

Bivalentes

MITOS Y REALIDADES



MITOS: El refuerzo bivalente no es necesario porque la pandemia ha terminado. El CDC dice que ya no tenemos que usar máscaras.

REALIDADES: El enmascaramiento sigue siendo una herramienta esencial para prevenir la propagación de COVID-19 y otros virus, como la gripe. Aún se le puede pedir que use una máscara en un centro de atención médica para proteger a los residentes vulnerables durante los períodos de alta transmisión en la comunidad. Nuevas cepas de COVID-19 continúan surgiendo en los Estados Unidos y en todo el mundo. Muchos de ellos tienen el potencial de causar brotes significativos, como hemos visto en el pasado. Vacunarse es la mejor manera de mantenerse a salvo de futuros brotes. Ahora que menos personas usan mascarillas, es aún más importante aumentar su inmunidad al estar al día con el último refuerzo.

MITOS: El refuerzo bivalente no es necesario. Ya he recibido dos refuerzos y no me he enfermado.

REALIDADES: La eficacia del booster monovalente disminuye con el tiempo (aproximadamente tres meses). Además, el monovalente proporciona inmunidad principalmente contra el virus COVID-19 original. El booster bivalente (actualizado) ofrece inmunidad contra el virus COVID-19 original y la variante omicron actual. Por lo tanto, el refuerzo actualizado de COVID-19 es una mejor vacuna.

MITOS: Una vez que reciba el refuerzo bivalente, tendré que recibir otro cada dos meses.

REALIDADES: Solo necesita el refuerzo bivalente (actualizado) una vez este año. El refuerzo bivalente tiene una inmunidad más amplia en comparación con los refuerzos monovalentes anteriores, lo que le permite ser un refuerzo una vez al año.

MITOS: El refuerzo bivalente aumenta la muerte relacionada con el corazón.

REALIDADES: Infectarse con COVID-19 aumenta el riesgo de miocarditis 11 veces. La vacuna COVID reduce este riesgo a la mitad. Al igual que la vacuna monovalente, el refuerzo bivalente puede causar una probabilidad muy rara de miocarditis, principalmente en hombres más jóvenes. Es autolimitante y no tiene efectos a largo plazo.

MITOS: Escuché que se supone que esta temporada de gripe es difícil y quiero vacunarme contra la gripe. El refuerzo bivalente tendrá que esperar.

REALIDADES: Sí, esperamos una temporada de gripe más dura. Además, con menos personas usando mascarillas, el riesgo de transmisión de la gripe y del virus COVID-19 ha aumentado. Es recomendable contraer la gripe y el refuerzo actualizado COVID-19. Puede recibir ambas vacunas al mismo tiempo de forma segura.

MITOS: COVID-19 ya no enferma gravemente a las personas; es como un resfriado, así que no necesito el último refuerzo.

REALIDADES: El aumento del número de personas vacunadas contra COVID-19 ha contribuido significativamente a reducir las tasas de hospitalización y de mortalidad. La vacuna de refuerzo reduce sustancialmente el riesgo de enfermedad grave, hospitalización o muerte. Sin embargo, las personas no vacunadas o las personas con ciertas condiciones médicas siguen hospitalizadas y muriendo de COVID-19. Además, muchas personas también están desarrollando el síndrome de COVID largo. La vacuna disminuye todos estos riesgos.

MITOS: Ya he tenido COVID, así que tengo inmunidad natural. No necesito el refuerzo.

REALIDADES: Con las nuevas variantes, la protección contra la inmunidad natural no parece mantenerse bien. Además, el nivel y la duración de la inmunidad natural varían entre las personas. Por lo tanto, no podemos depender de la inmunidad natural. El refuerzo actualizado crea un nivel predecible de inmunidad contra múltiples cepas de COVID-19, proporcionando así un mejor nivel de inmunidad. A medida que se desarrollan nuevas variantes, el booster actualizado ofrece una cobertura más predecible frente al COVID-19.

Archivo fuente: <https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCULATIONAHA.122.059970>