

## VACUNAS CONTRA EL COVID-19. CARACTERISTICAS

Vacuna	BNT162/COMIRNATY (Pfizer/BioNTech)	mRNA 1273 (Moderna)	ChAdOx1/COVISHIELD (AstraZeneca/Oxford)	AD26.COVS.2.S (Janssen-Cilag/Johnson & Johnson)	CoronaVac (Sinovac)	Sputnik V (Gamaleya Research Institute)	Covaxin (Bharat Biotech)	Ad5-nCoV (CanSino)	NVX-CoV2373 (Novavax)
<b>Plataforma utilizada</b>	ARN mensajero	ARN mensajero	Vector viral	Vector viral	Virus inactivado	Vector viral	Virus inactivado	Vector viral	Subunidad proteica
<b>Protección conferida en estudios clínicos</b>	95,0% (adultos) y 75% en adolescentes (12-15 años)	94,1% adolescentes (12-17 años): 96%.	Entre 63,0% y 78,0% (aumenta con intervalo más largo entre dosis).	COVID-19 moderada a grave: 66,9% a 14 días; 66,1% a 28 días; grave a crítica: 76,7% a 14 días; 85,4% a 28 días.	Estudio prospectivo en Chile: <u>prevención COVID-19 grave 65,9%; hospitalización 87,5%; ingreso en UCI 90,3% y muerte 86,3%</u>	91,6%	73,0% a 81,0%, dos participantes produjeron anticuerpos (aún sin datos finales de fase 3)	65,7% (aún sin datos finales de fase 3)	89,7% contra la infección 7 días después de la segunda dosis.
<b>Eficacia contra las variantes</b>	Alfa: infección: 89,5% y enfermedad grave 100%; beta: infección 75% y enfermedad grave: 100%; delta: 87,9%; gamma/epsilon/delta: sin datos.		Alfa: infección 70,4%; beta: infección: 21,4%; delta: 59,8%; gamma/epsilon/delta: sin datos.	Alfa: enfermedad moderada a grave: 66,1% y enfermedad grave a crítica: 85,4%; beta: enfermedad moderada a grave: 64% y enfermedad grave a crítica: 81%; gamma: eficaz; delta/epsilon: sin datos.	Alfa: efectiva; beta: efectiva; gamma: sin datos; epsilon: baja efectividad	Actividad neutralizante contra las variantes alfa, beta, gamma y delta.	Anticuerpos neutralizantes contra beta y delta (preimpresión).	Sin información.	86,3% contra la variante alfa-
<b>Dosis e intervalos</b>	<u>2 dosis; Intervalo de 21 días entre la primera y la segunda.</u>	2 dosis; intervalo de 28 días entre la primera y la segunda.	2 dosis; intervalo de 28 a 84 días entre la primera y la segunda.	1 dosis.	2 dosis; intervalo de 28 días.	2 dosis; intervalo de 21 días entre la primera y la segunda.	2 dosis; intervalo de 14 días entre la primera y la segunda.	1 dosis.	2 dosis; intervalo de 21 días entre la primera y la segunda.
<b>Efectos secundarios</b>	Reacciones locales, fatiga, dolor de cabeza, mialgia, escalofríos, artralgia y fiebre.	<u>Reacciones locales, fatiga, dolor de cabeza, mialgias, artralgias, escalofríos, náusea, vómito, edema axilar y fiebre.</u>	Reacciones locales, dolor de cabeza, fatiga, mialgia, fiebre, artralgia y náusea. (Menos frecuente con la segunda dosis).	Reacciones en el sitio de inyección, fatiga, dolor de cabeza, mialgias y fiebre.	Reacciones locales, dolor de cabeza, fatiga, náuseas, diarrea, mialgia, escalofríos, pérdida de apetito, tos, artralgia, prurito y congestión nasal.	Síntomas similares al resfriado, reacciones locales, dolor de cabeza y astenia.	Reacciones en el sitio de inyección, dolor de cabeza, fatiga y fiebre.	Reacciones en el sitio de inyección, dolor de cabeza, fatiga y fiebre.	Reacciones en el sitio de inyección, dolor de cabeza, malestar general, artralgias y fiebre.
<b>Para quién está recomendada</b>	<u>Mayores de 12 años.</u>	Mayores de 12 años.	Mayores de 18 años (en España aprobada para mayores de 60 años).	Mayores de 18 años.	Mayores de 18 años.	Mayores de 18 años.	La fase 2 se llevó a cabo en > 12 años y < 65 años.	Mayores de 18 años.	Mayores de 18 años.
<b>Recomendaciones para mujeres embarazadas y lactando</b>	<u>Entre las mujeres embarazadas, la recepción de la vacuna BNT162b2 se asoció con un menor riesgo de infección incidente por SARS-CoV-2.</u> La OMS recomienda que se considere la vacuna en mujeres embarazadas y lactando en grupos de riesgo.	Los datos de seguridad y eficacia no son suficientes para recomendar la vacuna para mujeres embarazadas o lactando. La OMS recomienda que se considere la vacuna en mujeres embarazadas y lactando en grupos de riesgo.	Los datos de seguridad y eficacia no son suficientes para recomendar la vacuna para mujeres embarazadas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). <u>Se debe considerar la vacunación en mujeres especialmente si están en un grupo de riesgo.</u>	La OMS recomienda el uso de la vacuna COVID-19 en mujeres embarazadas solo si los beneficios de la vacunación para la mujer embarazada superan los riesgos potenciales.	Los datos de seguridad y eficacia no son suficientes para recomendar la vacuna a mujeres embarazadas o lactantes. El fabricante sugiere indicación médica individualizada.	El 25 de junio el Ministerio de Salud de Rusia aprobó la vacunación con Sputnik V para las mujeres embarazadas; a la fecha no hay datos disponibles para esta población	No disponible.	No disponible.	No disponible.
<b>Quiénes no deben recibir la vacuna</b>	<u>Personas con antecedentes de anafilaxia a cualquier componente de la vacuna.</u>	Personas con antecedentes de anafilaxia a cualquier	Personas con antecedentes de anafilaxia a cualquier	<u>Antecedente de reacción alérgica grave a cualquier</u>	Pacientes con antecedentes de alergia a los	Administración Nacional de Medicamentos,	Información no disponible	Información no disponible	Información no disponible

	especialmente polietilenglicol, o que hayan tenido reacción anafiláctica a la primera dosis.	componente de la vacuna, especialmente polietilenglicol, o que hayan tenido reacción anafiláctica a la primera dosis.	componente de la vacuna o que hayan tenido reacción anafiláctica a la primera dosis.	componente de esta vacuna.	componentes de la vacuna; o con fiebre, enfermedad aguda y aparición aguda de enfermedades crónicas.	Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) en Argentina, <u>no se debe aplicar ante:</u> hipersensibilidad a cualquier componente de una vacuna, antecedente de reacciones alérgicas graves, enfermedades agudas graves, inmunocompromiso y menores de 18 años.			
<b>Efectos secundarios de especial interés</b>	<u>Miocarditis</u> predominantemente en adolescentes y adultos jóvenes después de la segunda dosis (a 4 días de la vacunación). Trombosis venosa cerebral riesgo 4,1 por millón.	Riesgo raro de coágulos de sangre con plaquetas bajas después de la vacunación.	Trombosis venosa cerebral riesgo 5,0 por millón. Casos de debilidad bifacial con parestesias, <u>variantes del síndrome de Guillain-Barré.</u>	Eventos tromboembólicos y trombocitopenia: asociación causal plausible. Los únicos posibles factores de riesgo identificados son la edad y el sexo (con más casos notificados en mujeres). Los beneficios de la vacuna continúan superando los riesgos.	No se especifican.	No se han descrito eventos adversos graves o de interés.	No se han descrito eventos adversos graves o de interés.	No se han descrito eventos adversos graves o de interés.	No se han descrito eventos adversos graves o de interés.
<b>Recomendaciones para personas inmunodeprimidas, incluidas las personas con virus de inmunodeficiencia humana</b>	No hay ninguna contraindicación para este grupo, pero existe la posibilidad de que la respuesta inmune a la vacunación sea insuficiente.	No hay ninguna contraindicación para este grupo, pero existe la posibilidad de que la respuesta inmune a la vacunación sea insuficiente.	No hay ninguna contraindicación para este grupo. La vacuna <u>es segura e inmunogénica en personas que viven con VIH bien controlados con terapia antirretroviral.</u>	No disponible.	Alerta sobre la posibilidad de que la respuesta inmunitaria a la vacunación sea insuficiente.	No disponible.	No disponible.	No disponible.	No disponible.
<b>Recomendaciones para pacientes con enfermedades autoinmunes</b>	En un estudio con 264 pacientes con trastornos reumatológicos en tratamiento: <u>después de la segunda dosis 14% de pacientes con fármacos que reducen las células B no presentaron anticuerpos IgG contra el SARS-CoV-2.</u>	No existen recomendaciones específicas. No está contraindicada.	No existen recomendaciones específicas. No está contraindicada.	No disponible.	No existen recomendaciones específicas.	No disponible.	No disponible.	No disponible.	No disponible.
<b>Recomendaciones para personas con antecedentes de síndrome de Guillain-Barré</b>	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.	No hay recomendaciones específicas. Se recomienda individualizar las recomendaciones para la vacunación en este grupo.