

COVID-19 VACCINES: QUESTIONS AND ANSWERS

In a remarkable feat of science, multiple vaccine candidates against coronavirus disease 2019 (COVID-19) have been developed, tested and now released under what is known as an Emergency Use Authorization (EUA) by the Food and Drug Administration (FDA).

The two vaccines that have been authorized to date include a vaccine by Pfizer-BioNTech, which was granted this status on December 11, 2020, for patients 16 years and older, given in two injections spaced 3 weeks apart and a second vaccine by Moderna, on December 18, 2020, for patients 18 years and older, given in two injections spaced 4 weeks apart.

Understandably, many questions come to light surrounding the release of these vaccines.

Under an EUA, are these vaccines still considered safe?

YES. Even though the FDA has authorized release of these vaccines through an EUA, they are still considered safe. The same rigorous phase 3 testing is necessary to show that they meet standards of both efficacy and safety in patients, as is true with other approved vaccines.

Do the vaccines contain live virus?

NO. The vaccines do not contain any live virus, so you cannot get COVID-19 from the vaccine.

I know or think I may have already had COVID-19.

Should I still receive the vaccine?

YES. People who have already had COVID-19 or suspect they may have been infected should still get the vaccine. It is not known how long the immunity of natural infection lasts, so the vaccine should help in further reducing the risk of reinfection.

I have an immunodeficiency. Can I still receive the vaccine?

The current vaccines do not contain live virus, so there is no risk of infection. If you have a primary or secondary immunodeficiency, or are taking medications to suppress the immune system, they simply may not work as well. There is not enough data to know how well the vaccines work in these cases, so you may wish to speak with your treating physician.

I have allergies. Can I still receive the vaccine?

Severe allergic reactions to any vaccine are possible, but are very rare. One additional ingredient to the Pfizer-BioNTech vaccine is a compound known as polyethylene glycol. Patients who are known to be allergic to polyethylene glycol should NOT receive the vaccine.

Patients with allergies to food, latex, insect stings or inhalant allergens are not thought to be at increased risk of an allergy to this vaccine.



*“Your doctors are leading by example.
Don’t miss out on this shot.”*

– Dr. DelasAlas, Medical Director

The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) recommendations regarding the administration and management of allergic reactions to the Pfizer-BioNTech vaccine include:

- Those with a history of severe allergic reaction (e.g., anaphylaxis) to an injectable medication or other vaccine should use caution when receiving the vaccine and be observed during a 30-minute observation period.
- Those with a history of severe allergic reaction **to any component of the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine** (including polyethylene glycol) should not be vaccinated with the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine.
- In all cases, the vaccine should be administered in a healthcare setting where severe allergies can be treated.

If you have any concerns regarding your own risk for an allergic reaction to the COVID-19 vaccines, speak with your allergist.

Additional Questions

There are still many questions related to vaccines against COVID-19. It’s not yet clear how long immunity from these vaccines will last against COVID-19, and it’s also not clear at the present time if the vaccines prevent transmission of the disease. For these reasons, *it is still recommended that people continue to wear masks and physically distance even when vaccinated.*

There are also no safety data in pregnant or lactating women. The CDC’s Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) recommend that vaccination should not be withheld from pregnant or lactating women, but they should be informed there are insufficient safety data available at this time. You should speak to your physician about the risks and benefits of vaccination in these cases.

VACUNAS PARA EL COVID-19: PREGUNTAS Y RESPUESTAS

En un extraordinario logro de la ciencia, se han desarrollado, probado y ahora lanzado múltiples posibles vacunas contra la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) bajo lo que se conoce como una Autorización de Uso de Emergencia (EUA) por parte de la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA).

Las dos vacunas autorizadas a la fecha incluyen una vacuna de Pfizer-BioNTech, a la cual se le otorgó este estado el 11 de diciembre de 2020, para pacientes mayores de 16 años, la cual se administra en dos inyecciones con un intervalo de 3 semanas, y una segunda vacuna de Moderna, el 18 de diciembre de 2020, para pacientes mayores de 18 años, la cual se administra en dos inyecciones con un intervalo de 4 semanas.

Es comprensible que surjan muchas preguntas en torno al lanzamiento de estas vacunas.

Bajo una EUA, ¿aún se consideran seguras estas vacunas?

SI. Aunque la FDA ha autorizado la liberación de estas vacunas a través de una EUA, todavía se consideran seguras. Se necesitan las mismas pruebas rigurosas de fase 3 para demostrar que cumplen con los estándares de eficacia y seguridad en los pacientes, como ocurre con otras vacunas aprobadas.

¿Las vacunas contienen virus vivo?

NO. Las vacunas no contienen ningún virus vivo, por lo que no puede contraer COVID-19 de la vacuna.

Sé o creo que ya tuve COVID-19. ¿Debería recibir la vacuna de todos modos?

SI. Las personas que ya han tenido COVID-19 o sospechan que pueden haber sido infectadas deben recibir la vacuna. No se sabe cuánto dura la inmunidad de la infección natural, por lo que la vacuna debería ayudar a reducir aún más el riesgo de reinfección.

Tengo una inmunodeficiencia. ¿Puedo recibir la vacuna de todos modos?

Las vacunas actuales no contienen virus vivos, por lo que no hay riesgo de infección. Si tiene una inmunodeficiencia primaria o secundaria, o está tomando medicamentos para inhibir el sistema inmunológico, es posible que simplemente no funcionen tan bien. No hay suficientes datos para saber qué tan bien funcionan las vacunas en estos casos, por lo que es posible que desee hablar con su médico tratante.

Tengo alergias. ¿Puedo recibir la vacuna de todos modos?

Es posible que se produzcan reacciones alérgicas graves a cualquier vacuna, pero son muy raras. Un ingrediente adicional de la vacuna Pfizer-BioNTech es un compuesto conocido como polietilenglicol. Los pacientes que se sabe que son alérgicos al polietilenglicol NO deben recibir la vacuna.

No se cree que los pacientes con alergias a los alimentos, al látex, picaduras de insectos o alérgenos inhalantes tengan un mayor riesgo de alergia a esta vacuna.



*“Sus médicos están predicando con el ejemplo.
No te pierdas esta toma.”*

– Dr. DelasAlas, Director Medico

Las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) con respecto a la administración y el manejo de reacciones alérgicas a la vacuna Pfizer-BioNTech incluyen:

- Aquellos con antecedentes de reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) a un medicamento inyectable u otra vacuna deben tener cuidado al recibir la vacuna y ser observados durante un período de observación de 30 minutos.
- Las personas con antecedentes de reacción alérgica grave a cualquier componente de la vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (incluido el polietilenglicol) no deben vacunarse con la vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech.
- En todos los casos, la vacuna debe administrarse en un entorno sanitario donde se puedan tratar alergias graves.

Si tiene alguna inquietud sobre su propio riesgo de sufrir una reacción alérgica a las vacunas COVID-19, hable con su alergólogo.

Preguntas Adicionales

Todavía hay muchas preguntas relacionadas con las vacunas contra COVID-19. Aún no está claro cuánto tiempo durará la inmunidad de estas vacunas contra COVID-19, y tampoco está claro en este momento si las vacunas previenen la transmisión de la enfermedad. Por estas razones, ***todavía se recomienda que las personas continúen usando máscaras y practiquen distanciamiento físico incluso cuando estén vacunadas.***

Tampoco existen datos de seguridad en mujeres embarazadas o lactantes. El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) de los CDC y el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) recomiendan que no se debe negar la vacunación a las mujeres embarazadas o en período de lactancia, pero se les debe informar que no hay suficientes datos de seguridad disponibles en este momento. Debe hablar con su médico sobre los riesgos y beneficios de la vacunación en estos casos.