

VACUNA DEL COVID-19 PARA ADOLESCENTES

Respuestas a las 7 preocupaciones principales de los padres

La vacuna no fue acelerada

El hecho de que la vacuna contra el COVID-19 fue desarrollada en 9 meses NO significa que su proceso de desarrollo fue acelerado. El trabajo colaborativo de científicos de alrededor del mundo, los fondos, y las décadas de investigaciones anteriores resultaron en que la vacuna fuera desarrollada en 9 meses. Este trabajo incluyó:

1. Investigaciones científicas que fueron realizadas en 2003 gracias al SARS, el primo del COVID-19
2. Muchos fondos y recursos para los científicos de alrededor del mundo
3. La producción de las vacunas comenzó antes de que terminaran los ensayos clínicos porque el gobierno federal apoyó los esfuerzos de vacunación
4. Aunque las vacunas pasaron por las fases 1, 2, y 3 de desarrollo, las fases ocurrieron simultáneamente para que no hubiera pausas en el desarrollo. Es una práctica estándar;
5. Las enormes tasas de infección en las comunidades (desafortunadamente) hicieron que no tuviéramos que esperar para llegar a una cantidad mínima de casos del COVID-19 durante los ensayos clínicos;
6. Más de 150.000 personas participaron en los ensayos clínicos en Estados Unidos. El desarrollo de la vacuna no hubiera sido posible sin cada uno de ellos.

Los adolescentes quizás tendrán efectos secundarios

- En los ensayos clínicos, se notaron efectos secundarios leves y moderados: fiebre, cansancio, dolores de cabeza, escalofríos, diarrea, dolores musculares y articulares
- Peores efectos secundarios con la segunda dosis en comparación con la primera
- Los ganglios linfáticos hinchados fueron más comunes en el grupo de la vacuna en comparación con el placebo. Todos los casos se resolvieron en 1 semana

La vacuna es eficaz

- Eficacia del 100% en ensayos clínicos (16 casos de COVID en placebo y 0 entre los vacunados)
- No hubo casos graves de COVID-19 durante este estudio.
- La investigación muestra que las vacunas ayudan a evitar el COVID-19 prolongado y mejoran los síntomas de aquellos que ya tienen COVID-19 prolongado.

Existe la necesidad de la vacuna

- Los adolescentes tienen la tasa más alta de infección e infección sintomática (en comparación con adultos y niños), pero las hospitalizaciones son más bajas que los adultos.
- Ha habido 127 muertes de adolescentes por el COVID-19 desde el comienzo de la pandemia. Aunque este número parece bajo, el número de fallecidos entre los adolescentes es bajo en general. COVID-19 es una de las 10 principales causas de muerte de adolescentes
- Ha habido 3.742 casos de MIS-C desde el comienzo de la pandemia; El 21% eran adolescentes. La gravedad de MIS-C es peor para los adolescentes en comparación con los niños más pequeños
- Las vacunas reducen significativamente la transmisión comunitaria

El ARNm no altera el ADN

Es biológicamente imposible que el ARN mensajero (ARNm) altere el ADN. Para que una vacuna de ARNm altere el ADN de alguien, tendrían que ocurrir varios eventos:

1. El ARNm no puede ingresar al núcleo celular, donde vive el ADN. El ARNm no tiene el "código de la puerta secreta" (llamado señal de acceso nuclear) que le permitiría ingresar. Las vacunas de ARNm no pueden entrar.
2. El ARNm no se puede convertir en ADN. Esto requeriría una herramienta llamada "transcriptasa inversa", que la vacuna no tiene.
3. El ARNm no puede insertarse en el ADN. El ARNm necesitaría una herramienta llamada "integrasa" para hacer esto, que la vacuna no tiene.

La biotecnología nunca antes había sido aprobada por la FDA. NO es porque las vacunas de ARNm anteriores (para el cáncer, las alergias y el SARS) se hayan considerado peligrosas. Es porque las vacunas de ARNm anteriores no han sido muy efectivas. El ARNm se descompone muy rápidamente, por lo que debe ser transportado por algo. Encontrar ese medio de transporte ha sido un desafío. Para el COVID-19, los científicos encontraron que las burbujas de grasa para COVID-19 funcionaron muy bien

Los efectos secundarios prolongados, como la infertilidad, son muy improbables

No conocemos los efectos de las vacunas de ARNm del COVID-19 a largo plazo. Sin embargo, según nuestro conocimiento del ARNm y del cuerpo humano, no esperamos efectos secundarios a largo plazo:

- Los ingredientes de la vacuna se eliminan del cuerpo muy rápidamente. El ARNm es muy frágil y se deteriora dentro de 72 horas de la inyección. Las "burbujas de grasa" o los lípidos desaparecen en unos días.
- Las vacunas de ARNm no están compuestas por el patógeno real. Esto significa que no contienen partes de virus debilitadas, muertas o no infecciosas.
- En la historia de las vacunas, los efectos secundarios graves solo han aparecido en los primeros 2 meses de recibir la vacuna.
- Las personas que quedaron embarazadas después de la vacuna no tuvieron complicaciones por la vacuna.

Hay informes de que los ciclos menstruales de las mujeres cambian después de vacunarse. El cuerpo está generando una respuesta inmune y esto probablemente sería un efecto secundario, como fiebre.

Los adolescentes que se recuperaron anteriormente del COVID-19 todavía necesitan vacunarse

La eficacia de la inmunidad "natural" es alta, pero los adolescentes aún necesitan la vacuna:

- Recibir la vacuna, incluso para las personas que ya se han recuperado del COVID-19, fortalece su respuesta inmunológica (protección de anticuerpos y células T)
- La vacuna es la mejor forma de protección contra variantes preocupantes
- El sistema inmunológico está más desordenado por una infección natural. No está tan enfocado como la inmunidad que provee la vacuna.