

# Lista de verificación de previa a la vacunación para las vacunas contra el COVID-19



**VAMS** Vaccine Administration Management System

## Para los receptores de la vacuna:

Paciente Nombre \_\_\_\_\_

Las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar si hay cualquier razón por la cual no deba recibir la vacuna contra el COVID-19 hoy.

Edad \_\_\_\_\_

Si responde "sí" a cualquier pregunta, no significa necesariamente que no deba vacunarse. Solo significa que se pueden hacer preguntas adicionales. Si una pregunta no está clara, pídale a su proveedor de servicios sanitarios que se la explique.

	Sí	No	No lo sé
1. ¿Se siente enfermo hoy?			
2. ¿Ha recibido alguna vez una dosis de la vacuna contra el COVID-19?			
• En caso afirmativo, ¿qué marca de la vacuna recibió?			
<input type="checkbox"/> Pfizer <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> Janssen (Johnson & Johnson) <input type="checkbox"/> Otra marca			
3. Alguna vez ha tenido una reacción alérgica a:			
(Esto incluiría una reacción alérgica grave [por ejemplo, anafilaxia] que requiriera tratamiento con epinefrina o EpiPen® o que hubiera tenido que ir al hospital. También incluiría una reacción alérgica que le haya ocurrido en 4 horas que le causó urticaria, hinchazón o dificultad respiratoria, incluyendo sibilancias).			
• Un componente de una vacuna contra el COVID-19 que incluya uno de los siguientes elementos:			
○ Polietilenglicol (PEG), que se encuentra en algunos medicamentos, tales como laxantes y preparaciones para procedimientos de colonoscopia			
○ Polisorbato, que se encuentra en algunas vacunas, comprimidos recubiertos con una película y esteroides intravenosos.			
• Una dosis previa de la vacuna contra el COVID-19.			
• Una vacuna o terapia inyectable que contiene múltiples componentes, uno de los cuales es un componente de la vacuna contra el COVID-19, pero no se sabe qué componente provocó la reacción inmediata.			
4. ¿Alguna vez ha tenido una reacción alérgica a otra vacuna (que no sea la vacuna contra el COVID-19) o a un medicamento inyectable?			
(Esto incluiría una reacción alérgica grave [por ejemplo, anafilaxia] que requiriera tratamiento con epinefrina o EpiPen® o que hubiera tenido que ir al hospital. También incluiría una reacción alérgica que le haya ocurrido en 4 horas que le causó urticaria, hinchazón o dificultad respiratoria, incluyendo sibilancias).			
5. ¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) a algo que no sea un componente de la vacuna contra el COVID-19, o alguna vacuna o medicamento inyectable? Esto incluiría alergias a alimentos, mascotas, veneno, alergías ambientales o a medicamentos orales.			
6. ¿Le han puesto alguna vacuna en los últimos 14 días?			
7. ¿Ha tenido alguna vez una prueba positiva para el COVID-19 o algún médico le ha dicho alguna vez que tuviera COVID-19?			
8. ¿Ha recibido tratamiento con anticuerpos pasivos (anticuerpos monoclonales o suero de convaleciente) como tratamiento contra el COVID-19?			
9. ¿Tiene un sistema inmunológico debilitado causado por VIH o cáncer o toma medicamentos o terapias inmunosupresoras?			
10. ¿Tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante?			
11. ¿Tiene antecedentes o factores de riesgo para un trastorno de coagulación de la sangre?			
12. ¿Está embarazada o está amamantando?			
13. ¿Tiene rellenos dérmicos?			

## Formulario revisado por

07/05/2021 CS321629-E

Fecha

Adaptado con reconocimiento de las listas de verificación de la Coalición para la Acción de Inmunización (IAC por sus siglas en inglés)



# Lista de verificación de previa a la vacunación para las vacunas contra el COVID-19



**VAMS** Vaccine Administration Management System

He leído o me han explicado la Declaración de información sobre la vacuna del 2020-2021 para la vacuna contra el COVID-19 y comprendo los riesgos y beneficios. Además, también he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre estas vacunas. Creo que los beneficios superan los riesgos y asumo voluntariamente toda la responsabilidad por cualquier reacción que pueda resultar de mi recepción de la o las inmunizaciones o de la recepción de las vacunas por parte de la persona nombrada a continuación para quien soy el tutor legal

("Protegido"). Mi historial médico puede compartirse con mi médico u otro proveedor de atención médica y el historial médico de mi pupilo puede compartirse con su médico u otro proveedor de atención médica. Solicito que me den la o las inmunizaciones a mí o a mi protegido. Yo, en mi nombre y en el de mi pupilo y cada uno de nuestros respectivos herederos, albaceas, representantes personales y cesionarios, eximo por la presente al centro de vacunación masiva de aprovisionamiento, y a sus filiales, subsidiarias, divisiones, directores, contratistas, agentes y empleados (colectivamente "Partes Exoneradas"), de cualquier reclamación que surja de, en conexión con o en cualquier forma relacionada con mi recepción y la recepción de mi pupilo de esta o estas vacunas. Ni el centro de vacunación masiva de aprovisionamiento ni ninguna de las Partes liberadas serán, en ningún momento o en cualquier medida, responsables de cualquier pérdida, lesión, muerte o daño sufrido por cualquier persona en cualquier momento en relación con o como resultado de esta vacuna o la administración de las vacunas descritas anteriormente. El centro de vacunación de provisión utilizará y divulgará su información personal y de salud o la información personal y de salud de su pupilo, para tratarlo a usted o a su pupilo, para que recibamos el pago de la atención que proporcionamos y para otras operaciones de atención médica.

Las operaciones de atención médica generalmente incluyen aquellas actividades que realizamos para mejorar la calidad de la atención. Hemos preparado un detallado AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD para ayudarle a entender mejor nuestras políticas en relación con usted y la información personal de salud de su protegido. <https://www.cdc.gov/other/privacy.html>

Reconozco que he recibido una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad.

Firma

Escriba en letra de molde: Apellido, Nombre (Inicial del segundo nombre)

Estado

Condado

Dirección de correo electrónico

Fecha



# Lista de verificación de previa a la vacunación para las vacunas contra el COVID-19



**VAMS** Vaccine Administration Management System

Para obtener información adicional acerca de la guía clínica de la vacuna contra el COVID-19 véase:

<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinic-considerations.htm>.

Para obtener información adicional de recomendaciones generales de ACIP, véase:

<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.htm>.

Actualmente, tres vacunas contra el COVID-19 están autorizadas para su uso en los Estados Unidos. Estas vacunas están autorizadas para su uso en diferentes grupos de edad.

PRODUCTO	GRUPOS DE EDAD AUTORIZADOS
Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19	Personas mayores de 12 años
Vacuna Moderna contra el COVID-19	18 años de edad o más
Vacuna Janssen COVID-19 (Johnson & Johnson)	18 años de edad o más

Cualquier persona que esté fuera de los grupos de edad autorizados para un producto no debe ponerse la vacuna.

**Observación posterior a la vacunación Tiempos para las personas sin contraindicaciones para la vacunación contra el COVID-19** **30 minutos:** historia de una reacción alérgica inmediata de cualquier gravedad ante una vacuna o terapia inyectable. Las personas con contraindicaciones para un tipo diferente de vacuna contra el COVID-19 (por ejemplo, las personas que tienen contraindicaciones para las vacunas contra el COVID19 de ARNm que reciben el vector viral de Janssen deben observarse durante 30 minutos después de la vacunación de Janssen). Antecedentes de anafilaxia por cualquier causa **15 minutos:** Todas las demás personas **Edad**

La Trombosis con Síndrome de Trombocitopenia (TTS por sus siglas en inglés) es un síndrome raro que involucra trombosis venosa o arterial aguda y trombocitopenia de nueva aparición en pacientes sin exposición reciente conocida a la heparina. TTS ha sido reportado en los Estados Unidos después de haberse aplicado la vacuna Janssen contra el COVID-19. La EUA de la FDA para la vacuna contra el COVID-19 de Janssen incluye ahora una advertencia de que podrían producirse raros episodios de coagulación tras la vacunación, principalmente entre las mujeres de 18 a 49 años.

Las mujeres de 18 a 49 años pueden recibir cualquier vacuna contra el COVID-19 autorizada por la FDA. Sin embargo, se les debe informar acerca del riesgo poco frecuente de TTS tras la recepción de la Vacuna COVID-19 de Janssen en su grupo de edad y de la disponibilidad de otras vacunas contra el COVID-19 autorizadas por la FDA.

La FDA ha añadido una advertencia a la EUA y a la [hoja informativa para los receptores](#). Se pueden encontrar materiales educativos adicionales para los destinatarios en

[CDC recomienda el uso del currículum de la vacuna Janssen contra el COVID-19 de Johnson & Johnson | CDC](#)

## ¿Se siente enfermo hoy?

No hay pruebas de que la enfermedad aguda reduzca la eficacia de la vacuna o aumente los efectos adversos de la misma. Sin embargo, como precaución con una enfermedad aguda moderada o grave, todas las vacunas deben posponerse hasta que la enfermedad haya mejorado. **Las enfermedades leves NO son contraindicaciones para la vacunación.** No se debe suspender la vacunación si la persona está tomando antibióticos.

**La vacunación de personas que tengan una infección actual debido al SARS-CoV-2 debe posponerse hasta que la persona se haya recuperado de la enfermedad aguda y pueda interrumpir el aislamiento.** Esta recomendación se le aplica a las personas que desarrollan una infección del SARS-CoV-2 antes de recibir cualquier dosis de la vacuna, así como a aquellas que desarrollan una infección del SARS-CoV-2 después de haberse aplicado la primera dosis pero antes de recibir la segunda dosis.

## Lista de verificación de previa a la vacunación para las vacunas contra el COVID-19



### ¿Ha recibido alguna vez una dosis de la vacuna contra el COVID-19?

Las vacunas contra el COVID-19 **NO** son intercambiables. Las vacunas contra el COVID-19 se administran vía intramuscular como una serie de dos dosis o una dosis única.

Para las marcas que necesitan dos dosis, verifique los registros médicos, los sistemas de información de vacunación y las tarjetas de registro de vacunación para ayudar a determinar la marca inicial que se ha recibido. Quienes recibieron una vacuna de prueba deben consultar con los patrocinadores del ensayo para determinar si es factible recibir dosis adicionales. Si la marca de la vacuna utilizada para la primera dosis no puede determinarse o ya no está disponible, se podrá administrar cualquier vacuna disponible contra el COVID19 de ARNm. Las dosis deben aplicarse con al menos 28 días de intervalo. Si se aplican dos dosis de diferentes marcas de las vacunas contra el COVID19 de ARNm en estas situaciones (o inadvertidamente), no se recomiendan dosis adicionales de ninguna de las dos marcas en este momento.

VACUNA	NÚMERO DE DOSIS O SERIES	INTERVALO ENTRE LAS DOSIS
Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19	2	21 días
Vacuna Moderna contra el COVID-19	2	28 Días
Vacuna Janssen contra el COVID-19	1	N / A

\*La segunda dosis debe aplicarse lo más cerca posible del intervalo recomendado. Si esto no es posible, la segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19 de ARNm puede programarse para que se aplique hasta 6 semanas (42 días) después de la primera dosis.

### Componentes de la vacuna contra el COVID-19 \*

Descripción	Vacunas contra el COVID19 de ARNm de Pfizer-BioNtech	Vacuna contra el COVID19 de ARNm de Moderna	Vacuna Janssen contra el COVID-19
<b>Ingredientes xxxactivos</b>	ARNm modificado con nucleósidos que codifica la glicoproteína viral de la espiga (S) del SARS-CoV-2	ARNm modificado con nucleósidos que codifica el pico viral (S) glicoproteína del SARS-CoV-2	Vector viral: vector Ad26 recombinante de replicación incompetente, que codifica una variante estabilizada de la proteína SARS-CoV-2 Spike (S)
<b>Ingredientes xxxactivos</b>	2[(polietenglicol)-2000]-N, Nditetradecilacetamida	PEG2000-DMG: 1,2-dimiristoil-racglicerol, metoxipolietenglicol	Polisorbato-80
	1,2-distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina	1,2-distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina	2-hidroxipropil-βciclodextrina (HBCD)
	Colesterol	Colesterol	Ácido cítrico monohidratado
	(4-hidroxibutil)(azanediil)bis(hexano6,1-diil) bis(2-hexildecanoato)	SM-102: heptadecano-9-ilo 8 - ((2hidroxietil) (6-oxo-6-(undeciloxi) hexil) (amino) octanoato	Citrato trisódico dihidratado
	Cloruro de potasio	Trometamina	Cloruro de sodio
	Fosfato de potasio monobásico	Clorhidrato de trometamina	Etanol
	Cloruro de sodio	Ácido acético	
	Fosfato sódico dibásico dihidratado	Acetato de sodio	
	Sacarosa	Sacarosa	

Cuando los receptores de la vacuna informan acerca de una reacción alérgica inmediata, los proveedores deben intentar determinar si las reacciones informadas después de la vacunación son consistentes con las reacciones alérgicas inmediatas en comparación con otros tipos de reacciones que se observan comúnmente después de la vacunación, como la reacción vasovagal o los efectos secundarios posteriores a la vacunación (que no son contraindicaciones para aplicarse la vacuna contra el COVID19 de ARNm). Consulte la página 6 para obtener información adicional.

\* Ninguna de las vacunas contiene huevos, gelatina, látex o conservantes.

# Lista de verificación previa a la vacunación contra el COVID-19



¿Alguna vez ha tenido una reacción alérgica a:

- ◆ Cualquier componente de una vacuna contra el COVID-19, incluyendo:
  - Polietileno (PEG), que se encuentra en algunos medicamentos, como los laxantes y los preparados para procedimientos de colonoscopia
  - Polisorbato, que se encuentra en algunas vacunas, tabletas recubiertas con una película y esteroides intravenosos.
- ◆ Una vacuna o terapia inyectable que contiene múltiples componentes, uno de los cuales provocó la reacción alérgica inmediata.

El polietilenglicol (PEG) es un ingrediente en ambos ARNm

Vacunas contra el COVID-19, y el polisorbato 80 es un ingrediente de la vacuna Janssen COVID-19. El PEG y el polisorbato están relacionados estructuralmente y puede producirse una hipersensibilidad de reacción cruzada entre estos compuestos.

- Las personas con una contraindicación a una de las vacunas contra el COVID19 de ARNm no deben recibir una dosis de ninguna de las vacunas de ARNm (Pfizer-BioNTech o Moderna). Las personas que tienen una contraindicación para las vacunas contra el COVID19 de ARNm (incluso debido a una alergia conocida [diagnosticada] al PEG) tienen una precaución para la vacuna Janssen contra el COVID19.
- Las personas con una contraindicación a la Vacuna Janssen contra el COVID-19 (incluso debido a una alergia conocida [diagnosticada] al polisorbato) tienen una precaución para las vacunas contra el COVID19 de ARNm.
- Además, las personas que tienen una reacción a una vacuna o terapia inyectable que contiene múltiples componentes, uno de los cuales es un componente de la vacuna, pero en quienes se desconoce qué componente provocó la reacción alérgica inmediata, deben tener precaución con la vacunación.

Los profesionales sanitarios deben estar familiarizados con la identificación de reacciones alérgicas de tipo inmediato, incluyendo la anafilaxia, y ser competentes en el tratamiento de estos eventos en el momento de la aplicación de la vacuna. En caso de que se produzca una reacción anafiláctica aguda tras la administración de una vacuna contra el COVID-19, deberá disponerse inmediatamente de un tratamiento médico adecuado para las reacciones alérgicas graves.

Véase el manejo de la anafilaxia en los centros de vacunación contra el COVID-19 CDC para obtener orientación adicional, véase [Manejo de Anafilaxis en los Lugares de Vacunación Contra el COVID-19](#).

¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica a otra vacuna (que no sea la vacuna contra el COVID-19) o a otro medicamento inyectable?

Un historial de cualquier reacción alérgica inmediata a cualquier otra vacuna o terapia inyectable (es decir, vacunas o terapias intramusculares, intravenosas o subcutáneas no relacionadas con un componente de las vacunas contra el COVID-19) es una precaución para las vacunas contra el COVID-19 actualmente autorizadas. Se puede aplicar la vacuna, pero aconsejar al paciente sobre los riesgos desconocidos de desarrollar una reacción alérgica grave y equilibrar estos riesgos con los beneficios de la vacunación. Se puede considerar el aplazamiento de la vacunación y / o la consulta con un alergólogo inmunólogo. Las consideraciones para la vacunación incluyen el riesgo de exposición al SARS-CoV-2, el riesgo de enfermedad grave o muerte por COVID-19, la infección previa por COVID-19, el riesgo desconocido de anafilaxia después de la vacunación contra el COVID-19 y capacidad del receptor de recibir la atención necesaria. **Estos individuos deben observarse durante 30 minutos después de haber sido vacunados.**

¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) a algo que no sea un componente de la vacuna contra el COVID-19, o a cualquier vacuna o medicamento inyectable? Esto incluiría alergias a alimentos, mascotas, veneno, alergias ambientales o a medicamentos orales. Las reacciones alérgicas, incluyendo las reacciones alérgicas graves, NO relacionadas con vacunas o terapias inyectables, componentes de las vacunas contra el COVID-19 (incluyendo la PEG), NO son contraindicaciones ni precauciones para la vacunación con las vacunas contra el COVID-19 actualmente autorizadas. SIN EMBARGO, las personas que hayan tenido reacciones alérgicas graves a cualquier cosa, independientemente de la causa, **deben observarse durante 30 minutos después de la vacunación.** Todos los demás, incluyendo a quienes tienen reacciones alérgicas inmediatas que no hayan sido graves, deben observarse durante 15 minutos.

## Preguntas de consideración de la clínica

Las respuestas a estas preguntas no son (por sí solas) contraindicaciones o precauciones de la vacunación. Sin embargo, los profesionales de la salud deben estar preparados para discutir la información y las opciones con los pacientes en función de sus respuestas a las siguientes preguntas.

**¿Le ha aplicado otra vacuna en los últimos 14 días?** La serie de vacunas contra el COVID-19 debe aplicarse sola, con un intervalo mínimo de 14 días antes o después de la aplicación de otras vacunas. Esta recomendación se basa en la falta de datos sobre la seguridad y eficacia de las vacunas contra el COVID19 de ARNm aplicadas simultáneamente con otras vacunas.

No obstante, la vacuna contra el COVID-19 y otras vacunas pueden aplicarse en un período más breve en situaciones en las cuales se considere que los beneficios de la vacunación superan los riesgos potenciales desconocidos de la co administración de la vacuna (por ejemplo, la vacunación que contenga toxoide tétanos como parte del tratamiento de heridas, la vacunación contra la rabia para después de la vacunación, la prevención de la exposición, la vacunación contra el sarampión o la hepatitis A durante un brote) o para evitar los obstáculos o retrasos en la vacunación contra el COVID-19.

# **Lista de verificación previa a la vacunación contra el COVID-19**



**¿Ha tenido una prueba positiva del COVID-19 o le ha dicho alguna vez algún médico que tuviera COVID-19?** Se les debe ofrecer la vacuna a las personas independientemente de los antecedentes de infección previa del SARS-CoV-2 sintomática o asintomática. La vacunación de las personas que tienen una infección actual conocida del SARSCoV-2 debe aplazarse hasta que la persona se haya recuperado de la enfermedad aguda (si ha tenido síntomas) y que se hayan cumplido los criterios para suspender el aislamiento. No existe un intervalo mínimo recomendado entre la infección y la vacunación, lo cual sugiere que el riesgo de reinfección por SARS-CoV-2 es bajo en los meses posteriores a la infección inicial, pero puede aumentar con el tiempo debido a la disminución de la inmunidad. Por lo tanto, si **bien el suministro de vacunas sigue siendo limitado**, las personas que tengan una infección aguda del SARS-CoV-2 documentada recientemente pueden optar por retrasar temporalmente la vacunación, si lo desean, reconociendo que el riesgo de reinfección y, por lo tanto, la necesidad de vacunación, pueden aumentar con el tiempo posterior a la infección inicial. No se recomiendan las pruebas virales para evaluar la infección aguda del SRAS-CoV-2 ni las pruebas serológicas para evaluar la infección previa con el único fin de tomar decisiones sobre la vacuna.

## **¿Ha recibido terapia con anticuerpos pasivos como tratamiento contra el COVID-19?**

Basándose en la semivida estimada de anticuerpos monoclonales o plasma de convaleciente como parte del tratamiento contra el COVID-19, así como de las pruebas que sugieren que la reinfección es poco frecuente en los 90 días posteriores a la infección inicial, la vacunación debe aplazarse durante al menos 90 días, como medida de precaución hasta que se tenga información disponible para evitar la interferencia del tratamiento de anticuerpos con las respuestas inmunes inducidas por la vacuna.

## **¿Tiene el sistema inmunitario debilitado debido a una infección por VIH o un cáncer, o toma medicamentos o terapias inmunosupresoras?**

Las personas que tienen infección por VIH u otras afecciones inmunodeprimidas, o que toman medicamentos o terapias

inmunosupresoras, pueden tener un mayor riesgo de padecer gravemente el COVID-19. Las vacunas contra el COVID-19 pueden aplicárseles a personas que padecen enfermedades subyacentes que no tengan contraindicaciones para la vacunación. Sin embargo, deben recibir asesoramiento sobre el perfil de seguridad y la eficacia de la vacuna desconocida en poblaciones inmunodeprimidas, así como sobre el potencial de respuestas inmunitarias reducidas y la necesidad de seguir siguiendo todas las pautas actuales para protegerse contra el COVID-19, incluido el uso de una máscara, distanciamiento social y lavarse las manos con frecuencia. No se recomienda la revacunación después de que se recupere la competencia inmune en las personas a quienes se le aplicaron vacunas contra el COVID-19 durante el tratamiento de quimioterapia o el tratamiento con otros medicamentos inmunosupresores.

## **¿Tiene un trastorno hemorrágico o está tomando algún anticoagulante?**

Al igual que con todas las vacunas, la vacuna contra el COVID-19 se puede aplicar a estos pacientes, si un médico familiarizado con el riesgo de hemorragia del paciente determina que la vacuna se puede aplicar por vía intramuscular con una seguridad razonable. ACIP recomienda la siguiente técnica para la vacunación intramuscular en pacientes que tienen trastornos hemorrágicos o estén tomando anticoagulantes: Para la vacunación se debe utilizar una aguja de calibre fino (calibre 23 o menor), seguida de una presión firme en el sitio, sin frotar, durante al menos 2 minutos.

## **¿Está usted embarazada o se encuentra en período de lactancia?**

Si las mujeres embarazadas forman parte de un grupo al cual se le recomienda aplicarse la vacuna contra el COVID-19 (por ejemplo, personal de atención médica), pueden optar por vacunarse. Al tomar una decisión, las mujeres embarazadas y sus proveedores de salud deben considerar el nivel de transmisión comunitaria del COVID-19, el riesgo personal del paciente de contraer COVID-19, los riesgos del COVID-19 para el paciente y los riesgos potenciales para el feto, la eficacia de la vacuna, los efectos secundarios de la vacuna y la falta de datos sobre el uso de la vacuna durante el embarazo. Una persona en periodo de lactancia que forme parte de un grupo al que se le recomienda la vacuna COVID-19 (por ejemplo, el personal sanitario) puede optar por vacunarse. No se tienen datos sobre la seguridad de las vacunas contra el COVID-19 en las mujeres que se encuentren en periodo de lactancia o los efectos de las vacunas contra el COVID-19 en el lactante o en la producción o excreción de leche.

## **¿Tiene rellenos dérmicos?**

Las personas que tienen rellenos dérmicos pueden desarrollar una inflamación temporal en o cerca del lugar de la inyección de relleno, generalmente el rostro o los labios, después de una dosis de la vacuna contra el COVID-19. Aplicar las vacunas a las personas que tienen rellenos dérmicos inyectables que no tienen

## **Lista de verificación previa a la vacunación contra el COVID-19**



contraindicaciones para la vacunación. Se les debe aconsejar a estas personas que se pongan en contacto con su médico si desarrollan inflamación en el sitio del relleno dérmico o cerca del mismo después de la vacunación.

### **Características potenciales de las reacciones alérgicas, las reacciones vasovagales y los efectos secundarios de la vacuna tras la vacunación con las vacunas contra el COVID19 de ARNm**

En pacientes que experimentan síntomas posteriores a la vacunación, es importante determinar la etiología (incluyendo la reacción alérgica, la reacción vasovagal o los efectos secundarios de la vacuna) para determinar si una persona puede aplicarse dosis adicionales de la vacuna (incluyendo la segunda dosis de una vacuna contra el COVID-19 de ARNm). La siguiente tabla de signos y síntomas está destinada a servir como recurso, pero puede que no sea exhaustiva y es posible que los pacientes no presenten todos los signos o síntomas. Los proveedores deben utilizar su juicio clínico al evaluar a los pacientes para determinar el diagnóstico y el tratamiento adecuado.