosis de Johnson & Johnson, seguida de una dosis de una vacuna de ARNm al menos 4 semanas después de la primera dosis	Para personas de <b>6 meses a 4 años: 3 dosis</b> , 3 semanas después de la 1era, 8 semanas después de la 2da  Para la mayoría de las personas de <b>5 años en adelante: 2 dosis</b> , con 3 a 8 semanas de diferencia  Para personas de <b>5 años en adelante con inmunodepresión: 3 dosis</b> , la segunda dosis 3 semanas después de la primera, la tercera dosis al menos 4 semanas después de la segunda	Para la mayoría de las personas de <b>6 meses en adelante: 2 dosis</b> , con 4 a 8 semanas de diferencia  Para personas de <b>6 meses en adelante con inmunodepresión: 3 dosis</b> , la segunda dosis 4 semanas después de la primera, la tercera dosis al menos 4 semanas después de la segunda	Para la mayoría de las personas de <b>12 años en adelante: 2 dosis</b> , con 3 a 8 semanas de diferencia  Para personas de <b>12 años en adelante con inmunodepresión: 2 dosis</b> , la segunda dosis 3 semanas después de la primera
<b>¿Cuántos años debo tener para vacunarme?</b>	18 años en adelante	6 meses en adelante	6 meses en adelante	12 años en adelante
<b>¿Cuándo debo colocarme una dosis de refuerzo?</b>	2 meses después de la última dosis - 18 años en adelante	5 meses después de la última dosis – para la mayoría de la gente 5 años en adelante	5 meses después de la última dosis - 18 años en adelante	Dosis de refuerzo no esta autorizada en este momento.
<b>¿Quién debería recibir un segundo refuerzo?</b>	Cualquier persona de 18 años en adelante son elegible para un refuerzo de una vacuna de ARNm cuatro meses después del primer refuerzo.	Personas de 50 años y mayores o inmunocomprometidos: 4 meses después del primer refuerzo		Segunda dosis de refuerzo no esta autorizada en este momento.
<b>¿Protege contra otras variantes?</b>	Sí. Hasta la fecha, los estudios indican que las vacunas en uso protegen contra las variantes existentes. Los científicos seguirán estudiando nuevos variantes.			

**Johnson & Johnson**

**Pfizer – BioNTech**

**Moderna**

**Novavax**

**¿Cuál fue la eficacia de la vacuna en los ensayos clínicos?**

**74 %** de protección contra diversos casos de la enfermedad  
**85 %** de protección contra los casos graves de la enfermedad  
**100 %** de protección contra las hospitalizaciones y la muerte

**95 %** de protección contra diversos casos de la enfermedad  
**100 %** de protección contra la muerte

**94 %** de protección contra diversos casos de la enfermedad  
**100 %** de protección contra la muerte

**90 %** de protección contra diversos casos de la enfermedad  
**100 %** de protección contra la muerte

**¿De qué está hecha la vacuna?**

Las vacunas contienen el ingrediente activo del adenovirus, junto con grasa, sales y azúcares.

Las vacunas contienen el ingrediente activo del ARN mensajero (ARNm), junto con grasa, sales y azúcares.

Las vacunas contienen el ingrediente activo del glucoproteína espiga, junto con grasa, sales y azúcares.

**¿Quiénes fueron incluidos en los ensayos clínicos ?**

- 3.3 % de origen asiático
- 9.5 % de origen indio americano o nativo de Alaska
- 19.4 % de origen negro o afroamericano
- 45 % de origen hispano o latinx
- 0.2 % nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- 5.6 % de diversas razas
- 59 % de origen blanco

El 41 % de los participantes de ensayos clínicos a nivel mundial tenían una o más enfermedades subyacentes.

- 4 % de origen asiático
- 0.6 % de origen indio americano o nativo de Alaska
- 10 % de origen negro o afroamericano
- 26 % de origen hispano o latino
- 0.2 % nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- 3 % de diversas razas
- 82 % de origen blanco

El 46.2 % de los participantes de ensayos a nivel mundial tenían una enfermedad de fondo. El 34.8 % de los participantes eran obesos.

- 5 % de origen asiático
- 1 % de origen indio americano o nativo de Alaska
- 10 % de origen negro o afroamericano
- 20 % de origen hispano o latino
- 0.2 % nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- El 2.1 % se identificó con “otro origen”
- 79 % de origen blanco

El 22 % de los participantes del ensayo a nivel mundial tenían una enfermedad de alto riesgo, y el 4 % tenía dos o más enfermedades de alto riesgo.

- 75% Blanco
- 12% negro/afroamericano
- 7% indio americano o nativo de Alaska
- 22% hispano/latinx

- El 95 % de los participantes del ensayo eran de alto riesgo: de 65 años en adelante con comorbilidades o condiciones de vida o de trabajo que implicaban una exposición frecuente conocida a la COVID-19 o circunstancias densamente pobladas