

CÓMO PREPARARSE PARA SU VACUNA COVID-19

Mientras espera recibir su vacuna COVID-19, e incluso después de recibir su vacuna, es importante continuar usando una máscara que cubra su boca y nariz, mantenerse al menos a 6 pies de distancia de los demás, evitar las multitudes y lavarse tus manos a menudo.

Antes de Vacunarse

- Hable con su proveedor de atención médica para ver si la vacunación es adecuada para usted.
- Verifique si se recomienda la vacuna COVID-19 para usted en este momento y programe una cita para vacunarse.
- Quédese en casa tanto como sea posible para evitar la exposición al COVID-19.
- Use una mascarilla, distancia social, evite las reuniones y las multitudes, y lávese las manos con frecuencia.
- Obtenga más información sobre los diferentes tipos de vacunas COVID-19
- Obtenga más información sobre los beneficios de recibir la vacuna COVID-19
- Complete el formulario de registro adjunto antes de llegar a su cita. Esto le ayudará a usted y al sitio de vacunación a ahorrar tiempo a su llegada y al proceso de registro.

En su Cita de Vacunación

- Cuando reciba la vacuna, tanto usted como la persona que administra la vacuna deberán usar mascarillas que cubran su nariz y boca.
- Recibirá una tarjeta de vacunación que le indica qué vacuna COVID-19 recibió, la fecha en que la recibió y dónde la recibió. También debe tener un recordatorio para que regrese por una segunda dosis (si recibe una vacuna de dos dosis)
- Recibirá una hoja de datos que contiene información para ayudarlo a comprender los riesgos y beneficios de recibir la vacuna COVID-19 que le ofrecen.
- Serás monitoreado en el lugar después de recibir la vacuna para detectar cualquier reacción a la vacuna.

Después de Recibir una Vacuna

- Con la mayoría de las vacunas COVID-19, necesitará dos inyecciones para que funcionen. Reciba la segunda inyección incluso si tiene efectos secundarios después de la primera, a menos que un proveedor de vacunas o su médico le indique que no se aplique una segunda inyección.
- Se considera que las personas están completamente vacunadas:
 - » 2 semanas después de su segunda dosis en una serie de 2 dosis, como las vacunas Pfizer o Moderna, o
 - » 2 semanas después de una vacuna de dosis única, como la vacuna Janssen de Johnson & Johnson.
- Regístrese en v-safe, una herramienta gratuita para teléfonos inteligentes que utiliza mensajes de texto y encuestas web para brindar controles médicos personalizados después de recibir la vacuna COVID-19. V-safe también le recuerda que debe recibir su segunda dosis si la necesita.
- Obtenga información sobre los efectos secundarios comunes y obtenga consejos útiles.
- ¡Recuerde recibir su segunda inyección si recibe una vacuna de dos dosis!

Fuente: <https://www.health.pa.gov/topics/disease/coronavirus/Vaccine/Pages/Prepare.aspx>

Lista de verificación antes de la vacunación contra el COVID-19



Nombre del paciente _____

Edad _____

Para quienes reciban la vacuna

Las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar si hay alguna razón por la cual usted no debería ponerse la vacuna contra el COVID-19 hoy. **Si responde “sí” a alguna pregunta, eso no significa necesariamente que no debería vacunarse.** Solo quiere decir que podrían hacerle preguntas adicionales. Si no entiende alguna pregunta, pídale a su proveedor de atención médica que se la explique.

	Sí	No	No sé
1. ¿Se siente enfermo hoy?			
2. ¿Ha recibido alguna vez una dosis de la vacuna contra el COVID-19?			
<ul style="list-style-type: none"> • Si la respuesta es “sí”, ¿cuál vacuna le pusieron? <input type="checkbox"/> Pfizer <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> Otro producto _____ 			
3. ¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica a lo siguiente? <small>(Esto incluye una reacción alérgica grave [p. ej., anafilaxis] que haya requerido tratamiento con epinefrina o EpiPen®, o que haya hecho que tuviera que ir al hospital. También incluye una reacción alérgica que haya ocurrido dentro de 4 horas y que haya causado ronchas, inflamación o dificultad para respirar, incluso sibilancias)</small>			
<ul style="list-style-type: none"> • Un componente de la vacuna contra el COVID-19, como el polietilenglicol (PEG), que se encuentra en algunos medicamentos como los laxantes y preparaciones para los procedimientos de colonoscopia 			
<ul style="list-style-type: none"> • Polisorbato 			
<ul style="list-style-type: none"> • Una dosis previa de la vacuna contra el COVID-19 			
4. ¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica a otra vacuna (que no sea la vacuna contra el COVID-19) o a un medicamento inyectable? <small>(Esto incluye una reacción alérgica grave [p. ej., anafilaxis] que haya requerido tratamiento con epinefrina o EpiPen®, o que haya hecho que tuviera que ir al hospital. También incluye una reacción alérgica que haya ocurrido dentro de 4 horas y que haya causado ronchas, inflamación o dificultad para respirar, incluso sibilancias).</small>			
5. ¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxis) a otra cosa que no sea un componente de la vacuna contra el COVID-19, al polisorbato, o a alguna vacuna o medicamento inyectable? Esto incluye alergias a alimentos, mascotas, medioambiente o medicamentos que se toman por la boca.			
6. ¿Ha recibido alguna vacuna en los últimos 14 días?			
7. ¿Ha tenido alguna vez un resultado positivo en la prueba del COVID-19 o un médico le ha dicho que usted tuvo COVID-19?			
8. ¿Ha recibido terapia pasiva con anticuerpos (anticuerpos monoclonales o suero de convaleciente) como tratamiento para el COVID-19?			
9. ¿Tiene el sistema inmunitario debilitado debido a algo como infección por el VIH o cáncer, o usa medicamentos o terapias inmunodepresores?			
10. ¿Tiene un trastorno hemorrágico o toma un anticoagulante (<i>blood thinner</i>)?			
11. ¿Está embarazada o amamantando?			

Formulario revisado por _____

Fecha _____