

NOVIEMBRE DE 2025

Vacunas contra la COVID-19: lo que los canadienses mayores deben saber



National Institute on Ageing

Cita sugerida:

Sinha, S. K., Arulnamby, A., Herati, H., Vohra-Miller, S. y Johnstone, J. (2025). Vacunas contra la COVID-19: lo que los canadienses mayores deben saber. National Institute on Ageing. Toronto, ON.

Domicilio postal:

**National Institute on Ageing
Ted Rogers School of Management
350 Victoria St.
Toronto, Ontario
M5B 2K3
Canadá**

Descargo de responsabilidad

La versión actual del folleto fue posible gracias al apoyo financiero de Moderna y de Pfizer Canada. Toda la investigación, la redacción y las recomendaciones contenidas en este documento han sido elaboradas de forma independiente por el NIA sobre la base de pruebas sólidas.

La participación de Moderna y de Pfizer Canada se limitó únicamente a brindar apoyo financiero.

moderna



Acerca del National Institute on Ageing

El National Institute on Ageing (NIA) mejora la vida de las personas mayores y los sistemas que las apoyan mediante la convocatoria de las partes interesadas, la investigación, el impulso de soluciones políticas y de innovaciones prácticas, el intercambio de información, y el cambio de actitudes. Nuestra visión es un Canadá donde las personas mayores se sientan valoradas, incluidas, apoyadas y mejor preparadas para envejecer con confianza.

Autores

Este documento de orientación fue escrito por las siguientes personas:

Dr. Samir Sinha, MD, Ph. D., FRCPC, FRSM, FCAHS, AGSF.

Director de investigación de políticas de salud, National Institute on Ageing, Toronto Metropolitan University.

Profesor de Medicine, Family and Community Medicine, Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto y Toronto Metropolitan University.

Geriatra y científico clínico, Sinai Health System y University Health Network.

Arushan Arulnamby, MPH.

Analista de políticas, National Institute on Ageing, Toronto Metropolitan University.

Dra. Hoda Herati, MBBS, MPH, Ph. D.

Investigadora de políticas de salud, National Institute on Ageing, Toronto Metropolitan University.

Sabina Vohra-Miller, MSc.

Fundadora de Unambiguous Science.

Dra. Jennie Johnstone, MD, Ph. D., FRCPC.

Directora médica, Infection Prevention and Control, Sinai Health.

Directora de la Infectious Diseases Departmental Division, University of Toronto.

Profesora asociada, Departments of Medicine and Laboratory Medicine and Pathobiology, University of Toronto.

Tabla de contenido

Ocho preguntas generales sobre las vacunas contra la COVID-19	6
Siete preguntas específicas para adultos mayores	11
Seis preguntas para grupos de población específicos	15
Desmentir tres mitos sobre las vacunas contra la COVID-19	18
Cinco preguntas adicionales para considerar	20

Introducción

Desde finales de 2020, se han desarrollado, aprobado y recomendado varias vacunas contra la COVID-19 en Canadá con base en investigaciones y en informes epidemiológicos. Las noticias sobre el desarrollo, la actualización y la aprobación de las vacunas contra la COVID-19, junto con la evolución de la orientación sobre cuántas administrarse y cuándo, han generado entusiasmo pero también cierto escepticismo, especialmente entre los adultos mayores y algunos de los miembros más vulnerables de nuestra sociedad.

Siguen existiendo muchas preguntas legítimas y conceptos erróneos sobre las vacunas contra la COVID-19, cómo surgieron y qué significan para nuestra salud personal. Es importante abordar estas preocupaciones, ya que Canadá ha salido de una fase de crisis y vira hacia la gestión a largo plazo de la COVID-19.

La realidad es que el riesgo de hospitalización por enfermedad grave y muerte por la COVID-19 sigue siendo significativamente mayor entre los adultos mayores. Además, la COVID-19 ocupa el sexto lugar entre las principales causas de muerte en Canadá, y se calcula que el 95 % de estas muertes se producirán entre 7528 canadienses de edad avanzada en 2023. Y lamentablemente, la mayoría de estas consecuencias se hubiesen podido prevenir con vacunas.

Este folleto fue diseñado para responder 29 preguntas comunes que siguen surgiendo sobre las vacunas contra la COVID-19 entre los canadienses mayores y para brindar respuestas basadas en pruebas para mantenerlo actualizado con los hechos.

Ocho preguntas generales sobre las vacunas contra la COVID-19

¿Por qué son importantes las vacunas?

Nuestro cuerpo puede encontrarse con diversas bacterias, virus u hongos que pueden provocar enfermedades. Estos se conocen como "patógenos". Para combatir estos organismos que causan enfermedades, el sistema inmunológico de nuestro cuerpo desarrolla anticuerpos que se producen a partir de una parte del patógeno llamada "antígeno". Esto ayuda a crear protección contra la enfermedad, lo que se conoce como "inmunidad". En nuestro cuerpo, tenemos miles de anticuerpos diferentes para antígenos específicos relacionados con patógenos.

Cuando nuestro cuerpo se encuentra con un nuevo patógeno, como el virus de la COVID-19, llevará tiempo producir anticuerpos específicos. Cuando nuestro cuerpo está listo para defenderse, la infección ya puede haber causado muchos daños que, a veces, pueden provocar enfermedades graves y la muerte. Pero una vez que combate ese virus, nuestro cuerpo también crea células de memoria productoras de anticuerpos que lo ayudan a recordar cómo combatir ese virus en particular. Por tanto, la próxima vez que entre en contacto con el mismo virus, su cuerpo lo recordará y podrá montar rápidamente su sistema de defensa contra él.

Aquí es donde las vacunas pueden resultar ventajosas. Las vacunas contienen virus debilitados, antígenos inactivos o un modelo para producir antígenos que desencadenan una respuesta del sistema inmunológico. Permiten que el cuerpo intensifique

una respuesta inmunitaria contra una variedad de patógenos. Esto significa que, más adelante, si su cuerpo se encuentra con un patógeno real contra el cual ha sido inmunizado, podrá reconocerlo rápidamente y responder de inmediato y combatirlo antes de que cause problemas de salud graves.

¿Cómo funcionan las vacunas contra la COVID-19 y cuáles están disponibles?

Actualmente, para la temporada 2025-2026, solo hay un tipo de vacuna contra la COVID-19 disponible en Canadá: las vacunas de mRNA (por ejemplo, **Spikevax®** de Moderna y **Comirnaty®** de Pfizer-BioNTech). Otros tipos de vacunas contra la COVID-19, como las de subunidades proteicas (por ejemplo, **Nuvaxovid™** de Novavax) y las de vector viral (por ejemplo, **Vaxzevria™** de AstraZeneca Canada), no están disponibles actualmente. Existen diversas razones por las que estas vacunas no están disponibles, incluida la baja demanda en comparación con las vacunas de mRNA.

El mRNA, o RNA mensajero, es una molécula que se encuentra naturalmente en nuestro cuerpo y que proporciona instrucciones para que se produzcan las proteínas necesarias, como una tarjeta de recetas. Antes de la pandemia de la COVID-19, los investigadores llevaban décadas estudiando y trabajando con tratamientos basados en el mRNA. Tan pronto como estuvo disponible la información necesaria sobre el virus que causa la COVID-19, los científicos comenzaron a diseñar las primeras vacunas de mRNA contra la COVID-19.

En estas vacunas, el mRNA sintético indica al cuerpo que produzca una parte inofensiva del antígeno de la proteína de pico que se encuentra en la superficie del virus de la COVID-19 real. Estas vacunas funcionan entregando instrucciones del mRNA, que actúan como una tarjeta de recetas que indica al cuerpo que produzca una pequeña cantidad del antígeno de la proteína de pico. Nuestro cuerpo reconoce que este antígeno no le corresponde y aumenta la respuesta inmunitaria produciendo anticuerpos protectores contra el antígeno de la proteína de pico del virus de la COVID-19. Si posteriormente nuestro cuerpo entra en contacto con un virus causante de la COVID-19, sabe inmediatamente cómo combatirlo. El mRNA de la vacuna no dura mucho en el cuerpo, ya que se descompone rápidamente. El mRNA de la vacuna no puede ingresar a su ADN ni alterarlo de ninguna manera.

Las vacunas de mRNA son un avance científico apasionante y permiten a los científicos diseñar vacunas también para otros virus, como la gripe, el virus respiratorio sincitial (VRS), el zika, la rabia y el citomegalovirus (comúnmente conocido como "CMV"). Las vacunas de mRNA también se están desarrollando como una forma de combatir el cáncer.

¿Qué vacunas están disponibles actualmente?

Desde su aparición, el virus de la COVID-19, SARS-CoV-2, ha desarrollado múltiples variantes. En los últimos cuatro años, la variante ómicron ha sido la más extendida, con múltiples subvariantes. Las pruebas han demostrado que las vacunas más alineadas con la variante de la COVID-19 producen respuestas de anticuerpos más fuertes.

Por esta razón, en Canadá, se han aprobado varias versiones de dos vacunas de mRNA contra la COVID-19, **Spikevax®** (Moderna) y **Comirnaty®** (Pfizer-BioNTech), dirigidas a diferentes subvariantes de la ómicron.

Actualmente, hay dos nuevas versiones de Spikevax® y de Comirnaty® disponibles para la temporada 2025-2026 dirigidas a la reciente subvariante LP.8.1 de la ómicron.

Como resultado, se espera que proporcionen una mejor respuesta inmunitaria en comparación con las vacunas contra la COVID-19 disponibles anteriormente. Los ensayos clínicos ya han demostrado que ambas vacunas crean una fuerte respuesta inmunitaria contra la subvariante LP.8.1 de la ómicron.

¿Cuál es la diferencia entre una serie primaria y las dosis adicionales?

Una serie primaria representa las dosis iniciales que recibe un individuo de las vacunas contra la COVID-19. Actualmente, se recomienda una dosis para la mayoría de las personas, mientras que, para quienes tienen el sistema inmunológico debilitado, se recomiendan dos o tres dosis. Se recomienda cualquiera de las dos vacunas disponibles actualmente para las dosis de la serie primaria.

La razón por la que se recomiendan dosis adicionales después de la serie primaria es para aumentar la protección de las personas contra la infección por la COVID-19, así como contra la enfermedad sintomática y grave por la COVID-19, que probablemente haya disminuido desde su última vacunación o infección. El intervalo mínimo de espera después de la última infección o dosis de la vacuna contra la COVID-19 es de tres meses. Al decidir el mejor momento para la vacunación, se deben considerar factores como el tiempo transcurrido desde la última dosis o infección, la frecuencia actual de las infecciones por COVID-19 en la comunidad, y cualquier evento próximo, como procedimientos médicos importantes, grandes congregaciones de gente o viajes. Estas vacunas proporcionan mayores niveles de protección inmediatamente después de la vacunación, y cualquiera de las dos vacunas disponibles actualmente puede usarse para estas dosis adicionales.

Las vacunas contra la COVID-19 se han desarrollado muy rápidamente. ¿Se han saltado pasos importantes en su desarrollo?

Según el [sitio web](#) de Health Canada, todas las vacunas contra la COVID-19 aprobadas en Canadá tienen las siguientes características:

- han cumplido con los requisitos normales para la aprobación de una vacuna, incluidos todos los requisitos habituales de seguridad, calidad y eficacia de las vacunas, y no se pasó por alto ningún requisito para aprobar el uso de estas vacunas; y
- su calidad, seguridad y eficacia son monitoreadas de forma continua.

Países y empresas de todo el mundo se han unido y han colaborado de una manera que no habíamos visto en el pasado para ayudar a desarrollar vacunas contra la COVID-19. Las agencias de salud y los investigadores y fabricantes de vacunas han priorizado el desarrollo de vacunas contra la COVID-19 invirtiendo enormes sumas de dinero, redistribuyendo personal y desarrollando varias colaboraciones para trabajar en esfuerzos relacionados con la vacuna contra la COVID-19. Nada de esto ocurrió a expensas de la seguridad, y se hizo la debida diligencia en los ensayos clínicos necesarios para demostrar tanto su seguridad como su eficacia.

Otros factores que aceleraron la creación de las vacunas contra la COVID-19 aprobadas incluyen lo siguiente:

- El desarrollo de nuestras primeras vacunas contra la COVID-19 se basó en décadas de investigación que se llevó a cabo en otras cepas de coronavirus antes de la COVID-19, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (SROM) y el SARS-CoV (SARS).
- Los avances adicionales en ciencia y en tecnología facilitaron el desarrollo de nuevas vacunas; una vez que se secuenció genéticamente el virus, lo que ocurrió poco después de que se descubriera el virus de la COVID-19, los científicos pudieron ponerse a trabajar rápidamente para crear una variedad de vacunas candidatas e iniciar ensayos clínicos.
- Fuerte colaboración internacional entre científicos, profesionales de la salud, investigadores, industria y Gobiernos, incluida una amplia financiación para implementar los grandes ensayos clínicos necesarios para probar y establecer más rápidamente la seguridad y la eficacia de las vacunas que se están desarrollando.

¿Deberían las personas tomar paracetamol (también conocido como "Tylenol") o medicamentos antiinflamatorios no esteroideos antes de vacunarse para prevenir los síntomas posteriores a la vacunación?

Aunque estos medicamentos se pueden tomar para controlar los síntomas posteriores a la vacunación, como dolor o dolor de cabeza, no se recomienda usarlos regularmente antes de la vacunación o durante esta. Sin embargo, en caso de que se hayan tomado estos medicamentos, aún se puede administrar la vacuna.

Si es necesario controlar los síntomas después de la vacunación, se puede usar acetaminofén o antiinflamatorios no esteroideos.

**Ya tuve COVID-19.
¿Necesito ponerme la vacuna?**

Incluso si ya ha contraído COVID-19 anteriormente, vacunarse le beneficiará. Se ha comprobado que la inmunidad que se desarrolla tras la infección y la vacunación (conocida como "inmunidad híbrida") proporciona una mejor protección contra la infección y la enfermedad grave.

Para todas las personas que hayan completado su serie primaria, se puede considerar un período de al menos tres meses si es necesario

vacunarse nuevamente. Para las personas que no han comenzado o completado sus dosis de la serie primaria, el intervalo desde la infección hasta la vacunación que se puede considerar es de ocho semanas. Para las personas con sistemas inmunológicos debilitados, el intervalo considerado se reduce a cuatro a ocho semanas. Todos estos intervalos sugeridos son orientativos; se deben considerar factores como el riesgo de exposición y la gravedad de la enfermedad. Intervalos más largos también pueden permitir el desarrollo de una mejor respuesta inmunitaria, teniendo en cuenta la protección que ya proporciona la infección.

Las pruebas demuestran que la vacunación contra la COVID-19 es segura y bien tolerada, aun en personas que ya han sido infectadas.

Incluso si una persona ya ha obtenido inmunidad híbrida a partir de una vacunación e infección previas, su protección contra la infección eventualmente disminuye con el tiempo. Esta es una de las razones por las que se recomiendan dosis adicionales con el tiempo.

¿Puedo recibir la vacuna contra la influenza y la vacuna contra la COVID-19 al mismo tiempo?

Además de la vacuna contra la influenza, las vacunas contra la COVID-19 también se pueden administrar al mismo tiempo o en cualquier momento antes o después de otras vacunas (por ejemplo, virus respiratorio sincitial, neumococo y culebrilla).

Hable con su proveedor de atención médica sobre otras vacunas recomendadas para usted.

Para obtener más información sobre las vacunas recomendadas para adultos mayores, consulte la página 21.

Siete preguntas específicas para adultos mayores

Soy un adulto mayor. ¿Debería recibir la vacuna contra la COVID-19?

Los adultos mayores se ven muy afectados por las infecciones por COVID-19: los adultos de 65 años o más representaron el 95 % de las muertes por COVID-19 en Canadá en 2023.

Los adultos de 85 años o más son los que presentan mayor riesgo, representando el 56 % de las muertes por COVID-19 en Canadá en 2023.

¿Las vacunas contra la COVID-19 son eficaces y seguras en adultos mayores?

Se ha descubierto que las vacunas contra la COVID-19 que han sido aprobadas en Canadá para su uso en canadienses mayores son extremadamente seguras y eficaces.

Los ensayos de las vacunas de Pfizer-BioNTech y de Moderna inscribieron a un número considerable de adultos mayores en sus ensayos de vacunas originales para establecer que sus vacunas contra la COVID-19 son seguras y eficaces en este grupo de edad.

Recibir la vacuna contra la COVID-19 ofrece numerosos beneficios. Las investigaciones han demostrado que las vacunas recientes contra la COVID-19

aumentan la protección contra la enfermedad tras la exposición al virus y contra los efectos graves (por ejemplo, hospitalizaciones, enfermedad crítica), incluso en poblaciones con vacunaciones o infecciones previas. En la medida en que las vacunas contra la COVID-19 previenen la infección, también pueden ayudar a reducir la probabilidad de transmitir el virus a otras personas.

Las vacunas contra la COVID-19 pueden reducir el riesgo de desarrollar una afección posterior a la COVID-19 (también conocida como "COVID persistente"). Esta afección se presenta cuando los síntomas duran más de dos meses y se presentan tres o más meses después de la infección. Se pueden experimentar diversos síntomas, siendo los más comunes la fatiga, el dolor y la disminución de la calidad de vida. Ciertos grupos pueden tener mayor riesgo, como las mujeres, las personas con enfermedades crónicas y quienes presentaron un caso más grave de COVID-19. Estos factores de riesgo son más comunes entre los adultos mayores. En la medida en que las vacunas contra la COVID-19 previenen la infección, también pueden ayudar a prevenir la COVID persistente, y quienes han recibido dos dosis probablemente tengan mayor protección que quienes no están vacunados.

La Public Health Agency of Canada y las asociaciones médicas y de enfermería de Canadá recomiendan que todos los canadienses mayores se vacunen.

En septiembre de 2025, estarán disponibles nuevas formulaciones de las vacunas contra la COVID-19 que se dirigen a una nueva subvariante, y se espera que brinden una mejor protección contra las subvariantes actualmente en circulación en comparación con las vacunas disponibles anteriormente.

¿Cuáles son las recomendaciones actuales para las vacunas contra la COVID-19 para adultos mayores?

Las siguientes recomendaciones son proporcionadas por el National Advisory Committee on Immunization (NACI) de Canadá y se basan en las mejores pruebas disponibles.

A todos los adultos mayores, independientemente de si han recibido vacunas contra la COVID-19 anteriormente, se les recomienda recibir las vacunas contra la COVID-19 actualmente disponibles (Pfizer-BioNTech y Moderna).

Se ha demostrado que la vacunación aumenta la protección contra la enfermedad sintomática y grave, que podría haberse reducido desde la última vacunación o infección de una persona.

Se recomienda que los adultos mayores que hayan completado sus dosis de la serie primaria reciban al menos una dosis de la vacuna contra la COVID-19 al año. También se han proporcionado diferentes tipos de orientación para recibir una segunda dosis. Los adultos de 65 a 79 años pueden recibir una segunda dosis de las vacunas contra la COVID-19 actualmente disponibles, mientras que las siguientes poblaciones deberían recibirla:

- Adultos de 80 años o más
- Adultos que viven en hogares de atención a largo plazo y otros entornos de vida colectiva para adultos mayores
- Personas con sistemas inmunológicos debilitados

El motivo de estas recomendaciones es la disminución de la protección de la vacuna contra la COVID-19 con el tiempo, la circulación del virus SARS-CoV-2 durante todo el año y el mayor riesgo en ciertos grupos de población.

Las personas que hayan completado su serie primaria deben esperar al menos tres meses después de su última dosis de la vacuna contra la COVID-19 o considerar esperar tres meses después de la infección antes de recibir otra dosis. Al decidir el mejor momento para la vacunación, se deben considerar factores como el tiempo transcurrido desde la última dosis o infección, la frecuencia actual de las infecciones por COVID-19 en la comunidad, y cualquier evento próximo, como procedimientos médicos importantes, grandes congregaciones de gente o viajes. Es importante tener en cuenta que estas vacunas proporcionan mayores niveles de protección inmediatamente después de la vacunación.

A la mayoría de los adultos mayores que nunca han recibido una dosis de la vacuna contra la COVID-19 o que no han completado las dosis de la serie primaria se les recomienda recibir una dosis de las vacunas contra la COVID-19 actualmente disponibles. Si han tenido una infección reciente por COVID-19, se puede considerar un retraso de ocho semanas en la vacunación. Para los adultos mayores con sistemas inmunológicos debilitados, se recomienda de una a tres dosis, con un intervalo de cuatro a ocho semanas. Se administran más dosis para ayudar a mejorar la eficacia de la vacuna y la respuesta inmunitaria general en estas personas.

¿Cuáles son los efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19 en adultos mayores?

Experimentar los efectos secundarios de las vacunas suele ser una señal de que su sistema inmunológico está haciendo exactamente lo que se supone que debe hacer: trabajar y desarrollar su inmunidad para protegerlo de aquello contra lo que lo están vacunando.

Los efectos secundarios asociados con las vacunas contra la COVID-19 no difieren en los adultos mayores que en el resto de la población. Los efectos secundarios más comunes son leves y se resuelven en pocos días. Estos pueden incluir dolor, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y dolor articular. Los efectos secundarios graves son muy poco frecuentes.

Lo más tranquilizador es que no se han identificado nuevos efectos secundarios por el uso de las vacunas más recientes contra la COVID-19, y los datos de vigilancia indican que son similares a los de las vacunas de mRNA iniciales contra la COVID-19.

Los informes nacionales sobre los efectos secundarios de la vacuna contra la COVID-19 en Canadá hasta principios de 2024 muestran que los adultos mayores (de 60 años o más) tienen las tasas más bajas de efectos secundarios de la vacuna entre todos los adultos.

**¿Siguen siendo gratuitas las vacunas contra la COVID-19?
¿Cómo puedo acceder a ellas?**

Desde el comienzo de la pandemia, el Gobierno federal ha liderado la compra de vacunas contra la COVID-19. A medida que Canadá ha pasado a la gestión a largo plazo de la COVID-19, los Gobiernos provinciales y territoriales ahora son responsables de la compra de vacunas, al igual que las demás inmunizaciones de rutina que proporcionan. Cada provincia y territorio ahora es responsable de determinar la cobertura y el calendario de vacunación contra la COVID-19 en función de diversos factores.

Actualmente, todas las provincias y territorios (excepto Alberta) ofrecen la vacuna contra la COVID-19 de forma gratuita a los adultos mayores.

En Alberta, la cobertura está limitada a ciertos grupos (por ejemplo, beneficiarios de Alberta Seniors Benefit y pacientes de atención domiciliaria). Si tiene un plan privado de medicamentos, este también podría cubrir el costo de esta vacuna si no está financiada con fondos públicos.

Dependiendo de su región, las vacunas pueden estar disponibles en varios lugares, como farmacias, centros de salud pública o consultorios médicos. Quienes viven en hogares de atención a largo plazo, hogares de ancianos o centros de vida asistida; o las personas con dificultades de movilidad o accesibilidad pueden ser elegibles para la vacunación a domicilio.

Para obtener más información, hable con su proveedor de atención médica primaria, farmacéutico o centro de salud pública local.

Estoy cuidando a un adulto mayor que no quiere ponerse la vacuna. ¿Cómo puedo convencerlo de que es seguro?

Puede mostrarle a un adulto mayor recursos sobre la COVID-19 que respondan preguntas específicas para este.

También enfatice al adulto mayor en su vida que la COVID-19 es una enfermedad grave y que el 95 % de las muertes por COVID-19 en Canadá en 2023 se produjeron entre canadienses mayores.

Es comprensible que los adultos mayores desconfíen de la vacuna contra la COVID-19, pero conocer el hecho de que cualquier riesgo potencial de efectos secundarios relacionados con la vacuna es probablemente mucho mayor que el riesgo de morir a causa de la COVID-19 debería tranquilizarlos, especialmente cuando cientos de millones de personas mayores en todo el mundo han recibido hasta ahora la vacuna contra la COVID-19 de forma segura.

Otro gran recurso son los proveedores de atención médica, como médicos, enfermeros y farmacéuticos, que están bien informados sobre las vacunas contra la COVID-19.

Además de la vacunación, ¿qué más puedo hacer para prevenir las infecciones por COVID-19?

Existen diversas medidas de protección personal que puede implementar a diario para prevenir la propagación de la COVID-19 y de otros virus respiratorios.

- Si no se encuentra bien, limite el contacto con otras personas.
- Use mascarilla cuando sea necesario.
- Mejore la ventilación cuando sea posible (por ejemplo, abriendo las ventanas).
- Practique la higiene de manos lavándose las manos con regularidad o usando un desinfectante de manos.
- Cúbrase al toser y estornudar.
- Limpie las superficies y los objetos que se tocan o usan con frecuencia.

Seis preguntas para grupos de población específicos

¿Los adultos mayores con problemas de salud deberían recibir la vacuna contra la COVID-19?

Los estudios han demostrado que los adultos con problemas de salud no solo tienen un mayor riesgo de sufrir resultados graves a causa de la COVID-19, sino que el riesgo aumenta con la cantidad de problemas. Por estas razones, la vacunación es particularmente importante para las afecciones que se enumeran a continuación. Si tiene al menos una de las siguientes afecciones médicas (como lo indica la Public Health Agency of Canada), hable con su proveedor de atención médica sobre la vacunación:

- Cáncer
- Enfermedad cerebrovascular
- Enfermedad renal crónica
- Ciertas enfermedades hepáticas crónicas
- Ciertas enfermedades pulmonares crónicas
- Fibrosis quística
- Diabetes *mellitus* tipo 1 y tipo 2
- Discapacidades
- Afecciones cardíacas
- Infección por VIH
- Ciertos trastornos de salud mental
- Obesidad
- Embarazo y embarazos recientes
- Enfermedades de inmunodeficiencia primaria
- Tabaquismo actual o anterior
- Trasplante de órgano sólido o de células madre sanguíneas
- Tuberculosis
- Uso de corticosteroides o de otros medicamentos inmunosupresores

¿Es segura la vacunación contra la COVID-19 en adultos mayores con problemas de salud?

Generalmente, es seguro que las personas con problemas de salud reciban la vacuna contra la COVID-19.

Se recomienda que los adultos con problemas de salud, con alergias o que estén tomando medicamentos notifiquen al proveedor de atención médica que administra la vacuna para evitar efectos secundarios y garantizar el uso adecuado de las vacunas. En el caso de las personas con trastornos hemorrágicos, la afección debe controlarse antes de la vacunación para reducir el riesgo de sangrado. Sin embargo, quienes reciben anticoagulación a largo plazo no se consideran en riesgo y pueden recibir las vacunas contra la COVID-19. En el caso de los adultos con antecedentes de síndrome inflamatorio multisistémico, la vacunación debe retrasarse hasta la recuperación o al menos 90 días después del diagnóstico, lo que sea más largo.

¿Alguien con alergias debería recibir la vacuna contra la COVID-19?

La decisión de que una persona con alergias deba recibir la vacuna contra la COVID-19 depende del tipo y la gravedad de su alergia. Las personas con antecedentes de alergias no relacionadas con inyecciones, reacciones alérgicas

graves a inyecciones no relacionadas o una posible alergia a un componente de la vacuna pueden vacunarse rutinariamente contra la COVID-19. Las personas que hayan experimentado una reacción alérgica inmediata leve o moderada a una vacuna contra la COVID-19 o a uno de sus componentes pueden consultar con un médico o con un enfermero con experiencia en inmunización antes de proceder. Por el contrario, quienes hayan tenido una reacción alérgica grave e inmediata a la vacuna contra la COVID-19 o a un componente de esta deben consultar con un alergólogo o con un proveedor de atención médica competente. El tiempo de observación después de la vacunación puede variar según el historial de alergias y puede ser entre 15 y 30 minutos.

¿Es segura la vacunación contra la COVID-19 en adultos mayores inmunocomprometidos?

Los pacientes inmunocomprometidos, o aquellos con sistemas inmunológicos debilitados, tienden a tener un mayor riesgo de enfermarse gravemente y morir a causa de la COVID-19.

Esto puede incluir personas mayores que viven con cáncer o con VIH, receptores de trasplantes o que toman esteroides u otros medicamentos para tratar ciertas afecciones médicas, llamados "inmunosupresores", que reducen la capacidad del cuerpo para combatir algunas infecciones.

Debido a su mayor riesgo de enfermarse gravemente y morir a causa de infecciones por COVID-19, las personas inmunocomprometidas deben recibir la vacuna contra la COVID-19. Como ninguna de las vacunas actualmente aprobadas incluye virus vivos, no hay riesgo de infectarse con el virus real al vacunarse.

Se destaca claramente la necesidad de que los adultos inmunocomprometidos reciban vacunas contra la COVID-19, ya que se les recomienda recibir múltiples dosis independientemente de su historial de vacunación. Consulte más arriba para obtener información sobre las recomendaciones del NACI para personas inmunocomprometidas.

Además, siempre es bueno consultar con su médico para obtener la información y los consejos más recientes sobre la seguridad y la eficacia de estas vacunas, ya que él conoce bien su situación médica general.

¿Es seguro y recomendado que las personas mayores que viven con demencia reciban la vacuna contra la COVID-19?

La edad es el mayor factor de riesgo para tener demencia. Las personas que viven con demencia a menudo viven con al menos otra afección crónica, y se ha demostrado que tienen un riesgo mucho mayor, en comparación con las personas sin demencia, de enfermarse gravemente y morir a causa de la COVID-19. Además, las personas con demencia pueden tener más dificultades para reconocer los síntomas de la COVID-19 y actuar ante ellos. Esto resalta la importancia adicional de garantizar que todos los canadienses mayores, especialmente aquellos con demencia, reciban las dosis recomendadas de la vacuna contra la COVID-19.

Esta es la razón por la que la Public Health Agency of Canada, las asociaciones médicas y de enfermería de Canadá, y la Alzheimer Society of Canada recomiendan que todos los canadienses mayores, incluidos aquellos que viven con demencia, reciban las dosis recomendadas de la vacuna contra la COVID-19.

Existe cierta preocupación de que algunos de los efectos secundarios limitados asociados con las vacunas contra la COVID-19, como dolor de cabeza, dolor muscular, fatiga, dolor articular o escalofríos que pueden durar unos días, puedan causar mayor confusión en una persona que vive con demencia. Aun así, estos efectos secundarios posteriores a la vacunación generalmente se pueden controlar bien con paracetamol u otros tratamientos.

Millones de personas mayores en todo el mundo que viven con demencia han recibido ahora de manera segura sus vacunas contra la COVID-19; los expertos médicos continúan enfatizando que los beneficios positivos de las vacunas contra la COVID-19 casi siempre superan cualquier riesgo, y la inmunización se recomienda especialmente para las personas que viven con demencia.

Soy miembro de una comunidad racializada y tengo dudas sobre recibir la vacuna contra la COVID-19. ¿Cómo sé que es seguro para mí?

Es comprensible que las personas racializadas, en particular los canadienses negros e indígenas, duden en recibir la vacuna debido al racismo sistémico y a la desconfianza histórica en el sistema de atención médica canadiense. Sin embargo, los canadienses de color se han visto afectados de manera desproporcionada por la COVID-19 debido a las disparidades sociales, económicas y de salud, y recibir la vacuna puede brindarles el mayor nivel de protección contra este virus. El NACI ha recomendado que todos los adultos de comunidades racializadas y de otras comunidades con exclusión social reciban la vacuna contra la COVID-19, reconociendo las desigualdades que estas poblaciones continúan enfrentando.

Además, Pfizer-BioNTech y Moderna han dicho que la eficacia de sus vacunas ha sido constante en todas las edades, razas, etnias y datos demográficos de género.

Desmentir tres mitos sobre las vacunas contra la COVID-19

¿Recibir la vacuna significa que contraeré COVID-19?

Las vacunas contra la COVID-19 que actualmente están disponibles para los canadienses no pueden transmitirle COVID-19 ni lo harán. Todas las vacunas contienen esencialmente una tarjeta de recetas que su cuerpo usa para producir un pequeño trozo de proteína de pico inofensiva, similar a la proteína del virus de la COVID-19, que ayuda a su cuerpo a reconocer y combatir el virus.

La vacuna contra la COVID-19 en realidad no contiene el virus de la COVID-19, por lo que usted no puede contraer la COVID-19 a través de la vacuna. El mRNA sintético que es fundamental para las vacunas contra la COVID-19 también se descompone rápidamente una vez que ingresa al cuerpo.

La vacuna contra la COVID-19 no dará positivo en una prueba de PCR nasofaríngea (nasal) ni en una prueba rápida de antígeno (RAT). Si su prueba de COVID-19 da positivo en una prueba RAT o PCR, significa que tiene una infección por COVID-19, la cual no está relacionada con la vacuna.

Escuché que los materiales de la vacuna son dañinos. ¿Es eso cierto?

Como se señaló anteriormente en este folleto, tanto las vacunas de Pfizer-BioNTech como las de Moderna contienen

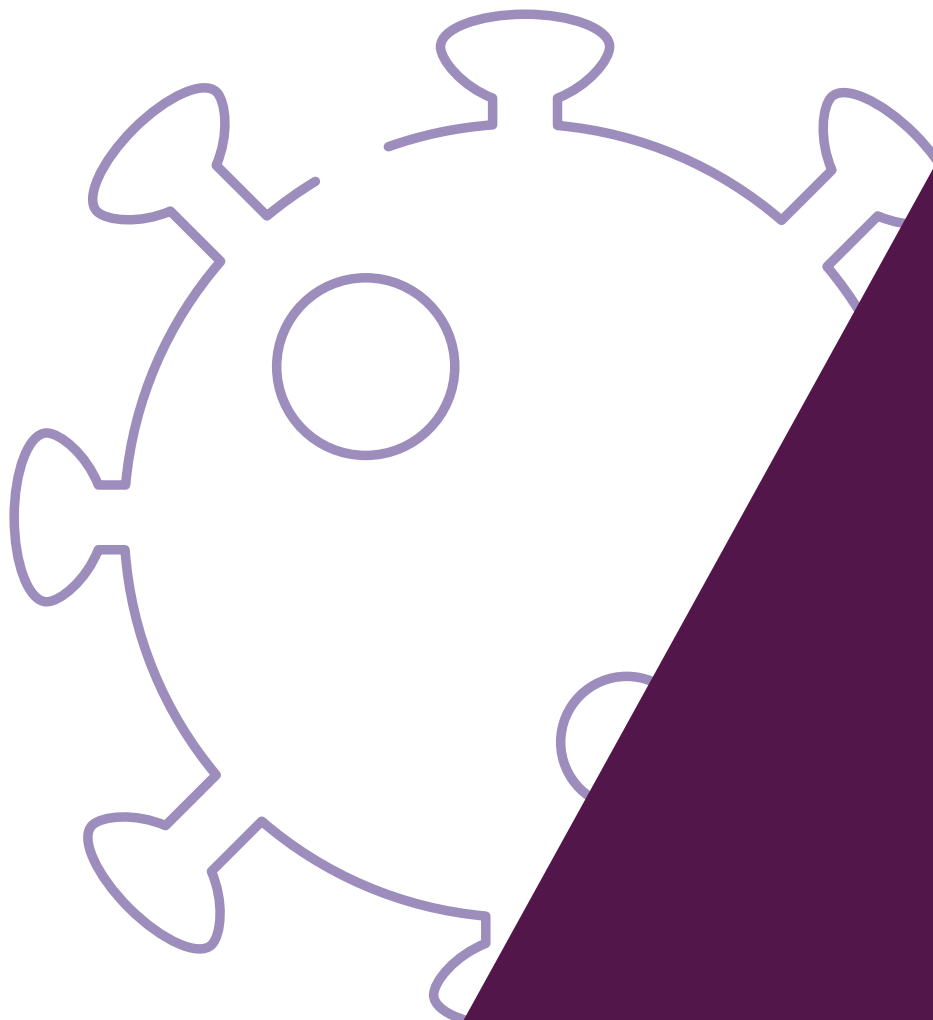
mRNA junto con otros ingredientes normales de la vacuna, como grasas, sales y una pequeña cantidad de azúcar. Las vacunas no incluyen virus vivos y no interactuarán con nuestro ADN.

Ninguna de las vacunas contra la COVID-19 contiene gelatina ni materiales de origen animal. Las vacunas Pfizer-BioNTech y Moderna no se desarrollaron usando líneas celulares fetales. Es importante tener en cuenta que ninguna de las vacunas contiene células o tejidos fetales. Las vacunas actualmente aprobadas no contienen alérgenos comunes como el látex y las proteínas alimentarias (por ejemplo, huevos, gluten, productos o subproductos de frutos secos). Las vacunas no contienen ningún material como metales, implantes, microchips o dispositivos de seguimiento.

Escuché que las personas pueden contraer miocarditis/pericarditis después de recibir la vacuna contra la COVID-19. ¿Es eso cierto?

Existe un riesgo raro de que las personas contraigan miocarditis (inflamación o hinchazón/enrojecimiento del músculo cardíaco) o pericarditis (inflamación o hinchazón/enrojecimiento del revestimiento exterior del corazón) a través de las vacunas contra la COVID-19 disponibles. Sin embargo, los casos se han presentado con mayor frecuencia en personas de 12 a 29 años, especialmente en varones. Si bien la mayoría de las personas requieren hospitalización, responden bien al tratamiento conservador y se recuperan rápidamente.

Las personas que experimentaron miocarditis o pericarditis debido a una vacuna contra la COVID-19 anterior aún pueden recibir otra dosis después de discutir esto con sus proveedores de atención médica. Si se ofrece otra dosis, debe ser **Comirnaty**[®] (Pfizer-BioNTech) debido a las menores tasas de miocarditis o pericarditis después de la versión original de **Comirnaty**[®] (Pfizer-BioNTech) en comparación con la versión original de **Spikevax**[®] (Moderna).



Cinco preguntas adicionales para considerar

¿Cuántos adultos mayores han sido vacunados en Canadá?

A junio de 2024, el 95 % de los canadienses de 60 años o más (sin incluir Alberta) habían recibido al menos una dosis de la vacuna contra la COVID-19.

Sin embargo, solo el 10 % de los canadienses mayores (sin incluir a todos los residentes de Alberta y de Quebec) tenían actualizadas sus vacunas recomendadas contra la COVID-19.

Esto indica que la mayoría de los adultos mayores en Canadá no estaban protegidos con las vacunas contra la COVID-19 más recientes disponibles. Se espera que las vacunas contra la COVID-19 actualmente disponibles proporcionen una mejor respuesta inmunitaria contra las cepas de la COVID-19 circulantes y también mejoren la protección contra las enfermedades sintomáticas y graves que podrían haberse reducido desde la última vacunación o infección de una persona.

¿En qué fuentes debo confiar para obtener información sobre la vacuna contra la COVID-19? ¿Mi proveedor de atención médica primaria? ¿Las noticias?

En los últimos años, se han emitido numerosas recomendaciones sobre la vacuna contra la COVID-19 en

Canadá. En el futuro, habrá diferentes niveles de cobertura y costos para estas vacunas, ya que las provincias y los territorios de Canadá ahora son responsables de comprar las vacunas contra la COVID-19 y de decidir quién las recibirá gratuitamente. Para obtener la información más precisa y actualizada en su área, comuníquese con su centro de salud pública local. Su proveedor de atención médica primaria también es un excelente recurso para responder preguntas sobre la vacunación contra la COVID-19. Se prefieren estas fuentes a las más generales (como los medios de comunicación u organizaciones internacionales como la World Health Organization), que pueden no brindar orientación específica de la región que actualmente sea relevante para usted.

¿Cómo puedo obtener un registro de mi historial de vacunación contra la COVID-19?

Hay diferentes maneras de obtener un registro de su historial de vacunación contra la COVID-19. El método en línea incluye las siguientes instrucciones:

1. Haga clic en el siguiente enlace del sitio web: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/vaccines/vaccine-proof.html>.
2. Haga clic en el cuadro de su provincia/territorio.
3. Haga clic en el cuadro verde para visitar el sitio web jurisdiccional.
4. Proporcione la información necesaria para obtener su comprobante de vacunación contra la COVID-19.

El método telefónico incluye las siguientes instrucciones:

5. Comuníquese con su proveedor de atención médica primaria, ya que debe tener un registro de sus vacunas contra la COVID-19.
6. Si no puede confirmar su historial de vacunación, consulte a su proveedor de atención médica sobre otras formas de intentar determinarlo.

¿Tendremos que seguir recibiendo una dosis de vacuna cada año?

La COVID-19 sigue siendo un grave problema de salud pública, ya que puede causar consecuencias graves como hospitalizaciones y muertes. A diferencia de otros virus respiratorios (por ejemplo, la gripe), el virus SARS-CoV-2 circula durante todo el año con períodos de mayor incidencia de infecciones. El NACI proporcionará a los canadienses recomendaciones adicionales basadas en la circulación continua del virus SARS-CoV-2 y en la disponibilidad de nuevas vacunas contra la COVID-19.

Sin embargo, las personas no deben esperar a tomar estas decisiones y deben actuar ahora para recibir las vacunas recomendadas.

¿Hay otras vacunas que debería recibir?

Hay otras cinco vacunas aprobadas o recomendadas para adultos mayores en Canadá, a saber:

Enfermedades prevenibles con vacunas	Duración de las dosis de vacuna
Influenza (gripe)	Una dosis cada año
Virus respiratorio sincitial (VRS)	Una dosis
Enfermedad neumocócica (neumonía)	Una dosis
Herpes zóster	Dos dosis
Tétanos y difteria	Número de dosis según el historial de vacunación

La mayoría de las vacunas recomendadas se pueden administrar al mismo tiempo. Hable con su proveedor de atención médica para mantenerse al día con las vacunas recomendadas.

Recursos útiles adicionales

- **Enfermedad del coronavirus (COVID-19)** (Public Health Agency of Canada)
Proporciona enlaces a varios recursos del Gobierno nacional sobre la circulación actual del virus SARS-CoV-2, la prevención y el manejo de la COVID-19, e información para grupos específicos, incluidos los adultos mayores.
- **Folleto "Guía de vacunas para canadienses mayores"** (National Institute on Ageing)
Proporciona información sobre enfermedades prevenibles mediante vacunas, recomendaciones nacionales de vacunas, costos y disponibilidad para adultos mayores en Canadá.
- **Resúmenes de una página sobre vacunas provinciales y territoriales** (National Institute on Ageing)
Resumen de una página sobre las recomendaciones nacionales de vacunas, junto con la cobertura de vacunas y los recursos para cada provincia y territorio canadiense.

Para obtener más información
sobre el NIA, visite nuestro
sitio web en www.NIAgeing.ca y
síguenos en Twitter [@NIAgeing](https://twitter.com/NIAgeing).