



Puntos de conversación: Una dosis de refuerzo de la vacuna contra el COVID-19 al año

- **Por ahora, los datos apoyan que todas las personas reciban una dosis de refuerzo de la vacuna contra el COVID-19 al año.**
 - Aún no hay datos suficientes para justificar múltiples dosis de refuerzo de la vacuna contra el COVID-19 al año.
 - Los datos muestran que la protección contra la infección ha ido disminuyendo en las personas que recibieron una dosis de refuerzo bivalente, especialmente en los adultos mayores.
 - Pero, hasta ahora, la protección contra la hospitalización parece seguir siendo fuerte para todos, incluyendo las personas de alto riesgo.
 - Esta recomendación sobre cuándo recibir una dosis de refuerzo podría cambiar en el futuro si aumentaran las hospitalizaciones entre los que recibieron una dosis de refuerzo bivalente o si el virus del COVID-19 mutara de forma significativa.
- **El COVID-19 sigue enviando a [miles de personas](#) al hospital cada día.**
 - Entre los niños menores de 5 años y los adultos mayores de 49, más del 80 por ciento de las hospitalizaciones por COVID-19 siguen siendo “por” COVID-19 y no “con” COVID-19, lo que significa que el COVID-19 es el motivo principal de esas hospitalizaciones.
 - Casi todos los adultos hospitalizados por COVID-19 tenían al menos una afección subyacente, siendo las más frecuentes las enfermedades pulmonares crónicas y las enfermedades cardiovasculares.
 - Más de la mitad de los niños y adolescentes hospitalizados por COVID-19 padecían al menos una afección subyacente, siendo las más frecuentes el asma y la prematuridad.
- **Los datos siguen demostrando que las vacunas contra el COVID-19 son seguras.**
 - Los datos a largo plazo apoyan la conclusión de que es muy poco probable que las dosis de refuerzo bivalentes estén relacionadas con [un mayor riesgo de infarto cerebral](#) entre los adultos mayores.
 - La miocarditis es un [riesgo poco frecuente pero real](#) para los adolescentes, pero los beneficios de recibir una serie primaria de vacunas siguen siendo mayores que los riesgos para este grupo de edad.
 - Los CDC y la FDA disponen de múltiples sistemas de vigilancia de la seguridad de las vacunas y siguen utilizándolos para detectar el riesgo de efectos adversos en tiempo real.



Preguntas frecuentes sobre una dosis de refuerzo al año

1. ¿Por qué los CDC están considerando recomendar una dosis de refuerzo de la vacuna contra el COVID-19 al año para todas las personas?

Los CDC esperan simplificar el calendario de dosis de refuerzo de la vacuna contra el COVID-19 recomendando una vacuna al año, de forma muy similar al calendario actual de vacunación anual contra la gripe. Algunos expertos han planteado que las poblaciones más vulnerables -como los adultos mayores y las personas inmunodeprimidas- podrían necesitar más de una dosis de refuerzo al año. En la reunión más reciente del ACIP, los asesores externos de los CDC determinaron que todavía no hay pruebas suficientes para recomendar múltiples dosis de refuerzo al año para ningún sector de la población.

2. ¿Por qué sigue habiendo tantas hospitalizaciones por COVID-19?

Todavía hay [miles de nuevas hospitalizaciones por COVID-19](#) cada día en los EE.UU. La mayoría de estas hospitalizaciones siguen siendo “por” COVID-19 en lugar de “con”. Esto significa que, en esos casos, el COVID-19 es la razón principal de la hospitalización y no un diagnóstico coincidente. Las afecciones subyacentes también son extremadamente frecuentes entre las personas hospitalizadas por COVID-19: casi todos los adultos tenían al menos una afección subyacente, siendo las más comunes las enfermedades pulmonares crónicas y las enfermedades cardiovasculares. Más de la mitad de los niños y adolescentes hospitalizados por COVID-19 padecían al menos una afección subyacente, siendo las más frecuentes el asma y la prematuridad. El debilitamiento de la inmunidad y el escaso uso de las dosis de refuerzo bivalentes podrían ser las razones del número persistentemente elevado de hospitalizaciones por COVID-19.

3. ¿Son mayores los beneficios de las dosis de refuerzo bivalentes que los riesgos para todos los grupos de edad?

En el caso de los adultos, está especialmente claro que los beneficios de las dosis de refuerzo bivalentes superan significativamente los riesgos. Para los adolescentes, que se enfrentan a un riesgo poco frecuente pero real de miocarditis por las vacunas de ARNm, los datos más recientes muestran que por cada millón de vacunas bivalentes administradas a jóvenes de 12 a 17 años se evitan varias hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes por COVID-19. Mientras tanto, hasta ahora no ha habido ningún caso de miocarditis entre los adolescentes que recibieron una dosis de refuerzo bivalente en un estudio de datos de seguridad de Pfizer. Los CDC continuarán vigilando los efectos adversos en tiempo real.