

Para ir meditando

Influenza (Flu)

Seasonal Influenza (Flu) > This Flu Season



Seasonal Influenza (Flu)

About Flu +

Who is at High Risk for Flu Complications +

This Flu Season -

Protect Your Health

What You Need to Know for 2020-21

Frequently Asked Influenza (Flu) Questions: 2020–2021 Season

[Español](#) | [Other Languages](#)

Updated August 20, 2020

Note: "[Prevention and Control of Seasonal Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2020–2021 Influenza Season](#)" has been published. CDC recommends annual influenza vaccination for everyone 6 months and older with any licensed, age-appropriate flu vaccine (IIV, RIV4, or LAIV4) with no preference expressed for any one vaccine over another.

<https://www.cdc.gov/flu/season/faq-flu-season-2020-2021.htm>

Preguntas frecuentes sobre la influenza (gripe): temporada 2020-2021

Actualizado el 20 de agosto de 2020

Nota : Se publicó “ [Prevención y control de la influenza estacional con vacunas: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, temporada de influenza 2020-2021](#) ”. Los CDC recomiendan la vacunación anual contra la influenza para todas las personas de 6 meses o más con cualquier vacuna contra la influenza aprobada y apropiada para la edad (IIV, RIV4 o LAIV4) sin que se exprese preferencia por una vacuna sobre otra.

En esta página

- [Vacuna contra la gripe](#)
- [Gripe y COVID-19](#)
- [Cómo vacunarse contra la influenza durante la pandemia COVID-19](#)
- [Actividad de la gripe](#)
- [Administración de vacunas contra la influenza durante la pandemia COVID-19](#)

Vacuna contra la gripe

¿Contra qué virus protegerán las vacunas contra la influenza 2020-2021?

Hay muchos virus de la gripe diferentes y cambian constantemente. La composición de las vacunas contra la gripe de EE. UU. se revisa anualmente y se actualiza según sea necesario para que coincida con los virus de la gripe circulantes. Las vacunas contra la influenza protegen contra los tres o cuatro virus (según la vacuna) que, según las investigaciones, serán los más comunes.

Para 2020-2021, se recomienda que las vacunas trivalentes (de tres componentes) a base de huevo contengan:

- A / Guangdong-Maonan / SWL1536 / 2019 (H1N1) virus tipo pdm09 (actualizado)
- Virus similar a A / Hong Kong / 2671/2019 (H3N2) (actualizado)
- Virus similar a B / Washington / 02/2019 (linaje B / Victoria) (actualizado)

Se recomienda que las vacunas cuadrivalentes (de cuatro componentes) a base de huevo, que protegen contra un segundo linaje de virus B, contengan:

- los tres virus recomendados anteriormente, más el virus similar al B / Phuket / 3073/2013 (linaje Yamagata).

Para 2020-2021, se recomienda que las vacunas basadas en células o recombinantes contengan:

- Virus similar a pdm09 A / Hawaii / 70/2019 (H1N1) (actualizado)
- Virus similar a A / Hong Kong / 45/2019 (H3N2) (actualizado)
- Virus similar a B / Washington / 02/2019 (linaje B / Victoria) (actualizado)
- Virus similar a B / Phuket / 3073/2013 (linaje Yamagata)

¿Hay algún cambio en las vacunas del hemisferio norte 2020-2021 con respecto a lo que se incluyó en las vacunas contra la influenza de EE. UU. 2019-2020 de esta temporada?

Sí, las vacunas contra la influenza de esta temporada se actualizaron para adaptarse mejor a los virus que se espera estén circulando en los Estados Unidos.

- El componente de la vacuna contra el virus H1N1 a base de huevo se actualizó de un virus similar a A / Brisbane / 02/2018 (H1N1) pdm09 a un virus similar a A / Guangdong-Maonan / SWL1536 / 2019 (H1N1) pdm09.
- El componente de la vacuna H1N1 de base celular o recombinante se actualizó de un virus similar a A / Brisbane / 02/2018 (H1N1) pdm09 a un virus similar a A / Hawaii / 70/2019 (H1N1) pdm09.
- El componente de la vacuna contra el H3N2 a base de huevo se actualizó de un virus similar a A / Kansas / 14/2017 (H3N2) a un virus similar a A / Hong Kong / 2671/2019 (H3N2).
- El componente de la vacuna H3N2 de base celular o recombinante se actualizó de un virus similar a A / Kansas / 14/2017 (H3N2) a un virus similar a A / Hong Kong / 45/2019 (H3N2).
- El componente de la vacuna de linaje B / Victoria se actualizó de un virus similar a B / Colorado / 06/2017 (linaje B / Victoria) a un virus similar a B / Washington / 02/2019 (linaje B / Victoria).
- El componente de la vacuna del linaje B / Yamagata no se actualizó.

¿Hay nuevas vacunas autorizadas para su uso durante la temporada de influenza 2020-2021?

Hay dos nuevas vacunas autorizadas para su uso durante la temporada de influenza 2020-2021.

- La primera es una vacuna tetravalente de dosis alta autorizada para su uso en adultos de 65 años o más. Esta vacuna reemplazará a la vacuna trivalente de dosis alta previamente autorizada.
- La segunda vacuna nueva que estará disponible es una vacuna adyuvante tetravalente autorizada para su uso en adultos de 65 años o más.
 - Esta vacuna es similar a la vacuna trivalente previamente autorizada que contiene adyuvante MF59, pero tiene un componente adicional de influenza B.

Más información sobre las [nuevas vacunas disponibles este año](#) .

¿Qué vacunas contra la gripe se recomiendan esta temporada?

Para la temporada de influenza 2020-2021, los proveedores pueden optar por administrar cualquier vacuna contra la influenza aprobada y apropiada para la edad (IIV, RIV4 o LAIV4) sin preferencia por una vacuna sobre otra.

Las opciones de vacunas de esta temporada incluyen:

- [Vacunas de dosis estándar contra la gripe](#) .
- [Inyecciones de dosis alta](#) para personas mayores de 65 años.
- [Inyecciones hechas con adyuvante](#) para personas de 65 años o más.
- [Inyecciones realizadas con virus cultivados en cultivo celular](#) . No hay huevos involucrados en la producción de esta vacuna.

- Inyecciones realizadas utilizando una tecnología de producción de vacunas ([vacuna recombinante](#)) que no requieren tener una muestra de virus de vacuna candidata (CVV) para su producción.
- [Vacuna contra la influenza viva atenuada](#) (LAIV). - Una vacuna elaborada con virus vivos atenuados (debilitados) que se administra mediante un aerosol nasal.

¿Necesitamos vacunarnos contra la influenza a principios de este año (es decir, julio / agosto)?

No hay cambios en la recomendación de los CDC sobre el momento de la vacunación esta temporada de influenza. Vacunarse en julio o agosto es demasiado pronto, especialmente para las personas mayores, debido a la probabilidad de que se reduzca la protección contra la infección por influenza más adelante en la temporada de influenza. Septiembre y octubre son buenos tiempos para vacunarse. Sin embargo, mientras los virus de la influenza estén circulando, la vacunación debe continuar, incluso en enero o más tarde.

Más información sobre el [momento de la vacunación este año](#) .

¿Habrá cambios en cómo y dónde se administra la vacuna contra la influenza este otoño e invierno?

Es posible que sea necesario cambiar cómo y dónde las personas se vacunan contra la influenza debido a la pandemia de COVID-19. Los CDC trabajan con proveedores de atención médica y departamentos de salud estatales y locales para desarrollar planes de contingencia sobre cómo vacunar a las personas contra la influenza sin aumentar su riesgo de exposición a gérmenes respiratorios, como el virus que causa COVID-19, y ha publicado una [Guía provisional para los servicios de inmunización durante la pandemia COVID-19](#) . Hay más información disponible en la sección ' [Administración de vacunas contra la influenza durante la pandemia COVID-19](#) ' a continuación.

Es posible que algunos entornos que generalmente brindan la vacuna contra la influenza, como los lugares de trabajo, no ofrezcan la vacuna durante la próxima temporada, debido a los desafíos para mantener el distanciamiento social. Para obtener más información sobre dónde puede vacunarse contra la influenza, visite www.vaccinefinder.org [icono externo](#). La información sobre cómo vacunarse contra la influenza de manera segura esta temporada está disponible en la sección ' [Cómo vacunarse contra la influenza durante la pandemia COVID-19](#) ' a continuación.

¿Cuántas vacunas contra la influenza se espera que estén disponibles para la temporada de influenza 2020-2021?

La vacuna contra la influenza es producida por fabricantes privados, por lo que el suministro depende de los fabricantes. Para la temporada 2020-2021, los fabricantes han proyectado que proporcionarán hasta 194-198 millones de dosis de vacuna contra la gripe, que es más que el récord de 175 millones de dosis establecido durante la temporada de gripe 2019-2020.

¿Hay retrasos en la disponibilidad de la vacuna contra la influenza?

Actualmente, los fabricantes de vacunas no informan retrasos significativos en la distribución de la vacuna contra la gripe esta temporada. Debido a que este año se está

fabricando un número récord de dosis de vacunas contra la influenza, el tiempo para producirlas y distribuir las será más largo. Los CDC continuarán brindando [actualizaciones semanales](#) sobre las dosis totales de vacuna contra la influenza distribuidas durante la temporada de influenza 2020-2021. Utilice [VaccineFinder icono externo](#) para saber dónde vacunarse cerca de usted.

Gripe y COVID-19

¿Cuál es la diferencia entre la influenza (gripe) y el COVID-19?

Tanto la influenza (gripe) como el COVID-19 son enfermedades respiratorias contagiosas, pero son causadas por diferentes virus. COVID-19 es causado por una infección con un nuevo coronavirus (llamado SARS-CoV-2) y la gripe es causada por una infección con [virus de influenza](#). Debido a que algunos de los síntomas de la gripe y el COVID-19 son similares, puede ser difícil diferenciarlos basándose únicamente en los síntomas, y es posible que se necesiten pruebas para ayudar a confirmar un diagnóstico. La gripe y el COVID-19 comparten muchas características, pero existen algunas diferencias clave entre los dos.

Si bien cada día se aprende más, todavía se desconoce mucho sobre el COVID-19 y el virus que lo causa. [Esta tabla](#) compara COVID-19 y la gripe, teniendo en cuenta la mejor información disponible hasta la fecha.

Para obtener más información sobre COVID-19, visite [Coronavirus \(COVID-19\)](#).

Para obtener más información sobre la influenza, visite [Influenza \(Flu\)](#).

¿Habrá gripe junto con COVID-19 en otoño e invierno?

Si bien no es posible decir con certeza qué sucederá en el otoño y el invierno, los CDC creen que es probable que los virus de la gripe y el virus que causa COVID-19 se estén propagando. En este contexto, vacunarse contra la influenza será más importante que nunca. Los CDC recomiendan que todas las personas a partir de los 6 meses de edad se vacunen anualmente contra la influenza.

¿Puedo tener gripe y COVID-19 al mismo tiempo?

Si. Es posible que tenga gripe, así como otras enfermedades respiratorias, y COVID-19 al mismo tiempo. Los expertos en salud todavía están estudiando qué tan común puede ser esto.

Algunos de los síntomas de la gripe y el COVID-19 son [similares](#), por lo que es difícil diferenciarlos basándose únicamente en los síntomas. Las [pruebas de diagnóstico](#) pueden ayudar a determinar si está enfermo de gripe o COVID-19.

¿Existe alguna prueba que pueda detectar tanto la gripe como el COVID-19?

Si. Los CDC han desarrollado una prueba que verificará los virus de la influenza estacional de tipo A y B y el SARS CoV-2, el virus que causa el COVID-19. Esta prueba será utilizada por laboratorios de salud pública de EE. UU. Las pruebas de detección de estos virus al mismo tiempo brindarán a los funcionarios de salud pública información importante sobre cómo se propagan la gripe y el COVID-19 y qué medidas de prevención se deben tomar. La prueba

también ayudará a los laboratorios de salud pública a ahorrar tiempo y materiales de prueba, y posiblemente a devolver los resultados de las pruebas más rápidamente.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha otorgado a los CDC una [Autorización de uso de emergencia icono externo](#) para esta nueva prueba. Los kits de prueba iniciales se enviaron a los laboratorios de salud pública a principios de agosto de 2020. Los CDC seguirán fabricando y distribuyendo estos kits.

Más información para laboratorios está [disponible](#) .

¿Reemplazará la nueva prueba que detecta tanto la gripe como el COVID-19 a otras pruebas?

No. Esta nueva prueba está diseñada para usarse en laboratorios de salud pública respaldados por los CDC a nivel estatal y local, donde complementará y simplificará la vigilancia de la influenza y COVID-19. El uso de esta prueba especializada se centrará en los esfuerzos de vigilancia de la salud pública y no reemplazará ninguna prueba de COVID-19 que se usa actualmente en laboratorios comerciales, hospitales, clínicas y otros entornos de atención médica.

La primera prueba viral de los CDC para el SARS-CoV-2 (el [Panel de diagnóstico de RT-PCR en tiempo real de los CDC 2019-nCoV](#) (ER-34)) aún estará disponible para que los laboratorios calificados los soliciten a través del [International Reagent Resource \(IRR\)icono externo](#). El nuevo [ensayo multiplex](#) también se puede solicitar a través del IRR. Consulte el sitio web de la TIR para obtener más detalles.

Si tiene preguntas adicionales, visite: [Preguntas clínicas sobre COVID-19: Preguntas y respuestas: Pruebas, diagnóstico y notificación](#)

¿El COVID-19 es más peligroso que la gripe?

Tanto la gripe como el COVID-19 pueden provocar una enfermedad grave, incluida una enfermedad que provoque la hospitalización o la muerte. Si bien todavía hay mucho que aprender sobre COVID-19, en este momento, parece que COVID-19 es más mortal que la influenza estacional; sin embargo, es demasiado pronto para sacar conclusiones de los datos actuales. Esto puede cambiar a medida que aprendamos más sobre la cantidad de personas infectadas que padecen enfermedades leves.

¿Me protegerá una vacuna contra la influenza contra el COVID-19?

La vacuna contra la influenza no protege contra el COVID-19; sin embargo, la vacuna contra la influenza tiene muchos otros [beneficios](#) importantes. Se ha demostrado que las vacunas contra la influenza reducen el riesgo de enfermedad, hospitalización y muerte por influenza. Vacunarse contra la influenza este otoño será más importante que nunca, no solo para reducir el riesgo de contraer la influenza, sino también para ayudar a conservar los recursos de atención médica potencialmente escasos.

¿Qué están haciendo los CDC para promover la vacunación contra la influenza durante la pandemia COVID-19?

Para abordar la importancia de la vacunación contra la influenza, especialmente durante la pandemia COVID-19, los CDC maximizarán la vacunación contra la influenza aumentando la disponibilidad de la vacuna, incluida la compra de 2 millones de dosis adicionales de la vacuna pediátrica contra la influenza y 9.3 millones de dosis de la vacuna contra la influenza para adultos, haciendo hincapié en la importancia de la vacunación contra la influenza durante toda la temporada de influenza y mediante la realización de campañas de comunicación dirigidas a grupos específicos que tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones por la influenza. Estos mismos grupos a menudo también tienen un mayor riesgo de contraer COVID-19, por lo que es importante protegerlos de la influenza para disminuir el riesgo de coinfección. Las estrategias de comunicación para los proveedores y el público incluirán:

- Actividades de divulgación educativa de los CDC, incluidas las redes sociales, conferencias de prensa, destacados de páginas web, recorridos por los medios de radio, artículos de opinión y otras publicaciones.
- Una campaña digital para educar al público en general y a las personas que corren un mayor riesgo de contraer la influenza y las complicaciones del COVID-19.
- Esfuerzos educativos especiales para informar a la población en general, las personas con problemas de salud subyacentes y las audiencias afroamericanas e hispanas sobre la importancia de la vacunación contra la influenza, y
- Sitios web de vacunación actualizados para el público y los proveedores que destacan las precauciones de seguridad que se están implementando en los centros de salud durante la pandemia.

Cómo vacunarse contra la influenza durante la pandemia COVID-19

Si la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) se está propagando en mi comunidad, ¿debería salir a vacunarme contra la influenza?

Si. Vacunarse contra la gripe es una parte esencial para proteger su salud y la salud de su familia esta temporada. Para proteger su salud cuando se vacune contra la influenza, siga las recomendaciones de los CDC para [hacer diligencias esenciales](#) y [visitas al médico](#) . Continúe [tomando las acciones preventivas diarias](#) .

¿Cómo puedo vacunarme contra la influenza de manera segura si COVID-19 se está propagando en mi comunidad?

Cuando vaya a vacunarse contra la gripe, [practique las acciones preventivas diarias](#) y siga las recomendaciones de los CDC para [realizar diligencias esenciales](#) .

Pregúntele a su médico, farmacéutico o departamento de salud si están siguiendo las [pautas](#) de vacunación [pandémica de los](#) CDC . Cualquier lugar de vacunación que siga las pautas de los CDC debe ser un lugar seguro para que reciba la vacuna contra la influenza.

Si corro un alto riesgo de contraer una enfermedad grave a causa del COVID-19 o la gripe, ¿cuál es el lugar más seguro para vacunarme contra la gripe?

Puede vacunarse contra la gripe de manera segura en varios lugares, incluido el consultorio de su médico, los departamentos de salud y las farmacias. Puede utilizar [VaccineFinder.org](#) [icono externo](#) para saber dónde están disponibles las vacunas

contra la influenza cerca de usted. Cuando vaya a vacunarse contra la influenza, asegúrese de [practicar las acciones preventivas diarias](#) .

Pregúntele a su médico, farmacéutico o departamento de salud si están siguiendo las [pautas](#) de vacunación [pandémica de los](#) CDC . Cualquier lugar de vacunación que siga las pautas de los CDC debe ser un lugar seguro para que reciba la vacuna contra la influenza.

La vacunación de las [personas con alto riesgo](#) es especialmente importante para disminuir el riesgo de contraer una enfermedad grave por influenza. Muchas personas con mayor riesgo de contraer la gripe también parecen tener un mayor riesgo de contraer COVID-19. Si tiene un alto riesgo, es especialmente importante que se vacune contra la gripe este año.

¿Existen precauciones especiales que mi médico, farmacéutico o departamento de salud deben tomar en esta temporada de influenza para asegurarse de que las vacunas contra la influenza se puedan administrar de manera segura durante la pandemia de COVID-19?

Si. Los CDC tienen recursos para ayudar con la planificación de vacunas durante la pandemia de COVID-19. Pregúntele a su médico, farmacéutico o departamento de salud si están siguiendo las [pautas](#) de vacunación [pandémica de los](#) CDC . Y protéjase [practicando acciones preventivas diarias](#).

No tengo un proveedor de atención primaria, ¿dónde puedo vacunarme contra la influenza?

Si no tiene un médico al que consulte con regularidad, las vacunas contra la influenza también están disponibles en ubicaciones que incluyen departamentos de salud y farmacias. Puede utilizar [VaccineFinder.org](#) [icono externo](#) para saber dónde están disponibles las vacunas contra la influenza cerca de usted.

Actividad de la gripe

¿Circularán nuevos virus de la gripe esta temporada?

Los virus de la gripe cambian constantemente, por lo que no es inusual que aparezcan nuevos virus de la gripe cada año. Hay más información disponible sobre [cómo cambian los virus de la influenza](#) .

¿Cuándo comenzará la actividad de la influenza y cuándo alcanzará su punto máximo?

El momento de la gripe es difícil de predecir y puede variar en diferentes partes del país y de una temporada a otra.

[Parte superior de la página](#)

Administración de vacunas contra la influenza durante la pandemia COVID-19

¿Existe alguna guía para la administración segura de vacunas durante la pandemia de COVID-19?

Los CDC han publicado una [guía provisional para los servicios de inmunización durante la pandemia de COVID-19](#) . Esta guía está destinada a ayudar a los proveedores de inmunización en una variedad de entornos clínicos y alternativos con la administración segura de vacunas

durante la pandemia de COVID-19. Esta guía se reevaluará y actualizará continuamente en función de la epidemiología en evolución de COVID-19 en los Estados Unidos. Los proveedores de atención médica que administran vacunas también deben consultar la orientación de los funcionarios de salud estatales, locales, tribales y territoriales.

Para obtener la guía provisional completa para [los servicios de inmunización durante la pandemia de COVID-19](#) .

¿Por qué es importante que se administren vacunas contra la influenza (gripe) durante la pandemia de COVID-19?

Los esfuerzos para reducir la propagación del COVID-19, como las órdenes de quedarse en casa y de refugiarse en el lugar, han llevado a una disminución del uso de los servicios médicos preventivos de rutina, incluidos [los servicios de inmunización](#) . Asegurar que las personas continúen o comiencen a recibir las vacunas de rutina durante la pandemia de COVID-19 es esencial para proteger a las personas y las comunidades de enfermedades y brotes prevenibles con vacunas, incluida la gripe. La vacunación de rutina previene enfermedades que conducen a visitas médicas y hospitalizaciones innecesarias, lo que sobrecarga aún más el sistema de salud.

Para la próxima temporada de influenza, la vacunación contra la influenza será muy importante para reducir la influenza porque puede ayudar a reducir el impacto general de las enfermedades respiratorias en la población y, por lo tanto, disminuir la carga resultante sobre el sistema de salud durante la pandemia de COVID-19.

Una vacuna contra la gripe también puede brindar [varios beneficios de salud individuales](#) , como evitar que se enferme de gripe, reducir la gravedad de su enfermedad si contrae gripe y reducir el riesgo de una hospitalización asociada a la gripe.

¿Quiénes deben vacunarse contra la influenza durante la pandemia de COVID-19?

Se [recomienda la](#) vacunación anual contra la influenza para todas las personas a partir de los 6 meses de edad, [con raras excepciones](#) , porque es una forma eficaz de reducir las enfermedades, las hospitalizaciones y las muertes causadas por la influenza.

Durante la pandemia de COVID-19, es importante reducir la carga general de enfermedades respiratorias para proteger a las poblaciones vulnerables en riesgo de enfermedades graves, el sistema de salud y otra infraestructura crítica. Por lo tanto, los proveedores de atención médica deben aprovechar todas las oportunidades durante la temporada de vacunación contra la influenza para administrar vacunas contra la influenza a todas las personas elegibles, incluyendo;

- *Trabajadores esenciales* : incluido el personal de atención médica (incluido el personal de hogares de ancianos, centros de atención a largo plazo y farmacias) y otra fuerza laboral de [infraestructura crítica](#)
- *Personas con mayor riesgo de [enfermedad grave por COVID-19](#)* : incluidos adultos de 65 años o más, residentes en un hogar de ancianos o centro de atención a largo plazo y personas de todas las edades con ciertas afecciones médicas subyacentes. Se ha observado que la enfermedad grave por COVID-19 afecta de manera desproporcionada a miembros de ciertos [grupos minoritarios raciales / étnicos](#)

- [Personas con mayor riesgo de complicaciones graves por la influenza](#) : incluidos bebés y niños pequeños, niños con afecciones neurológicas, mujeres embarazadas, adultos de 65 años o más y otras personas con ciertas afecciones médicas subyacentes.

¿Se debe administrar una vacuna contra la influenza a alguien con COVID-19 presunto o confirmado?

No. La vacunación debe posponerse (posponerse) para las personas con COVID-19 sospechado o confirmado, independientemente de si tienen síntomas, hasta que hayan cumplido los [criterios](#) para suspender su aislamiento. Si bien una enfermedad leve no es una contraindicación para la vacunación contra la influenza, las visitas de vacunación para estas personas deben posponerse para evitar exponer al personal de atención médica y a otros pacientes al virus que causa COVID-19. Al programar o confirmar citas para la vacunación, se debe indicar a los pacientes que notifiquen al consultorio o la clínica del proveedor con anticipación si actualmente tienen o desarrollan algún síntoma de COVID-19.

Además, una infección previa con COVID-19 o gripe presunta o confirmada no protege a nadie de futuras infecciones por gripe. La mejor manera de prevenir la influenza estacional es vacunarse todos los años.

¿Qué medidas puede tomar el personal de atención médica para administrar la vacuna contra la influenza de manera segura durante la pandemia de COVID-19?

El potencial de propagación asintomática del virus que causa COVID-19 subraya la importancia de aplicar prácticas de prevención de infecciones a los encuentros con todos los pacientes, incluido el distanciamiento físico (al menos 6 pies) cuando sea posible, la higiene respiratoria y de las manos, la descontaminación de superficies y el control de fuentes. mientras está en un centro de atención médica. Los proveedores de inmunización deben consultar la guía desarrollada para prevenir la propagación de COVID-19 en [entornos de atención médica](#) , incluidos [los entornos de atención ambulatoria y ambulatoria](#) .

Para ayudar a garantizar la prestación segura de la atención durante las visitas de vacunación, los proveedores deben:

- Minimice las posibilidades de exposición, incluidos pasos como estos:
 - Examine a los pacientes en busca de [síntomas](#) de COVID-19 y póngase en contacto con personas con posible COVID-19 [antes](#) y después de su llegada a la instalación, y aisle a los pacientes sintomáticos lo antes posible.
 - Limite y controle los puntos de entrada a las instalaciones e instale barreras, como protectores de estornudos de plástico transparente, para limitar el contacto físico con los pacientes durante la clasificación.
 - Implementar políticas para adultos y niños mayores de 2 años para usar [cubiertas faciales de tela](#) (si se tolera).
 - Asegúrese de que los pacientes practiquen la higiene respiratoria, la etiqueta para la tos y [la higiene de las manos](#) .
- Asegúrese de que todo el personal cumpla con los siguientes procedimientos de prevención y control de infecciones:
 - Siga las [precauciones estándar](#) , que incluyen pautas para la higiene de manos y la limpieza del entorno entre pacientes.
 - Use una mascarilla médica en todo momento.

- Use [protección para los ojos](#) según el [nivel de transmisión comunitaria](#) del virus que causa COVID-19:
 - *Transmisión de moderada a sustancial*: los proveedores de atención médica deben usar protección para los ojos dada la mayor probabilidad de encontrar pacientes asintomáticos con COVID-19.
 - *Transmisión mínima o nula*: la protección universal para los ojos se considera opcional, a menos que se indique lo contrario como parte de las [precauciones estándar](#).
- Considere estos pasos adicionales durante la administración de la vacuna:
 - Vacunas intranasales u orales:
 - Los proveedores de atención médica deben usar guantes al administrar vacunas intranasales u orales debido a la mayor probabilidad de entrar en contacto con las membranas mucosas y los fluidos corporales del paciente. Deben cambiarse los guantes y lavarse las manos entre pacientes.
 - La administración de estas vacunas no se considera un [procedimiento generador de aerosol](#) y, por lo tanto, no se recomienda el uso de un respirador N95 o de nivel superior.
 - Vacunas intramusculares o subcutáneas:
 - [Si los proveedores de atención médica usan guantes al administrar la vacuna](#), deben cambiarse los guantes y lavarse las manos entre pacientes.
- Para los pacientes (enfermos o sanos) que se presentan para atención o visitas de rutina, asegure el distanciamiento físico implementando estrategias, tales como:
 - Separar a los pacientes enfermos de los sanos programando estas visitas en diferentes momentos del día (p. Ej., Visitas sanitarias por la mañana y visitas por enfermedad por la tarde), ubicar a los pacientes con visitas por enfermedad en diferentes áreas de la instalación o programar a los pacientes con visitas por enfermedad en una ubicación diferente de las visitas de pozo (cuando haya espacio disponible).
 - Reduzca el hacinamiento en las áreas de espera pidiendo a los pacientes que permanezcan afuera (por ejemplo, que permanezcan en sus vehículos, si corresponde) hasta que los llamen al centro para su cita.
 - Asegúrese de que las medidas de distanciamiento físico, con una separación de al menos 6 pies entre pacientes y visitantes, se mantengan durante todos los aspectos de la visita, incluidos el registro, la salida, los procedimientos de detección y el seguimiento posterior a la vacunación. Utilice estrategias como barreras físicas, letreros, cuerdas y marcas en el piso.
 - Utilice las comunicaciones electrónicas tanto como sea posible (por ejemplo, llenando la documentación necesaria en línea con anticipación) para minimizar el tiempo de los pacientes en el consultorio, así como el intercambio de materiales (por ejemplo, tableros con sujetapapeles, bolígrafos).

¿Existe alguna guía para administrar la vacuna contra la influenza en entornos que no sean el consultorio del médico (por ejemplo, farmacias; clínicas temporales, fuera del sitio o satélite; y clínicas de influenza a gran escala)?

Si. Se han elaborado directrices para la administración de vacunas en [farmacias](#), [clínicas temporales, externas o satélites](#), [icono de pdf icono externo](#) y [clínicas de influenza a gran escala](#). Otros enfoques para la vacunación durante la pandemia de COVID-19 pueden incluir servicios de inmunización en lugares fijos, clínicas en la acera, unidades móviles de extensión y visitas domiciliarias.

Los principios generales descritos para [los centros de salud](#) también deben aplicarse a los sitios de vacunación alternativos, con precauciones adicionales para el distanciamiento físico que son particularmente relevantes para las clínicas a gran escala, tales como:

- Proporcionar horarios de citas específicos u otras estrategias para gestionar el flujo de pacientes y evitar el hacinamiento.
- Garantizar personal y recursos suficientes para ayudar a que los pacientes pasen por la clínica lo más rápido posible.
- Limitar el número total de pacientes en un momento dado, en particular para poblaciones con mayor riesgo de [enfermedad grave por COVID-19](#).
- Establecer un flujo unidireccional a través del sitio y usar señales, cuerdas u otras medidas para dirigir el tráfico de pacientes y garantizar el distanciamiento físico entre los pacientes.
- Organizar un área de vacunación separada u horas separadas para las personas con mayor riesgo de enfermedad grave por COVID-19, como adultos mayores y personas con afecciones médicas subyacentes, cuando sea posible.
- Seleccionar un espacio lo suficientemente grande para asegurar una distancia mínima de 6 pies entre los pacientes en la fila o en las áreas de espera para la vacunación, entre las estaciones de vacunación y en las áreas de monitoreo postvacunación (el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización [recomienda que los proveedores consideren observar a los pacientes durante 15 minutos después de la vacunación](#)). [vacunación icono de pdf](#) para disminuir el riesgo de lesiones si se desmayan).

[Parte superior de la página](#)

Página revisada por última vez: 20 de agosto de 2020

Fuente del contenido: [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#), [Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias \(NCIRD\)](#)