

Necesidad de 2 dosis de las vacunas contra la COVID-19 de Pfizer y Moderna

Se necesitan dos dosis de las vacunas contra la COVID-19 de Pfizer y Moderna para conferir una inmunidad adecuada.

Las nuevas vacunas para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) son muy eficaces, pero existe una controversia sobre si se debe retrasar una segunda dosis para inmunizar a más personas. La segunda dosis es necesaria y debe administrarse.

¿Cómo funcionan las vacunas contra la COVID-19?

El ARN mensajero (ARNm) es una molécula muy inestable que se utiliza para crear proteínas en las células. El ARNm se puede sintetizar en un laboratorio y, cuando se inyecta en las células, puede provocar que se produzcan fragmentos de proteínas. Cuando estas pequeñas piezas de proteína (péptidos) dejan la célula, el cuerpo puede desarrollar una reacción inmunitaria contra ellas. Las 2 vacunas principales en EE. UU., las de Pfizer y Moderna, utilizan este enfoque para vacunar a las personas contra la infección por COVID-19.

¿Por qué se necesitan 2 dosis de la vacuna?

Cuando se analizaron las vacunas por primera vez, se encontró una reacción inmunitaria relativamente débil en las semanas siguientes a la primera dosis de la vacuna, seguida de una reacción fuerte cuando se administró una segunda dosis.

El siguiente conjunto de ensayos analizó la capacidad para prevenir la infección por COVID-19 después de recibir las 2 dosis de la vacuna. Estas vacunas fueron muy eficaces para la prevención de infecciones que causan síntomas después recibir ambas dosis, la primera y la segunda. Sin embargo, en estos ensayos siempre se administró una segunda dosis. Se desconoce cómo funciona la vacuna si solo se administra 1 dosis.

Controversia sobre la necesidad de una segunda dosis de la vacuna

Se han formulado argumentos que indican que debido a que la COVID-19 es una enfermedad tan grave que se está diseminando rápidamente en todo el mundo y debido a que las vacunas se pueden fabricar y administrar a una velocidad relativamente lenta, se debe administrar una primera dosis y retrasar la segunda dosis hasta que una gran cantidad de la población haya recibido la primera dosis.

Se sabe que la respuesta inmunitaria a 1 dosis de la vacuna es relativamente débil, aunque las personas que recibieron su primera dosis tuvieron cierta protección contra la infección sintomática por COVID-19. Se desconoce qué sucederá si las personas solo reciben 1 dosis.

Es posible que las personas que solo reciban 1 dosis tengan inmunidad parcial a la infección por COVID-19, lo que da lugar a un mayor riesgo de que se desarrollen variantes resistentes a la vacuna contra el SRAS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19. También se teme que las personas que solo reciban 1 dosis crean que tienen suficiente protección contra la infección por COVID-19

y no se administren una segunda dosis. No hay pruebas de que las personas que solo reciben 1 dosis tengan una protección adecuada a largo plazo contra la infección por COVID-19.

¿Cuándo se debe administrar la segunda dosis?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) recomiendan que la segunda dosis de la vacuna contra la COVID-19 se administre en las 3 semanas siguientes a la primera dosis de la vacuna de Pfizer y en las 4 semanas posteriores a la vacuna de Moderna. No deben transcurrir más de 6 semanas entre las dosis, aunque si la segunda dosis no se aplica dentro de este plazo, se puede administrar sin necesidad de repetir la primera dosis. No se recomienda administrar la segunda dosis antes de lo indicado anteriormente, pero si una persona necesita adelantar la segunda dosis, se permite administrar la segunda dosis hasta 4 días antes de la fecha establecida.

¿Las nuevas variantes del SRAS-CoV-2 afectan la eficacia de la vacuna?

Hasta el momento, las nuevas variantes parecen aumentar la capacidad de propagación de la COVID-19, pero no influyen en cuánto se enferma una persona a causa de la enfermedad. Las vacunas actuales parecen funcionar contra las nuevas variantes. Cuando se crean vacunas, estas son diseñadas para crear muchos anticuerpos diferentes contra diferentes partes del virus, de modo que, incluso si una parte del virus muta, los anticuerpos puedan reconocer otra parte del virus. Es posible que haya una variante que reduzca la eficacia de la vacuna, y las empresas que fabrican vacunas están creando vacunas nuevas que deberían actuar contra nuevas cepas del SRAS-CoV-2.

Dónde vacunarse

Las agencias gubernamentales distribuyen las vacunas contra la COVID-19. Lo más probable es que su médico de atención primaria no tenga acceso a la vacuna. Consulte en línea las instrucciones sobre cómo se está administrando la vacuna en su zona. La mayoría de los estados tienen instrucciones sobre cómo vacunarse que se pueden encontrar en el sitio web de la vacuna contra la COVID-19 de los CDC (www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/index.html).

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Consideraciones clínicas provisionales de los CDC para el uso de vacunas de ARNm contra la COVID-19 actualmente autorizadas en EE. UU.

Autor: Edward H. Livingston, MD

Publicado en línea: 3 de febrero de 2021. doi:10.1001/jama.2021.1375

Afiliación del autor: editor adjunto, JAMA.

Divulgaciones sobre conflictos de intereses: no se informan.

Fuentes: Understanding the new SARS-CoV-2 mutation found in England. Podcast de revisiones clínicas de JAMA. Publicado el 8 de enero de 2021.

COVID-19 vaccine safety—anaphylaxis and allergic reactions. JAMA Clinical Reviews podcast. Publicado el 6 de enero de 2021.

Lauring AS, Hodcroft EB. Genetic variants of SARS-CoV-2—what do they mean? JAMA.

Publicado en línea el 6 de enero de 2021. doi:10.1001/jama.2020.27124

Actualización sobre la vacuna contra el coronavirus con Paul Offit y Robert Wachter. Podcast "Conversaciones con el Dr. Bauchner". Publicado el 21 de enero de 2021.

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.