



Australian Government



# Información acerca de la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19

Última actualización: 30 de julio de 2021

## Acerca de la vacuna

La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 puede prevenir que las personas se enfermen por el COVID-19. Esta vacuna no contiene ningún virus SARS-CoV-2 vivo y no puede contagiarle el COVID-19. Contiene el código genético de una parte importante del virus SARS-CoV-2 llamado la proteína de espiga. Este código se inserta en un virus del resfrío común inofensivo (un adenovirus), que lo introduce en sus células. A continuación, su cuerpo hace copias de la proteína de espiga, y su sistema inmunitario aprende a reconocer y combatir el virus SARS-CoV-2. El adenovirus fue modificado para que no pueda replicarse una vez que esté dentro de las células. Esto significa que no puede propagarse a otras células y causar infección.

La vacunación es voluntaria y gratuita. Puede hablar de cualquier inquietud o pregunta que tenga acerca de la vacunación contra el COVID-19 con su proveedor de inmunización y/o su médico de cabecera antes de recibir la vacuna.

La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 se puede utilizar en personas de 18 años en adelante, y es segura y eficaz. Un efecto secundario muy raro notificado después de la vacuna AstraZeneca es «trombosis con síndrome de trombocitopenia» (TTS), que consiste en la formación de coágulos sanguíneos y niveles bajos de plaquetas en sangre. Los beneficios de la vacunación superan en gran medida el riesgo de esta afección. TTS es más común en los adultos jóvenes. Por lo tanto, para minimizar este riesgo, Comirnaty (Pfizer) es la vacuna contra el COVID-19 de preferencia para adultos menores de 60 años y para personas con historial de trombosis de senos venosos cerebrales (un tipo de coágulo cerebral), trombocitopenia inducida por heparina (una reacción rara al tratamiento con heparina), trombosis venosa esplácnica idiopática (coágulos de sangre en las venas abdominales) o síndrome antifosfolípido con trombosis.

## Beneficios de la vacunación

La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 protege a las personas para que no se enfermen del COVID-19. Previene especialmente las enfermedades graves, la hospitalización y la muerte. La vacuna demostró ser altamente eficaz tanto en ensayos clínicos (antes de que se

registrara para su uso) como en estudios de personas vacunadas en el «mundo real» en Inglaterra y Escocia.

COVID-19 es una afección muy grave que puede causar enfermedades graves en personas de todas las edades. Causó millones de muertes y cientos de millones de infecciones en todo el mundo. La vacunación ayuda a proteger a las personas individuales y beneficia a todas las personas de la comunidad al reducir la propagación del COVID-19.

## Quién puede recibir esta vacuna

Las personas de 18 años y mayores pueden recibir la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19. Se prefiere Comirnaty (Pfizer) a la vacuna AstraZeneca en personas menores de 60 años. Sin embargo, la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 puede usarse en adultos menores de 60 años si Comirnaty (Pfizer) no está disponible y si la persona ha tomado una decisión informada basada en la comprensión de los riesgos y beneficios. En situaciones de brotes, los adultos menores de 60 años deben considerar seriamente la vacuna AstraZeneca si no pueden acceder a Comirnaty (Pfizer).

## Riesgos de la vacunación

Como con cualquier vacuna, pueden presentarse efectos secundarios temporales después de la aplicación de una vacuna contra el COVID-19. Algunos de los efectos secundarios frecuentes después de la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 son: dolor o sensibilidad en el lugar de la inyección, cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular y fiebre y escalofríos. La mayoría de los efectos secundarios son leves y temporales, y desaparecen dentro de 1 a 2 días.

## Trombosis con síndrome de trombocitopenia (TTS)

La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 parece estar vinculada a un efecto secundario muy raro llamado trombosis con síndrome de trombocitopenia (TTS).

### ¿Qué es la TTS?

La TTS consiste en coágulos de sangre (trombosis) y niveles bajos de plaquetas sanguíneas (trombocitopenia), y ocurre alrededor de 4 a 42 días después de la vacunación. Los coágulos sanguíneos pueden presentarse en diferentes partes del cuerpo, como el cerebro (se llama trombosis de senos venosos cerebrales o TSVC) o en el abdomen (trombosis esplácnica idiopática).

Si bien la TTS es rara, puede hacer que las personas se sientan muy mal y puede llevar a discapacidad a largo plazo o a la muerte.

El mecanismo que causa TTS no se entiende completamente, pero parece similar a la trombocitopenia inducida por heparina (o TIH), una reacción rara al tratamiento con heparina.

### ¿Hay grupos con mayor riesgo de TTS?

La tasa de TTS informada en Australia y en el extranjero es mayor en los adultos jóvenes y parece ser más común en las mujeres. Sin embargo, también se notificaron casos en hombres y en adultos mayores. Aún no está claro si las mujeres corren un mayor riesgo.

En base a la información actual, no hemos identificado si hay afecciones médicas preexistentes que puedan contribuir al desarrollo de la TTS o a empeorarla si se produce.

### ¿Es segura la vacuna AstraZeneca en personas que tuvieron coágulos de sangre en el pasado?

Se recomienda la vacuna Comirnaty (Pfizer) para personas que han tenido una de las causas poco comunes de coágulos de sangre: trombosis de senos venosos cerebrales,

trombocitopenia inducida por heparina, trombosis venosa esplácnica idiopática o síndrome antifosfolípido con trombosis.

Si tuvo otros tipos de coágulos sanguíneos en el pasado, como trombosis venosa profunda (TVP) o embolismo pulmonar (EP), o si tiene factores de riesgo para coágulos sanguíneos, de todos modos puede aplicarse la vacuna AstraZeneca. No hay evidencia de que personas con historial de otros tipos de coágulos sanguíneos tengan un mayor riesgo de desarrollar TTS o de enfermarse de mayor gravedad si esto ocurre.

Las personas con las siguientes afecciones *pueden recibir* la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19:

- Historial de coágulos de sangre en sitios típicos
- Tendencia de formación de coágulos incrementada que no sea mediada por el sistema inmune
- Historia familiar de coágulos sanguíneos
- Historial de cardiopatía isquémica o accidente cerebro-vascular
- Trombocitopenia actual o pasada (recuento bajo de plaquetas)
- Quienes reciben terapia anticoagulante

La tasa general de coágulos sanguíneos no aumentó en los países que han utilizado ampliamente la vacuna AstraZeneca. Los coágulos de sangre ocurren en la población de manera común y no todos los coágulos sanguíneos que ocurran después de la vacunación con AstraZeneca contra el COVID-19 serán producidos por la vacuna. Si desarrolla un coágulo después de la vacunación, su médico puede realizar análisis de sangre para determinar la causa.

### ¿Qué pasa si recibí mi primera dosis de la vacuna AstraZeneca?

Las personas de cualquier edad sin contraindicaciones que hayan recibido su primera dosis de la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 sin ningún evento adverso grave deben recibir una segunda dosis de la misma vacuna. Los datos del Reino Unido sugieren que el riesgo de STT es mucho menor después de la segunda dosis, con 44 casos reportados hasta la fecha de 22.8 millones de segundas dosis de la vacuna AstraZeneca administradas. Esto se traduce en una tasa estimada de 1,9 casos por millón de segundas dosis (en comparación con un riesgo informado de 14,8 casos por millón de primeras dosis en el Reino Unido).

### Quién no debe recibir esta vacuna

No debe recibir esta vacuna si ha tenido:

- anafilaxia (un tipo de reacción alérgica grave) a una dosis anterior de la vacuna
- anafilaxia después de la exposición a cualquier componente de la vacuna, incluido el polisorbato 80
- antecedentes de síndrome de extravasación capilar
- STT que se produce después de una dosis anterior de la vacuna
- cualquier otro acontecimiento adverso grave atribuido a una dosis anterior de la vacuna

### Cosas a tener en cuenta antes de la vacunación

#### Precauciones

Las personas con ciertas afecciones pueden necesitar precauciones adicionales, como permanecer durante 30 minutos en observación después de la aplicación de la vacuna o consultar a un especialista en alergias Informe a su proveedor de inmunización si tuvo:

- una **reacción alérgica a una dosis previa** de una vacuna contra el COVID-19 o a un ingrediente de la vacuna
- **anafilaxia a otras vacunas u otros medicamentos**. Su proveedor puede verificar que no haya ingredientes comunes con la vacuna contra el COVID-19 que se le aplicará
- mastocitosis confirmada con anafilaxia recurrente que requiere tratamiento

Si **usted tiene un trastorno hemorrágico** o está **tomando un medicamento diluyente de la sangre** (anticoagulante), infórmelo a su proveedor de inmunización. Su proveedor de inmunización puede ayudar a determinar si es seguro para usted recibir una inyección intramuscular y ayudar a decidir cuál es el mejor momento para la inyección.

### Personas con sistemas inmunitarios debilitados (inmunocompromiso)

Las personas con inmunocompromiso son quienes tienen una afección o están tomando medicamentos que debilitan su sistema inmunológico. Las personas con inmunocompromiso, incluidas las que viven con el VIH, tienen un mayor riesgo de padecer enfermedades graves por COVID-19, incluido un mayor riesgo de enfermedad grave y muerte.

El gobierno australiano recomienda encarecidamente que las personas con inmunocompromiso reciban una vacuna contra el COVID-19. La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 no se comporta como una «vacuna viva». El portador de adenovirus se modificó para que no pueda replicarse o propagarse a otras células, y no puede causar infección. Es segura para personas con inmunocompromiso.

Los ensayos clínicos para la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 no incluyeron personas inmunocomprometidas, pero muchas personas con tales afecciones ya fueron vacunadas en todo el mundo. Los resultados de un ensayo clínico de la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 administrada a personas con infección estable por VIH se esperan pronto. No sabemos si la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 es tan efectiva en personas con inmunocompromiso comparado con el resto de la población. Es posible que sea menos eficaz, por lo que es importante continuar otras medidas preventivas como el distanciamiento físico después de la vacunación.

Para obtener más información acerca del uso de la vacuna en personas con inmunocompromiso consulte: [Guía de decisión respecto a la vacunación contra el COVID-19 para personas con inmunocompromiso](#).

### Mujeres embarazadas o en período de lactancia

Comirnaty (Pfizer) es la vacuna preferida en adultos menores de 60 años y mujeres embarazadas o en período de lactancia. No es necesario que deje de amamantar después de la vacunación. Las mujeres embarazadas que recibieron una primera dosis de la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 pueden recibir cualquiera de las dos, Comirnaty o la vacuna AstraZeneca para su segunda dosis, si bien se prefiere Comirnaty.

Para obtener más información sobre el uso de la vacuna durante el embarazo y la lactancia, consulte: [Guía de decisión de vacunación contra el COVID-19 para mujeres que están embarazadas, amamantando o planeando un embarazo](#).

### Personas con historial de COVID-19

Informe a su proveedor de inmunización si alguna vez tuvo COVID-19 en el pasado. Es posible que su proveedor le aconseje esperar hasta seis meses después de la recuperación antes de vacunarse contra el COVID-19. Si padece una enfermedad en curso por COVID-19, hable acerca del momento más adecuado para la vacunación con el médico que lo trata.

Cualquiera de las marcas de las vacunas contra el COVID-19 se puede utilizar en personas con historial de COVID-19

## La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 y los niños

La vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 sólo fue aprobada provisionalmente para el uso en personas de 18 años en adelante y no se puede administrar a personas más jóvenes. El riesgo de COVID-19, especialmente de enfermedades graves, en niños es menor que en adolescentes mayores y adultos.

### Seguridad de la vacuna y notificación de eventos adversos

La Administración de Artículos Terapéuticos (TGA) evalúa todas las vacunas en Australia. Esto garantiza que para que una vacuna sea aprobada debe ser segura, eficaz y fabricada con un estándar de calidad muy alto. Hay una descripción del proceso de aprobación de las vacunas contra el COVID-19 disponible en el [sitio web de la TGA](#).

La seguridad de las vacunas contra el COVID-19 se supervisará continuamente a lo largo del programa de vacunación contra el COVID-19. Los efectos secundarios sospechados se pueden comunicar a su proveedor de vacunación o a otro profesional de la salud. Luego, ellos prepararán un informe formal en su nombre para el departamento de salud de su estado o territorio o para la Administración de Bienes Terapéuticos (TGA) directamente.

Si prefiere informar usted mismo, visite el [sitio web de la TGA](#) para obtener información acerca de cómo notificar efectos colaterales sospechados asociados con las vacunas contra el COVID-19.