



Department of Health

KATHY HOCHUL
Governor

MARY T. BASSETT, M.D., M.P.H.
Commissioner

KRISTIN M. PROUD
Acting Executive Deputy Commissioner

Guía del Programa de Vacunación contra la COVID-19 del Estado de Nueva York: Vacunación de personas desde los 6 meses hasta la edad adulta

28 de diciembre de 2022

Índice

1. [Resumen de cambios recientes](#)
2. [Puntos clave sobre las vacunas contra la COVID-19 disponibles actualmente](#)
3. [Programación de dosis subsecuentes de vacuna contra la COVID-19](#)
4. [Consideraciones especiales para personas que reciben las dosis de su esquema primario fuera del estado de Nueva York](#)
5. [Consideraciones especiales para personas que reciben la vacuna contra la COVID-19 fuera de los Estados Unidos](#)
6. [Seguridad de la vacuna](#)
7. [Consentimiento para los menores](#)
8. [EUA, estatus de aprobación de las vacunas por la FDA, y uso apropiado de las vacunas en el Estado de Nueva York](#)
9. Manejo de la vacuna
 - a. [Instrucciones para pedidos](#)
 - b. [Requisitos de almacenamiento y manipulación](#)
 - c. [Fechas de expiración de las vacunas contra la COVID-19](#)
 - d. [Consideraciones sobre el control de inventario de las dosis bivalentes de refuerzo de Moderna](#)
 - e. [Redistribución de la vacuna](#)
 - f. [Desperdicio responsable](#)
10. [Equidad y acceso](#)
11. [Cómo comunicar el Plan](#)
12. [Recursos](#)

Resumen de cambios recientes

- Vigentes a partir del 8 de diciembre de 2022: La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) enmendó las autorizaciones de uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés) de las vacunas contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech y Moderna para personas de 6 meses a 4 o 5 años de edad en lo referente al esquema primario y las dosis de refuerzo.
- El 9 de diciembre de 2022, los CDC actualizaron el esquema de vacunación contra la COVID-19 para las personas elegibles para recibir una vacuna contra la COVID-19 por edad, estado de inmunocompetencia y tipo de vacuna. Estos cambios se hicieron para reflejar las recientes EUA de la FDA para formulaciones bivalentes de refuerzo de la dosis de refuerzo de Moderna para personas de 6 meses a 5 años de edad, así como la modificación de la tercera dosis de monovalente a bivalente para el esquema primario de Pfizer-BioNTech para personas de 6 meses a 4 años de edad. Los cambios son los siguientes:
- **Vacuna contra la COVID19 de Pfizer-BioNTech: Niños de 6 meses a 4 años de edad:**
 - El esquema primario autorizado previamente de 3 dosis de Pfizer-BioNTech monovalente para niños de 6 meses a 4 años de edad se ha modificado. Los CDC ahora recomiendan que se aplique una vacuna Pfizer-BioNTech monovalente solamente para la primera y segunda dosis. Después debe aplicarse una vacuna Pfizer-BioNTech bivalente como 'tercera' dosis del esquema primario, por lo menos 8 semanas después de la segunda dosis monovalente del esquema primario. Las personas con inmunodepresión de moderada a grave deben recibir una vacuna BioNTech bivalente como su tercera dosis del esquema primario.
 - No se ha autorizado una dosis de refuerzo para las personas de 6 meses a 4 años de edad que reciban un esquema primario de 3 dosis de Pfizer-BioNTech, sin importar el tipo de vacuna que se haya administrado para la tercera dosis primaria (es decir, monovalente o bivalente).
 - Las personas de 6 meses a 4 años de edad que reciban un esquema primario mixto deben seguir un esquema de 3 dosis. Para obtener más información, consulte los [Puntos clave sobre las vacunas contra la COVID-19 disponibles actualmente](#).
- **Vacuna contra la COVID19 de Pfizer-BioNTech: Niños de 5 años de edad:**
 - Quienes hayan concluido un esquema primario de Pfizer-BioNTech monovalente (por ejemplo, 2 dosis de Pfizer-BioNTech monovalente), deben recibir una dosis exclusivamente de la vacuna de refuerzo bivalente de Pfizer-BioNTech. No se ha autorizado un refuerzo bivalente de Moderna, solamente se ha autorizado la dosis de refuerzo bivalente de Pfizer-BioNTech para las personas de 5 años de edad que concluyan un esquema primario de 2 dosis de Pfizer-BioNTech.
 - Las personas con inmunodepresión de moderada a grave que hayan concluido un esquema primario de 3 dosis de Pfizer-BioNTech debe recibir una dosis exclusivamente de la vacuna de refuerzo bivalente de Pfizer-BioNTech. No se ha autorizado un refuerzo bivalente de Moderna.
- **Vacuna contra la COVID-19 de Moderna: Niños de 6 meses a 4 años de edad**
 - A quienes concluyeron un esquema primario de Moderna ahora se les recomienda recibir 1 dosis de refuerzo bivalente de Moderna por lo menos 2 meses después de concluir el esquema primario.
 - Las personas de 6 meses a 4 años de edad que reciban un esquema primario mixto deben seguir un esquema de 3 dosis. Para obtener más información, consulte los [Puntos clave sobre las vacunas contra la COVID-19 disponibles actualmente](#).
- **Vacuna contra la COVID-19 de Moderna: Niños de 5 años de edad solamente**
 - Quienes concluyeron un esquema primario de Moderna pueden recibir la dosis de refuerzo de Pfizer-BioNTech bivalente autorizada previamente o la dosis de refuerzo de Moderna bivalente autorizada recientemente, por lo menos 2 meses después de concluir el esquema primario de Moderna.

- A las personas de 6 años de edad o más que concluyeron el esquema primario de Pfizer-BioNTech o Moderna se les recomienda recibir la dosis de refuerzo bivalente de Pfizer-BioNTech o Moderna por lo menos dos meses después de concluir su esquema primario.
- La guía de almacenamiento y manipulación se ha actualizado para reflejar la orientación actualizada sobre las vacunas contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech y Moderna para las personas de 6 meses a 4 o 5 años de edad.
- Para ver las directrices clínicas detalladas para la administración de las vacunas contra la COVID-19, los proveedores deben consultar las consideraciones clínicas provisionales de los CDC aquí: [Consideraciones clínicas provisionales para el uso de vacunas contra la COVID-19 | CDC](#).

Puntos clave sobre las vacunas contra la COVID-19 disponibles actualmente

Vacuna contra la COVID-19 Novavax (NUVAXOVID)

Para personas de 12 años de edad o más:

- Personas que NO tienen inmunodepresión:
 - Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas por cualquiera de las dosis de refuerzo bivalente de ARNm (12 años de edad o más)
- Personas que SÍ tienen inmunodepresión:
 - Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas por cualquiera de las dosis de refuerzo bivalente de ARNm (12 años de edad o más). No hay una 3.ª dosis primaria.

Para personas de 18 años de edad o más:

- Para personas que NO tienen inmunodepresión y para personas que SÍ tienen inmunodepresión
 - Puede usarse 1 dosis de refuerzo monovalente de Novavax (en vez de una dosis de refuerzo bivalente de ARNm) en situaciones limitadas en las que la persona es incapaz de recibir una vacuna de ARNm (es decir, está contraindicada) o no está dispuesta a recibir una vacuna de ARNm y la alternativa sería que no se vacunara. Consulte las [consideraciones clínicas provisionales para el uso de vacunas contra la COVID-19 | CDC](#) para ver más información.

Vacuna contra la COVID-19 de Pfizer/ BioNTech

Para personas de 6 meses de edad o más:

- Personas que NO tienen inmunodepresión
 - De 6 meses a 4 años de edad: Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas 1 dosis bivalente del esquema primario; no se ha autorizado una dosis de refuerzo
 - 5 años de edad o más: Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas SOLAMENTE por una dosis de refuerzo bivalentes de Pfizer-BioNTech*
- Personas que SÍ tienen inmunodepresión:
 - De 6 meses a 4 años de edad: Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas 1 dosis bivalente del esquema primario (de 6 meses a 4 años de edad); no se ha autorizado una dosis de refuerzo
 - 5 años de edad o más: Esquema primario de 3 dosis monovalentes seguidas SOLAMENTE por una dosis de refuerzo bivalente de Pfizer-BioNTech*
 - 6 años de edad o más: Esquema primario de 3 dosis monovalentes seguidas por cualquiera de las vacunas de refuerzo bivalentes de ARNm*
- Nota: tanto las versiones monovalentes como bivalentes de la vacuna de Pfizer-BioNTech para personas de 5 a 11 años de edad tienen tapas de vial de color naranja y una etiqueta con borde naranja. De manera similar, tanto las versiones monovalentes como bivalentes de la vacuna de Pfizer-BioNTech para personas de 12 años de edad o más tienen tapas de vial de color gris y etiqueta con borde gris. Estos productos de Pfizer-BioNTech no pueden intercambiarse entre el esquema primario y las dosis de

refuerzo. Los proveedores deben ser cautelosos y tener especial cuidado de evitar los errores de administración.

Vacuna contra la COVID-19 de Moderna

Para personas de 6 meses de edad o más:

- Personas que NO tienen inmunodepresión
 - De 6 meses a 4 años de edad: Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas por una dosis de refuerzo bivalente de Moderna
 - 5 años de edad o más: Esquema primario de 2 dosis monovalentes seguidas por una dosis de cualquiera de los refuerzos bivalentes de ARNm*
- Personas que SÍ tienen inmunodepresión
 - De 6 meses a 4 años de edad: Esquema primario de 3 dosis monovalentes seguidas por una dosis de refuerzo bivalente de Moderna
 - 5 años de edad o más: Esquema primario de 3 dosis monovalentes seguidas por cualquiera de las dosis de refuerzo bivalentes de ARNm*
 - 6 años de edad o más: Esquema primario de 3 dosis monovalentes seguidas por cualquiera de las dosis de refuerzo bivalentes de ARNm*

Vacuna contra la COVID-19 de Janssen

Para personas de 18 años de edad o más:

- Personas que NO tienen inmunodepresión
 - Esquema primario de 1 dosis monovalente seguida por una dosis de refuerzo bivalente
- Personas que SÍ tienen inmunodepresión
 - Esquema primario de 1 dosis monovalente y dosis adicional de ARNm seguidas por un refuerzo bivalente
- Para personas que NO tienen inmunodepresión y para personas que SÍ tienen inmunodepresión
 - Puede usarse 1 dosis de refuerzo monovalente de Novavax (en vez de una dosis de refuerzo bivalente de ARNm) en situaciones limitadas en las que la persona es incapaz de recibir una vacuna de ARNm (es decir, está contraindicada) o no está dispuesta a recibir una vacuna de ARNm y la alternativa sería que no se vacunara. Consulte las [consideraciones clínicas provisionales para el uso de vacunas contra la COVID-19 | CDC](#) para ver más información.

*En personas de 5 años de edad o más, aplique una dosis de refuerzo de vacuna bivalente después del esquema primario, sin importar la cantidad de dosis de refuerzo monovalentes anteriores.

Todas las vacunas contra la COVID-19

- Un intervalo de 8 semanas entre la primera y la segunda dosis primarias de las vacunas contra la COVID-19 de Moderna, Novavax y Pfizer-BioNTech puede ser óptimo para algunas personas, ya que puede reducir el pequeño riesgo de miocarditis y pericarditis asociado con estas vacunas. Se sigue recomendando un intervalo de 3 a 4 semanas para las personas con inmunodepresión de moderada a grave, adultos de 65 años de edad o más, y en escenarios en los que se requiere la máxima protección posible de manera anticipada debido al riesgo de un caso grave de la enfermedad o a la propagación en la comunidad.
- En general, debe usarse la vacuna contra la COVID-19 del mismo fabricante para el esquema primario. Hay información limitada sobre la seguridad y eficacia de un esquema primario mixto con cualquier combinación de vacunas contra la COVID-19 de Moderna, Novavax y Pfizer-BioNTech. Si se administra accidentalmente un esquema primario mixto, el esquema se considera completo y no es necesario repetir dosis. Esto se considera un error y debe informarse a VAERS.

- Si una persona inicia el esquema primario monovalente pero no puede concluir el esquema primario porque la misma vacuna no está disponible, se desconoce la dosis previa o la persona de otra forma no concluiría el esquema primario, o debido a una contraindicación para la misma vacuna, entonces puede aplicarse cualquier otra vacuna monovalente contra la COVID-19 que sea apropiada para su edad a fin de concluir el esquema, con un intervalo mínimo de 28 días de la última dosis. Esto **NO** tiene que informarse a VAERS.
- Las personas de 6 meses a 4 años de edad que recibieron una vacuna monovalente de Moderna y una vacuna monovalente de Pfizer-BioNTech como las primeras 2 dosis de un esquema primario (sin importar el orden) deben seguir un esquema de 3 dosis. La **tercera dosis** debe ser una dosis de vacuna monovalente del esquema primario de Moderna o una dosis de vacuna **bivalente** del esquema primario de Pfizer-BioNTech (aplicada al menos 8 semanas después de la 2.ª dosis primaria, para concluir el esquema). Los niños de estas edades que reciban un esquema primario de 3 dosis mixtas con cualquier combinación de vacunas Pfizer-BioNTech o Moderna **no pueden** recibir ninguna dosis de refuerzo.
- Como antes, no hay un intervalo mínimo entre la vacuna contra la COVID-19 y otras vacunas rutinarias. Los CDC han establecido que "las vacunas contra la COVID-19 pueden administrarse independientemente de la administración de otras vacunas. Esto incluye la administración simultánea de la vacuna contra la COVID-19 y otras vacunas el mismo día". Para ver más información, consulte el documento de los CDC sobre [consideraciones clínicas provisionales](#), en su sección titulada "[Coadministración de vacunas contra la COVID-19 con otras vacunas](#)".
 - Consideraciones adicionales sobre la vacuna contra el orthopoxvirus: Si se administra primero una vacuna contra el orthopoxvirus, la persona puede considerar la opción de esperar 4 semanas antes de recibir una vacuna de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. Si se administra primero la vacuna Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech, no es necesario dejar un intervalo mínimo antes de recibir la vacuna contra el orthopoxvirus como profilaxis en medio de un brote.

Programación de dosis subsecuentes de vacuna contra la COVID-19

Todos los proveedores **deben** programar la cita para administrar la segunda (o tercera) dosis a los receptores **al momento en que se administra la primera (o segunda) dosis**. Si no es posible programar una segunda (o tercera) dosis al momento de que se aplica la primera (o segunda) dosis, los proveedores **deben** suministrar información acerca de cómo y dónde obtener dosis subsecuentes de vacuna.

Pueden surgir circunstancias en las que una persona pueda tener que recibir su segunda (o tercera) dosis en un local distinto. Los proveedores que hayan determinado que la persona no puede regresar al local en el que recibió su primera (o segunda) dosis **deben** programar una segunda (o tercera) dosis para esta persona en otro lugar o deben proporcionarle información que le indique cómo y en dónde obtener una segunda (o tercera) dosis de la vacuna. Puede encontrarse información sobre la disponibilidad de vacunas usando el sistema [VaccineFinder de los CDC](#). Asegúrese de que todas las personas estén informadas de cómo encontrar una cita para su segunda (o tercera) dosis.

Las citas para la aplicaciones de refuerzos monovalentes de Pfizer-BioNTech o Moderna en personas de 12 años de edad o más deben cambiarse a una fecha en que los centros tengan disponibles las vacunas bivalentes contra la COVID-19.

Consideraciones especiales para personas que reciben las dosis de su esquema primario fuera del estado de Nueva York

Las personas que recibieron su esquema primario de la vacuna contra la COVID-19 (una, ambas o todas las dosis) fuera del estado de Nueva York no tendrán un registro de esas dosis en el NYSIS o en el CIR. Los proveedores deben capturar las dosis en el NYSIS/CIR como parte del registro histórico usando la información indicada en la Tarjeta de registro de vacunación contra la COVID-19 de la persona O indicar al padre, la madre o el paciente que debe solicitar a su proveedor de atención médica primaria que capture las dosis de su esquema primario en NYSIS/CIR para que el estado tenga un registro completo de todas las dosis de la vacuna contra el COVID-19.

Consideraciones especiales para personas que reciben la vacuna contra la COVID-19 fuera de los Estados Unidos

La OMS mantiene una lista de vacunas contra la COVID-19 que ha autorizado para uso de emergencia a nivel global. Esta lista incluye productos que han sido autorizados por la FDA para uso de emergencia en Estados Unidos (Pfizer BioNTech, Novavax, Janssen, Moderna) así como otras vacunas contra la COVID-19 que actualmente no están disponibles en EE. UU. Puede consultar una lista completa de estas vacunas en el [sitio de internet de la OMS](#).

La [guía de los CDC](#) para personas totalmente vacunadas indica que “esta guía [de los CDC] también puede aplicarse a las vacunas contra el COVID-19 que hayan sido autorizadas para uso de emergencia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (por ejemplo, AstraZeneca/Oxford).”

Las personas que recibieron un esquema primario parcial de vacuna contra la COVID-19 de ARNm (es decir, Moderna o Pfizer-BioNTech) o de la vacuna contra la COVID-19 Novavax no se consideran completamente vacunadas en Estados Unidos. Estas personas no necesitan reiniciar el esquema primario. Deben concluir el esquema primario con la misma vacuna, tan cerca de los períodos recomendados como sea posible. Si recibió una vacuna contra la COVID-19 de ARNm, deben administrarse una o varias dosis de refuerzo si la persona es elegible.

El hecho de que una persona que recibió vacunas contra la COVID-19 fuera de Estados Unidos está "al corriente" depende de qué vacuna contra la COVID-19 recibió, y cuántas dosis. Puede encontrar más información acerca de cuándo se considera que las personas vacunadas fuera de Estados Unidos están completamente vacunadas y "al corriente" [aquí](#).

En cuanto a las vacunas contra el COVID-19 no autorizadas por la FDA, pero indicadas para uso de emergencia por la OMS:

- Visite la [orientación de los CDC sobre las vacunas indicadas para uso de emergencia por la OMS pero no aprobadas ni autorizadas por la FDA](#).
- Las personas que han recibido todas las dosis recomendadas de una vacuna contra el COVID-19 que esté indicada para uso de emergencia por la OMS **no necesitan** dosis adicionales con una vacuna contra el COVID-19 autorizada por la FDA.

En cuanto a las vacunas contra el COVID-19 no autorizadas por la FDA y tampoco indicadas para uso de emergencia por la OMS:

- Los CDC NO consideran totalmente vacunadas a las personas que han recibido todas o algunas de las dosis recomendadas de una vacuna contra el COVID-19 que no ha sido autorizada por la FDA ni se indique para uso de emergencia por la OMS. Se les debe ofrecer una vacuna de ARNm contra la COVID-19 apropiada para su edad (es decir, formulación de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna). Para obtener más información, visite la [orientación de los CDC](#) sobre estas vacunas.

El intervalo mínimo entre la recepción de una vacuna no aprobada/autorizada por la FDA y el inicio del esquema primario de la vacuna contra la COVID-19 aprobada/autorizada por la FDA es de 28 días.

Seguridad de la vacuna

El monitoreo posterior a la vacuna es una parte esencial del programa de vacunación contra el COVID-19. Los CDC promueven y recomiendan a quienes reciben la vacuna que participen en V-Safe, una aplicación para teléfonos inteligentes que permitirá a aquellas personas vacunadas capturar sus síntomas de los días posteriores a la vacunación usando mensajes de texto. V-Safe también ofrece recordatorios para la segunda dosis y seguimiento telefónico para cualquiera que reporte eventos adversos médicamente significativos. Se puede encontrar material sobre V-Safe en <http://www.cdc.gov/vsafe>, incluida una hoja informativa de V-Safe. Por favor imprima la hoja informativa y entréguela a cada persona vacunada.

Debe informar todos los eventos adversos que se presenten después de la vacunación al Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés), escribiendo a info@VAERS.org o llamando al 1-800-822-7967. Para ver una lista de errores y desviaciones en la administración y las acciones a tomar después de que ocurra un error o una desviación, consulte el siguiente recurso de los CDC: [Apéndice C. Errores y desviaciones en la administración de vacunas](#).

Puede encontrar información sobre las señales de seguridad de la vacuna contra la COVID19 que han sido evaluadas por uno o más de estos mecanismos en la página [Selección de eventos adversos informados después de la vacunación contra la COVID-19](#) de los CDC. Puede encontrar información adicional en las consideraciones clínicas provisionales de los CDC:

- La sección titulada [Consideraciones de seguridad para vacunas de ARNm contra la COVID-19: Pfizer-BioNTech y Moderna](#) (incluye consideraciones sobre la miocarditis y pericarditis), y
- La sección titulada [Vacunación contra la COVID-19 e infecciones por SARS-CoV-2, incluyendo MIS-C y MIS-A](#) (incluye consideraciones sobre la vacunación después de sufrir MIS-C).

En lo referente a la demanda de la vacuna y las dudas para aplicársela, los problemas de seguridad graves asociados con la vacuna contra la COVID-19 son raros. Aún así, la percepción de los pacientes sobre la seguridad de la vacuna contra la COVID19, con frecuencia alimentada por falsos informes en redes sociales, puede afectar la confianza del público en la vacuna. Puede encontrar información sobre mitos comunes acerca de la seguridad de la vacuna contra la COVID-19 (incluidos sus efectos sobre la fertilidad y el ADN) en la [página de realidades de la CDC](#) y en la página de internet del estado de Nueva York [Combate a la información falsa sobre las vacunas contra la COVID-19](#).

Consentimiento para la vacunación de menores de edad

Las entidades que operan sitios de vacunación pueden usar los siguientes métodos de verificación como modelo para obtener el consentimiento para la vacunación de menores, previa consulta con su abogado si es necesario. Es importante verificar la edad de todas las personas que parezcan ser menores de edad a fin de asegurarse de obtener el consentimiento, confirmar su elegibilidad y garantizar la administración de la vacuna contra el COVID-19 adecuada.

Se debe solicitar comprobante de edad, pero este no es obligatoria cuando el padre, la madre o el tutor están disponibles para dar fe de la edad del menor. Los comprobantes pueden incluir (entre otras cosas):

- Licencia de conducir o documento de identidad
- Certificado de nacimiento emitido por un gobierno estatal o local

- Documento de identidad del consulado
- Pasaporte vigente de EE. UU. o pasaporte extranjero válido
- Tarjeta de residente permanente
- Certificado de naturalización o ciudadanía
- Póliza de seguro de vida que indique la fecha de nacimiento
- Declaración jurada del padre, la madre o el tutor

Para todos los menores de edad, el padre, la madre o el tutor legal deben dar su consentimiento para la vacunación.

Niños de 6 meses a 5 años de edad: En el caso de los menores que tengan de 6 meses a 5 años de edad, además un cuidador adulto debe acompañar al menor. Si el cuidador adulto no es el padre, la madre o el tutor, el cuidador adulto debe haber sido designado por el padre, la madre o el tutor. El padre/tutor igual debe dar su consentimiento para la vacunación.

Jóvenes de 16 y 17 años de edad: En el caso de los jóvenes de 16 o 17 años de edad, el consentimiento debe otorgarse en persona o por teléfono al momento de hacer la cita de vacunación. Los proveedores pueden decidir aceptar una declaración por escrito del consentimiento del padre, la madre o el tutor cuando estos no estén disponibles para dar su consentimiento por teléfono para la vacunación de un menor de edad no acompañado.

EUA, estatus de aprobación de las vacunas por la FDA, y uso apropiado de las vacunas en el Estado de Nueva York

Los proveedores deben administrar las vacunas contra la COVID-19 de acuerdo con todos los [requisitos y las recomendaciones del programa](#) del NYSDOH y los CDC, el [Comité Asesor de Prácticas de Inmunización](#) y la Administración de Alimentos y Medicamentos ([FDA](#)). Esto se aplica a las vacunas administradas de acuerdo con la EUA o con una instrucción de uso de emergencia (EUI, por sus siglas en inglés), así como a las vacunas contra la COVID-19 aprobadas por la FDA. Por lo tanto, **no se recomienda** el uso de estos productos, salvo los que han sido aprobados o autorizados por la FDA o de acuerdo con una EUI de los CDC (lo que a menudo se conoce como "**uso fuera de indicación**"). Hacerlo infringiría el acuerdo de proveedor, y podría exponer a los proveedores a los siguientes riesgos:

- La administración del producto fuera de indicación podría no estar cubierta por la Ley de Preparación para Emergencias y Preparación del Público (PREP, por sus siglas en inglés); por lo tanto, los proveedores podrían no tener inmunidad contra demandas.
- Las personas que reciban una dosis fuera de indicación podrían no ser elegibles para recibir compensación del Programa de Compensación de Lesiones por Contramedidas después de un posible evento adverso.
- Los CDC han definido el alcance del Programa de Vacunación contra la COVID-19 de los CDC en términos de cómo pueden usarse en el programa las vacunas provistas por USG. Los proveedores que administren dosis fuera de indicación estarían infringiendo el acuerdo de proveedores del Programa de los CDC, lo que podría afectar su capacidad para seguir siendo proveedores del programa de los CDC.
- Las cuotas de administración podrían no ser reembolsables por los pagadores.

Es de importancia crítica que se informe de manera precisa y oportuna a NYSIIS/CIR, ya que esta información puede usarse para permitir que las personas muestren su comprobante de vacunación, como el Pase Excelsior o el Pase Excelsior Plus.

Instrucciones para pedidos

Consulte la página [Información para proveedores sobre la vacuna contra la COVID-19 del Departamento de Salud del Estado de Nueva York \(NYSDOH, por sus siglas en inglés\)](#) para obtener más información sobre cómo pedir vacunas contra la COVID-19 en el Sistema de Información sobre Inmunizaciones del Estado de Nueva York (NYSIIS, por sus siglas en inglés). Los proveedores de la ciudad de Nueva York deben seguir las instrucciones del Departamento de Salud e Higiene Mental (DOHMH, por sus siglas en inglés) de la Ciudad de Nueva York y del Registro de Vacunación de la Ciudad de Nueva York (CIR, por sus siglas en inglés). Hasta agosto de 2022 no todos los proveedores pueden pedir la vacuna contra la COVID-19 de Novavax en el NYSIIS o CIR. Los proveedores de la ciudad de NY que estén interesados en pedir la vacuna Novavax deben enviar correo electrónico a covidvax@health.nyc.gov y los proveedores fuera de la ciudad de NY que estén interesados en pedir la vacuna Novavax deben enviar correo electrónico a COVID19Vaccine@health.ny.gov.

Los proveedores del programa de vacunación contra la COVID-19 del NYSDOH pueden pedir dosis de refuerzo bivalente mediante pedidos de rutina en el NYSIIS.

Todos los centros o prácticas deben monitorear el uso de la vacuna entre su personal y deben proporcionar la información del mismo al NYSDOH a través de la encuesta HERDS cuando se les solicite, o según lo instruya su agencia u organización.

Requisitos de almacenamiento y manipulación

Las vacunas deben almacenarse y manejarse de manera apropiada desde que son fabricadas hasta que son administradas a fin de mantener la cadena de frío, protegiendo así la potencia y eficacia de la vacuna y garantizando que los receptores de la vacuna estén protegidos de manera completa y segura contra las enfermedades prevenibles con vacuna. La información detallada sobre el almacenamiento y manejo de la vacuna contra la COVID-19 está disponible en las [herramientas para el almacenamiento y manejo de vacunas de los CDC](#).

Los resúmenes de los CDC sobre el almacenamiento y manejo de las vacunas contra la COVID-19 por edad, para cada producto, se encuentran aquí:

- [Almacenamiento y manejo de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer](#)
- [Almacenamiento y manejo de la vacuna contra la COVID-19 de Moderna](#)
- [Almacenamiento y manejo de la vacuna de Janssen](#)
- [Almacenamiento y manejo de la vacuna contra la COVID-19 de Novavax](#)

Como parte del acuerdo del proveedor de vacunación contra la COVID-19, los proveedores asumen las siguientes obligaciones:

- Almacenar y manipular las vacunas en las condiciones apropiadas, que incluyen mantener las condiciones de cadena de frío y la cadena de custodia en todo momento, de acuerdo con una EUA o con el prospecto del paquete de la vacuna, la guía del fabricante y la orientación de los CDC en sus herramientas de almacenamiento y manipulación de vacunas.
- Monitorear en todo momento la temperatura de las unidades de almacenamiento, usando equipamiento y prácticas acordes a la orientación de las herramientas. Toda unidad de almacenamiento que contenga vacunas contra la COVID-19 debe tener un registrador digital de datos (DDL, por sus siglas en inglés). El personal debe revisar y registrar las temperaturas en todos los días hábiles, y revisar con regularidad los datos de temperatura del DDL.

- Si la temperatura de la unidad de almacenamiento sale del rango recomendado de temperaturas, la variación de temperatura debe informarse de inmediato. Los proveedores situados fuera de la ciudad de NY deben llenar el [informe de variación de temperatura del programa de vacunación contra la COVID-19](#).
- Monitorear y respetar las fechas de expiración y de límite de uso de las vacunas contra la COVID-19.
- Preservar todos los registros relacionados con el manejo de las vacunas contra la COVID-19, incluyendo los registros de temperaturas, por lo menos durante tres años.
- Cumplir las instrucciones y los plazos de los CDC para disponer de la vacuna contra la COVID-19 y el diluyente, incluyendo las dosis usadas.

Fechas de expiración de las vacunas contra la COVID-19

Determinar cuándo expira una vacuna es un paso de importancia crítica para su almacenamiento y manejo apropiados. Siempre debe revisarse la fecha de expiración antes de preparar o administrar una vacuna. NUNCA deben usarse vacunas o diluyentes expirados. Conforme se cuente con más datos de estabilidad, las fechas de expiración de algunos productos podrían cambiar. Antes de desechar la vacuna contra la COVID-19, vuelva a revisar la fecha de expiración para averiguar si se ha anunciado una extensión.

1. **Vacunas contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech (todas las formulaciones):** El vial puede contener la fecha de expiración o la fecha de fabricación. Sin embargo, algunas fechas de expiración han recibido extensiones después de la impresión de la etiqueta.
 - Para obtener la fecha de expiración vigente del número de lote recibido, los proveedores pueden consultar el sitio de internet del fabricante en <https://lotexpiry.cvdvaccine.com>, escribir el número de lote y ver la fecha de expiración.
 - Pfizer con tapa púrpura: Toda la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer con tapa púrpura ya está vencida. Todo el suministro restante debe desecharse de acuerdo con las reglamentaciones estatales y locales, e informarse como desperdicio en el NYSIS.
 - Las vacunas de Pfizer pueden almacenarse a temperaturas ultrafrías entre -90° y -60° C (-130° y -76° F) hasta su fecha de expiración. Si la vacuna se almacena en un refrigerador, debe controlarse su fecha de límite de uso.
2. **Vacuna contra la COVID-19 de Moderna (todas las formulaciones):** La fecha de expiración NO está impresa en el vial ni en la caja de la vacuna.
 - En diciembre de 2022, algunos lotes de las vacunas contra la COVID-19 de Moderna recibieron una nueva extensión a su vida útil. Es importante revisar periódicamente las fechas de expiración de todas las vacunas, ya que las fechas están sujetas a cambios.
 - Para obtener la fecha de expiración del número de lote recibido, los proveedores pueden escanear el código QR situado en el vial o la caja, o acceder directamente al [sitio de internet](#) del fabricante, capturar el número de lote, y aparecerá la fecha de expiración.
 - Las vacunas de Moderna pueden almacenarse en congeladores estándar a temperaturas entre -50 °C y -15 °C (-58 °F y 5 °F) hasta su fecha de expiración. Si la vacuna se almacena en un refrigerador, debe controlarse su fecha de límite de uso.
3. **Vacuna contra la COVID-19 de Janssen/Johnson & Johnson:** La fecha de expiración NO está impresa en el vial ni en la caja de la vacuna.
 - El 27 de abril de 2022, la FDA anunció la aprobación de otra prórroga para la vida útil de la vacuna Janssen refrigerada. Esta decisión se basa en datos de los estudios de evaluación de

estabilidad en curso, que han demostrado que la vacuna es estable a los 11 meses cuando se refrigera a temperaturas de 2°–8° Celsius (36°–46° Fahrenheit).

- Para determinar la fecha de expiración vigente:
 - Escanee el código QR situado en la caja exterior, o
 - Llame al 1-800-565-4008, o
 - Visite <http://vaxcheck.jnj/>, escriba el número de lote y aparecerá la fecha de expiración.
4. **Vacuna contra la COVID-19 de Novavax:** La fecha de expiración no está impresa en el vial ni en la caja de la vacuna. Para encontrar la fecha de expiración:
- Visite www.NovavaxCovidVaccine.com. Diríjase a la sección del sitio de internet para profesionales médicos en Estados Unidos. Escriba el número de lote que está impreso en el vial o la caja en la herramienta de consulta de expiración.
 - La vacuna Novavax puede almacenarse a temperaturas refrigeradas de 2° a 8° Celsius (36° a 46° Fahrenheit) hasta su fecha de expiración.

Fechas límite de uso:

Todas las vacunas tienen una fecha de expiración, y algunas vacunas recomendadas de manera rutinaria tienen una fecha límite de uso (BUD, por sus siglas en inglés) que se calcula con base en la fecha en que se perfora por primera vez el vial y en la información sobre el almacenamiento en el prospecto del paquete. Cuando un vial de vacuna contra la COVID-19 se transfiera a condiciones de almacenamiento que afecten su límite de uso, o cuando se perfora un vial con varias dosis, marque rotule los viales con la fecha y hora límite de uso. **La fecha límite de uso nunca debe ser después de la fecha de expiración en la etiqueta.** Una vez que la vacuna alcance su fecha de expiración o su fecha/hora de límite de uso, las dosis no utilizadas deben desecharse como desechos médicos y [reportarse como desperdicio en NYSIS](#) o [CIR](#). A continuación se muestran un resumen de las fechas límite de uso de las vacunas contra la COVID-19 y otros recursos.

1. Pfizer-BioNTech (todas las formulaciones): [Etiquetas de rastreo de almacenamiento y fecha límite de uso de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech](#)
 - Refrigerador (2 °C a 8 °C): 10 semanas
 - **NOTA: NO se permite el almacenamiento en un congelador estándar (-25 °C a -15 °C)**
 - Temperatura ambiente (8 °C a 25 °C): 12 horas antes de la primera perforación.
 - Después de perforar: 2 °C a 25 °C (36 °F a 77 °F) hasta por 12 horas. Las etiquetas de los viales y las cajas pueden establecer que un vial debe desecharse 6 horas después de la primera perforación. La información de la hoja informativa de la EUA (12 horas) sustituye al número de horas impreso en las etiquetas de los viales y las cajas.
2. Moderna: [Etiquetas de rastreo de almacenamiento y fecha límite de uso de la vacuna contra la COVID-19 de Moderna](#)
 - Refrigerador (2 °C a 8 °C): 30 días
 - Después de perforar:
 - La vacuna bivalente de Moderna para 6 meses a 5 años de edad, en viales de 2 dosis, puede almacenarse a una temperatura de 2 °C a 25 °C (36 °F a 77 °F) hasta por **8** horas después de perforar.
 - Todos los demás productos de Moderna (monovalente para 6 meses a 5 años de edad, monovalente para 6 años a 11 años de edad, monovalente para 12 años de edad o más y bivalente para 6 años de edad o más) pueden almacenarse a una temperatura de 2 °C a 25 °C (36 °F a 77 °F) hasta por 12 horas después de perforar.

3. Janssen/J&J: [Etiquetas de almacenamiento y manejo de la vacuna contra la COVID-19 de Janssen](#)
 - SOLAMENTE almacenar en el refrigerador hasta la fecha de expiración.
 - Después de perforar: 2 °C a 8 °C hasta por 6 horas O 9 °C a 25 °C hasta por 2 horas. Estos tiempos NO son acumulativos (es decir, no puede almacenar un vial perforado durante 6 horas a temperatura refrigerada y luego otras 2 horas a temperatura ambiente).
4. Novavax: [Etiquetas de rastreo de almacenamiento y fecha límite de uso de la vacuna contra la COVID-19 de Novavax](#)
 - SOLAMENTE almacenar en el refrigerador hasta la fecha de expiración.
 - Después de perforar: 2 °C a 25 °C (36 °F a 77 °F) hasta por 6 horas.

Consideraciones sobre el control de inventario de las dosis bivalentes de refuerzo de Moderna

Es importante señalar que el volumen de una dosis bivalente de refuerzo de Moderna para personas de 6 a 11 años de edad es de **0.25 mL** (la mitad del volumen de una dosis bivalente primaria para personas de 12 años de edad o más). Eso significa que pueden tomarse hasta 10 dosis de un vial de 2.5 mL, aunque la cantidad del pedido considere 5 dosis por vial. Consulte la carta "Estimado proveedor de servicios de salud" para ver información adicional: <https://www.fda.gov/media/162249/download>.

Informes: Aunque el volumen de la dosis de refuerzo para personas de 6 a 11 años de edad es de **0.25 mL**, los proveedores deben **reportarla en NYSIIS como una dosis completa administrada**. No está permitido reportar medias dosis, y **el inventario solo debe reportarse en dosis completas**. De haber medias dosis en el inventario en NYSIIS, el proveedor no podrá hacer nuevos pedidos de vacunas.

Inventario en NYSIIS: Debido a que el volumen de la dosis bivalente de refuerzo varía de acuerdo con la edad, la cantidad de dosis informadas puede exceder las cantidad de dosis registradas en el inventario en NYSIIS (es decir, un pedido de 100 dosis = hasta 200 dosis de refuerzo). Eso significa que el inventario de NYSIIS puede agotarse antes que el inventario físico. La mejor práctica sería [modificar el inventario](#) para añadir dosis al número de lote ANTES DE ADMINISTRARLAS. Haga un conteo del inventario físico de viales al final del día y multiplique sus viales completos y cerrados por la cantidad de dosis marcadas en el vial (5 dosis) y modifique manualmente su inventario en NYSIIS para reflejar ese conteo. Si envía la información sobre administración de vacunas por intercambio de datos, las dosis adicionales a las dosis disponibles en NYSIIS irán al módulo Inventario no deducido. Si eso ocurre, añada manualmente dosis al número de lote y luego [actualice el inventario no deducido](#).

Se usa el inventario de NYSIIS para marcar la disponibilidad de productos en el Buscador de vacunas, mediante una carga de datos al día. Si tiene inventario físico y no modifica su inventario para añadir dosis, una vez que su inventario se agote en NYSIIS su centro ya no aparecerá en el Buscador de vacunas como un centro con vacunas bivalentes de Moderna disponibles.

Desperdicio: Siga manteniendo los informes de desperdicio en dosis completas. Solamente deben reportarse los desperdicios si las dosis totales administradas de un vial, sin importar el volumen, son menores al recuento de dosis del vial (es decir, 1 dosis de refuerzo y 5 de refuerzo de un vial con 5 dosis se reportarían como 6 dosis usadas y 2 dosis desperdiciadas). Una vez que administre 10 dosis de un vial de 10 dosis, sin importar si fueron dosis primarias o de refuerzo, no es necesario informar de desperdicio, incluso si queda vacuna en el vial. Los tiempos después de la perforación aún deben rastrearse, y las dosis restantes desecharse como desperdicios médicos.

Cada proveedor que reciba la vacuna:

- Debe hacer su mejor esfuerzo para usar todas las dosis de vacunas antes de su expiración o de llegar a la fecha de uso límite en base a los requerimientos de temperatura de almacenaje al evaluar la condición de vacunación contra el COVID-19 de cada paciente y ofrecerle la vacuna a todas las personas elegibles.
- Los proveedores deben continuar reportando todas las dosis administradas ante el NYSIIS y el CIR, incluidas terceras dosis de vacunas y dosis de refuerzo, según corresponda, en base a las recomendaciones del ACIP. Es de importancia crítica que los proveedores sigan los intervalos y las combinaciones de producto apropiadas, a fin de que estas dosis se consideren válidas. Los proveedores deben utilizar tanto el NYSIIS como el CIR para confirmar las fechas y los tipos de vacunas previas de los pacientes. También debe capturarse la información de contacto completa del padre, la madre o el tutor del menor que recibe la vacuna, incluidos su número de teléfono, correo electrónico y código postal.

Además, para garantizar que todos los neoyorquinos puedan encontrar lugares de vacunación cerca de ellos, **se insta encarecidamente a los proveedores de vacunas que opten por incluir su centro/centros en la herramienta en línea de los CDC, VaccineFinder ([Vaccines.gov](https://www.vaccines.gov))**. Para hacerlo, los proveedores deben configurar el campo de pantalla en el portal [COVID-19 Locating Health Portal](#) para “indicar” si el centro actualmente está ofreciendo vacunas al público general. Esto permitirá a los pacientes en el área local, ver en tiempo real si el centro tiene dosis de cada marca disponibles, permitiendo el acceso a la vacunación a una población más amplia.

- El NYSDOH reporta sus inventarios ante los CDC todos los días, de lunes a viernes, para cada organización. Por lo tanto, las organizaciones no tienen que reportar su [inventario](#) a VaccineFinder (a pesar de tener acceso). Los proveedores deben mantener un inventario preciso en NYSIIS o CIR. Puede encontrar información adicional sobre la herramienta VaccineFinder [aquí](#).

Al 31 de agosto de 2022, ya no se permite administrar los viales con tapa roja de Moderna (Moderna con 10 dosis) para dosis de refuerzo.

Redistribución de la vacuna

Dado que las cantidades de los pedidos y las condiciones de almacenamiento se han vuelto más prácticas, se recomienda que los proveedores hagan sus pedidos directamente a NYSIIS y eviten la redistribución tanto como sea posible, incluso si no pueden usar todas las dosis. La vacuna puede redistribuirse a otro centro, proveedor, consultorio o departamento de salud local inscrito en el programa de vacunación contra la COVID-19, con el aviso correspondiente ante el NYSDOH. Antes de redistribuir la vacuna, los centros deben enviar un [formulario de redistribución completo](#) a COVIDVaccineRedistribution@health.ny.gov y pueden proceder con la redistribución una vez enviado. Las redistribuciones deben cumplir con la [guía para el transporte de vacunas del programa de vacunación contra la COVID-19 del estado de Nueva York](#), que incluye el uso de un registrador digital de datos para monitorear las temperaturas durante el transporte. Los pedidos directos son la manera preferida y más segura de recibir vacunas.

Un proveedor puede transportar vacunas a otro local con el fin de mantener un dispensario de vacunación de duración limitada sin notificar al NYSDOH. Si el proveedor está administrando las dosis y reporta las dosis administradas contra su propio inventario en NYSIIS, todas las vacunas no utilizadas deben transportarse nuevamente al local original al término de la dispensación ese día. El proveedor debe mantener posesión y control de la vacuna durante su transporte y administración.

Desperdicio responsable

Los CDC publicaron una guía el 11 de mayo de 2021 con respecto al desperdicio, junto con un mensaje crítico de “aprovechar todas las oportunidades para vacunar a todas las personas elegibles”. A medida que se originan más oportunidades de vacunación, puede aumentar la probabilidad de que se queden dosis sin usar en un vial. Si bien los proveedores inscritos deben seguir las [mejores prácticas clínicas](#) para usar todas las dosis posibles, eso no debe intentarse a costa de perder la oportunidad de vacunar a todas las personas elegibles cuando estas se encuentran listas para recibir la vacuna.

Dado que las cantidades de los pedidos y las condiciones de almacenamiento se han vuelto más prácticas, recomendamos que los proveedores hagan pedidos directos siempre que sea posible, incluso si no pueden usar todas las dosis. Esta es la manera más segura para que los proveedores reciban vacunas, y reduce el riesgo de variaciones de temperatura y la carga de la redistribución continua.

- Todos los productos de vacuna contra la COVID-19 disponibles actualmente son viales con varias dosis. Los viales de vacuna con frecuencia deben perforarse sin usar todas las vacunas impresas en la etiqueta. No rechace a pacientes si no tiene suficientes personas para vacunar con las dosis restantes en un vial. Desechar las dosis restantes es un desperdicio aceptable (y debe ser [informado como desperdicio en NYSIIS](#)). Las dosis no administradas dentro de los siguientes límites de tiempo después de la perforación deben desecharse:
 - 12 horas: Todas las formulaciones de Pfizer y todas las formulaciones de Moderna excepto por la vacuna bivalente de Moderna para 6 meses a 5 años de edad (viales con 2 dosis)
 - 8 horas: Vacuna bivalente de Moderna para 6 meses a 5 años de edad (viales con 2 dosis)
 - 6 horas: Novavax:
 - 6 horas (refrigerada) o hasta 2 horas a temperatura ambiente: J&J/Janssen. Estos tiempos NO son acumulativos (es decir, no puede almacenar un vial perforado durante 6 horas a temperatura refrigerada y luego otras 2 horas a temperatura ambiente).

Recuerde: **Todos los viales de vacuna que excedan la vida útil indicada por el fabricante (fecha de expiración O fecha límite de uso) deben desecharse como desechos médicos regulados e informarse como desperdicio** en consulta con el fabricante.

Equidad y acceso

Deben realizarse todos los esfuerzos para llegar a las familias de todas las comunidades y entornos. Los niños y familias en áreas con un alto índice de vulnerabilidad social son particularmente vulnerables al COVID-19 y se les debe notificar cómo es que pueden recibir la vacuna. Deben realizarse todos los esfuerzos para aumentar su acceso a las oportunidades de vacunación. Recomiende a las familias que busquen la vacuna en <https://www.vaccines.gov> o que llamen al 1-800-232-0233 (TTY 1-888-720-7489). Ahí pueden averiguar los centros de vacunación, tipos de vacunas disponibles, rango de edades para vacunación y horarios para hacer citas.

Cómo comunicar el Plan

Trate de comunicar con claridad esta orientación de importancia crítica a todo el personal que participe en el programa de vacunación. Incluso el personal de recepción puede hacer su parte para promover la vacuna.

Esta guía está vigente desde la fecha de emisión hasta su actualización, o hasta que el NYSDOH emita una guía adicional. Si tiene preguntas, comuníquese con la Oficina de Inmunización del Departamento de Salud del Estado de Nueva York en COVID19vaccine@health.ny.gov.

Recursos

1. Recursos para personas de 6 meses a 11 años de edad

- [EUA de Moderna para 6 meses a 5 años de edad](#)
- [EUA de Pfizer para 6 meses a 4 años de edad](#)
- [Hoja informativa de Pfizer con instrucciones para la preparación y administración](#)
- [Recursos de comunicación para pediatras](#)
- [Biblioteca de recursos para la administración de vacunas para profesionales de atención médica \(CDC\)](#)
- [Epidemiología y prevención de enfermedades prevenibles con vacunas: Administración de vacunas \(CDC\)](#)
- [Serie de seminarios web sobre las vacunas contra el COVID-19 \(CDC\)](#)
- [Recursos clínicos y profesionales para la vacunación contra el COVID-19 \(CDC\)](#)
- [Cómo administrar inyecciones de vacunación intramusculares y subcutáneas \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Gestión médica de reacciones ante vacunas en niños y adolescentes en un entorno comunitario \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Herramientas actualizadas para vacunas pediátricas contra la COVID](#)

2. Recursos para personas de 12 años de edad o más

- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Novavax, como adyuvante, 18 años de edad o más para proveedores de servicios de salud](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech \(tapa púrpura, debe diluirse\) para 12 años de edad o más para proveedores de servicios de salud](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech \(tapa gris, sin diluir\) para 12 años de edad o más para proveedores de servicios de salud](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech \(12 años de edad o más\) para cuidadores y receptores](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Moderna para cuidadores y receptores](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Moderna para proveedores de vacunas de esquema primario y refuerzos para 12 años o más](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Janssen para cuidadores y receptores](#)
- [EUA de la FDA de la vacuna contra la COVID-19 de Janssen para proveedores de vacunas](#)
- [Recomendaciones provisionales para errores y desviaciones en la administración de vacunas contra la COVID-19](#)

3. Recursos generales

- [Documento resumido de consideraciones clínicas provisionales para el uso de vacunas contra la COVID-19 actualmente aprobadas o autorizadas en Estados Unidos](#)
- [Esquemas de vacunación contra la COVID-19 resumidos \(cdc.gov\)](#)
- [Esquema de vacunación contra la COVID-19 provisional para personas de 6 meses de edad o más \(cdc.gov\)](#)
- [Medidas de protección para la vacunación durante la pandemia por COVID-19 \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Lista de verificación de técnicas para la administración de vacunas \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Suministros que puede necesitar en una clínica de vacunación \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)

- [Pregunte a los expertos: Información específica sobre el COVID-19 \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Pregunte a los expertos: Cómo administrar vacunas \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- Puede encontrar información adicional sobre el nivel de inmunodepresión asociado con una gama de trastornos médicos y tratamientos en las [mejores prácticas generales para la vacunación de personas con inmunocompetencia alterada](#), el [Libro Amarillo de los CDC](#) y la [declaración de política de la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos, Lineamientos de ejercicio clínico 2013 de IDSA para la vacunación de huéspedes inmunocomprometidos](#).