

Mission:

To protect, promote & improve the health of all people in Florida through integrated state, county, and community efforts.



Ron DeSantis
Governor

Joseph A. Ladapo, MD, PhD
State Surgeon General

Vision: To be the Healthiest State in the Nation

Guía para las Vacunas de Refuerzos Contra el COVID-19

13 de septiembre, 2023

A medida que el gobierno federal pone a disposición nuevas vacunas de refuerzos contra el COVID-19, el Departamento de Salud de Florida (Departamento) les recuerda a los proveedores de atención médica su obligación de mantenerse al día con la literatura relacionada con las vacunas de ARNm COVID-19.

El 11 de septiembre del 2023, el gobierno federal aprobó una vacuna ARNm de refuerzos contra el COVID-19 nueva. Mientras que las primeras vacunas de COVID-19 ARNm fueron autorizadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) utilizando los datos de ensayos clínicos con humanos, la aprobación más reciente se concedió en ausencia de datos significativos de ensayos clínicos específicos sobre la vacuna de refuerzo realizados en humanos. En ambos casos, el gobierno federal no ha proporcionado datos suficientes para apoyar la seguridad y eficacia de las vacunas contra el COVID-19. Se anticipa que los proveedores de atención médica incluyan esta información en sus conversaciones con pacientes sobre las vacunas ARNm COVID-19.

Basada en la alta taza de inmunidad global y con los datos que existen, para personas menores de 65 años, el Cirujano General recomienda contra la vacuna de refuerzo para el COVID-19. Las personas con 65 años o más deben hablar con su proveedor de atención médica, y cubrir preocupaciones incluyendo las que se encuentran destacadas en esta orientación.

Los proveedores y los pacientes deben ser conscientes de las varias preocupaciones, incluyendo:

- Estudios hechos en varias partes del mundo que demuestran que las vacunas contra el COVID-19 se asocian con una eficacia negativa después de 4 a 6 meses. A medida que la eficacia disminuyó, los individuos desarrollaron un riesgo mayor de infección. Este hecho no se encuentra en otras vacunas, como en la vacuna contra la influenza.
- Las vacunas de ARNm contra el COVID-19 presentan un riesgo de miocarditis clínica y subclínica y otras afecciones cardiovasculares entre personas saludables.
- Se desconoce el riesgo de los efectos adversos con cada dosis adicional de la vacuna de ARNm contra el COVID-19. Actualmente, es posible que haya personas que recibieron de cinco a siete dosis (y contando) de esta vacuna durante un período de 3 años.
- Los niveles elevados de proteína spike de la vacuna COVID-19 de ARNm persisten entre algunas personas durante un período de tiempo indefinido, lo que puede conllevar riesgos para la salud.

Mejorar hábitos y la salud de manera general ayudan a controlar y reducir el riesgo de problemas graves de salud, tal como la cardiopatía, la diabetes tipo dos, y la obesidad. El Cirujano General y el Departamento continúan alentando a los floridanos de priorizar su salud. Por ejemplo:

- Manténgase activo físicamente
- Minimice las comidas procesadas
- Maximice las verduras y grasas saludables y,
- Pase tiempo en las afueras para obtener los niveles necesarios de vitamina D

Florida Department of Health**Office of the State Surgeon General**

4052 Bald Cypress Way, Bin A-00 • Tallahassee, FL 32399-1701
PHONE: 850-245-4210 • FAX: 850-922-9453

FloridaHealth.gov

JPHAB Accredited Health Department
Public Health Accreditation Board

Fuentes

- Altarawneh, H. N., Chemaitlely, H., & Ayoub, H. H. (2022). *Effects of previous infection and vaccination on symptomatic omicron infections*. The New England Journal of Medicine.
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2203965>
- Buergin, N., Lopez-Ayala, P., & Hirsiger, J. R. (2023). *Sex-specific differences in myocardial injury incidence after COVID-19 mRNA-1273 booster vaccination*. Wiley Online Library.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ejhf.2978>
- Brogna, C., Cristoni, S., Marino, G., Montano, L., Viduto, V., Fabrowski, M., Lettieri, G., & Piscopo, M. (2023). *Detection of recombinant Spike protein in the blood of individuals vaccinated against SARS-CoV-2: Possible molecular mechanisms*. Proteomics Clinical applications, e2300048. Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/prca.202300048>
- Castelli, J. M., Rearte, A., Olszevicki, S., Voto, C., Del Valle Juarez, M., Pesce, M. et al. (2022). *Effectiveness of mRNA-1273, BNT162b2, and BBIBP-CorV vaccines against infection and mortality in children in Argentina, during predominance of delta and omicron covid-19 variants: test negative, case-control study*. BMJ. <https://www.bmjjournals.org/content/379/bmj-2022-073070>
- Chemaitlely, H., Ayoub, H. H., AIMukdad, S., Coyle, P., Tang, P., Yassine, H. M., Al-Khatib, H. A., Smatti, M. K., Hasan, M. R., Al-Kanaani, Z., Al-Kuwari, E., Jeremijenko, A., Kaleeckal, A. H., Latif, A. N., Shaik, R. M., Abdul-Rahim, H. F., Nasrallah, G. K., Al-Kuwari, M. G., Butt, A. A. Abu-Raddad, L. J. (2022). Duration of mRNA vaccine protection against SARS-CoV-2 omicron ba.1 and BA.2 subvariants in Qatar. Nature News. <https://www.nature.com/articles/s41467-022-30895-3>
- Demicheli, V., Jefferson T., Di Pietrantoni, C., Ferroni, E., Thorning, S., Thomas, RE., Rivetti, A. *Vaccines for preventing influenza in the elderly*. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 2. Art. No.: CD004876. DOI: 10.1002/14651858.
- Eythorsson, E. (2022). *Rate of SARS-CoV-2 reinfection during an omicron wave in Iceland*. JAMA Network Open. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2794886>
- Lin, D.-Y., Gu, Y., & Xu, Y. (2022). *Effects of vaccination and previous infection on Omicron infections in children*. The New England Journal of Medicine.
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2209371>
- Mansanguan, S., Charunwatthana, P., Piyaphanee, W., Dechkajorn, W., Poolcharoen, A., & Mansanguan, C. (2022). *Cardiovascular manifestation of the BNT162B2 mRNA covid-19 vaccine in adolescents*. MDPI. <https://www.mdpi.com/2414-6366/7/8/196>
- Nabin K Shrestha, Patrick C Burke, Amy S Nowacki, James F Simon, Amanda Hagen, Steven M Gordon, Effectiveness of the Coronavirus Disease 2019 Bivalent Vaccine, *Open Forum Infectious Diseases*, Volume 10, Issue 6, June 2023, ofad209, <https://doi.org/10.1093/ofid/ofad209>

Nordstrom, P., Ballin, M., & Nordstrom, A. (2022). *Risk of infection, hospitalisation, and death up to 9 months after a second dose of COVID-19 vaccine: A retrospective, total population cohort study in Sweden*. The Lancet. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00089-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00089-7/fulltext)

Roltgen, K., Boyd, S. D., Nadeau, K. C., Pinsky, B. A., Oscar , S., & Nielsen, S. C. A. (2022). *Immune imprinting, breadth of variant recognition, and germinal center response in human SARS-CoV-2 infection and vaccination*. Cell. [https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674\(22\)00076-9](https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674(22)00076-9)

Trougakos, I. P., Terpos, E., Alexopoulos, H., Politou, M., Paraskevis, D., Scorilas, A., Kastritis, E., Andreakos, E., & Dimopoulos, M. A. (2022). *Adverse effects of COVID-19 mRNA vaccines: The Spike hypothesis*. Trends in molecular medicine. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9021367/>

Yonker, L. M., Swank, Z., Bartsch, Y., Burns, M. D., Kane, A., Boribong, B., Davis, J. P., Loiselle, M., Novak, T., Senussi, Y., Cheng, C.-A., Burgess, E., Edlow, A. G., Chou , J., & Dionne, A. (2023). *Circulating spike protein detected in post–COVID-19 mRNA vaccine myocarditis*. Circulation. <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.122.061025>