

VACUNACIÓ COVID-19 CATALUNYA

Actualitzat a:

15/01/2021

Preguntes freqüents

Informació
per a ciutadania





Índex

1. POBLACIÓ PRIORITARIA I SEGMENTACIÓ.....	2
2. DESENVOLUPAMENT DE LA CAMPANYA DE VACUNACIÓ	3
3. LA VACUNA: TIPUS, CARACTERÍSTIQUES I EFECTIVITAT.....	6
4. SEGURETAT I POSSIBLES EFECTES ADVERSOS	9
5. COL·LECTIUS DE RISC.....	12
6. INTERACCIÓ SOCIAL I MESURES.....	14
7. IMPORTÀNCIA DE LA VACUNA	16





1. POBLACIÓ PRIORITÀRIA I SEGMENTACIÓ

Com es prioritza la població a l'hora d'administrar-li les vacunes?

L'objectiu és arribar a tota la població de Catalunya de manera progressiva en diverses etapes. L'ordre de vacunació s'estableix en relació amb diversos criteris, com el risc que tenen els diferents col·lectius de la població de presentar complicacions o morir per la COVID-19, el risc d'infectar-se, el fet de considerar-se personal essencial vers la societat i el risc de transmetre la malaltia.

Cal tenir present que la disponibilitat de les dosis és progressiva i que algunes vacunes tenen condicions de conservació i manipulació especials que condicionen la logística de distribució i aplicació.

A Catalunya, la primera tongada de vacunes està formada per 200.000 unitats.

Quina priorització s'ha establert?

Per a la primera etapa de vacunació, on la disponibilitat de dosis és encara limitada, s'ha establert la priorització dels grups següents:

- Residents i personal sanitari i sociosanitari en residències de persones grans i amb discapacitat.
- Personal sanitari de primera línia.
- Altres grups sanitaris i sociosanitaris.
- Persones amb alt grau de discapacitat que requereixen d'altres persones per desenvolupar la seva vida (persones amb gran dependència no institucionalitzades).

Qui estableix la priorització i com?

A l'Estat espanyol, un grup de treball de la Ponència de Programa i Registre de Vacunacions de la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut. En aquest grup hi ha experts en vacunes de totes les comunitats autònomes, del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i les seves institucions, i de societats científiques i bioètiques, entre altres. Des de Catalunya, s'hi participa activament.

La priorització es basa en un marc ètic on prevalen, per aquest ordre, els principis d'igualtat i dignitat de drets, les necessitats, l'equitat, la protecció a la discapacitat i a la persona menor d'edat, el benefici social i la reciprocitat. A més, s'han tingut en compte els principis següents d'ordre més procedimental: participació, transparència i rendició de comptes.

També s'han aplicat les normes legals d'aplicació i les recomanacions internacionals.

Per establir la priorització dels grups a vacunar en cadascuna de les etapes, s'ha realitzat una avaluació en funció dels criteris següents:

- Risc de morbiditat greu i mortalitat.
- Risc d'exposició.
- Impacte socioeconòmic.
- Risc de transmissió.

A més, s'han tingut molt presents els criteris de factibilitat i acceptació.



2. DESENVOLUPAMENT DE LA CAMPANYA DE VACUNACIÓ

Quan va començar la campanya?

Dimecres 27 de desembre, de forma simultània amb la resta de l'Estat i de la Unió Europea.

Qui i com m'avisarà que em puc vacunar?

En aquesta primera etapa, el Departament de Salut contacta amb les residències de tercera edat per informar-ne i fixar el dia de vacunació. Seguidament, es vacunaran els professionals sanitaris en els mateixos centres o en un centre sanitari proper.

A mesura que augmenti la disponibilitat de les vacunes, s'anirà anunciant progressivament els grups de la població que podran accedir-hi.

S'utilitza el Canal Salut i els mitjans de comunicació per informar-ne i anunciar de la fase en què es troba la campanya de vacunació. Simultàniament, des dels centres de salut es faran arribar missatges a les persones que es considerin part del grup que s'ha de vacunar.

Em puc presentar com a persona voluntària per vacunar-me abans del que em tocaria pel meu segment poblacional?

No. La prioritització de l'ordre de vacunació s'ha fet seguint uns criteris consensuats de risc de patir una COVID-19 greu o de morir per la malaltia, risc d'exposició, d'impacte socioeconòmic i de transmissió, a més a més de criteris de factibilitat i acceptació.

Hi haurà vacunes per a tothom, només es tracta de començar per aquelles persones que ho necessiten més i pels grups que

puguin suposar un benefici més gran per a la població.

Algun professional tindrà en compte la meua història clínica?

La vacuna serà administrada pel personal sanitari. Es tindrà molt present l'historial clínic de cada pacient i les al·lèrgies, si n'hi ha, per evitar contraindicacions.

He de realitzar cap test per saber que he passat la malaltia?

No és necessari. La vacuna es pot administrar fins i tot si s'ha passat la COVID-19. Això és el que es farà a les residències, amb l'objectiu de reforçar la protecció.

En les que hi hagi algun cas de COVID-19 i s'estigui en quarantena, l'aïllament haurà de finalitzar per començar a vacunar el personal. Amb els professionals sanitaris i sociosanitaris, la vacunació començarà passats 90 dies després de la data de diagnòstic.

He de fer-me el test per saber que no estic contagiats en el moment de la vacunació?

S'ha de posposar la vacunació de les persones amb símptomes sospitosos de COVID-19, o amb la malaltia confirmada recentment fins que estiguin completament recuperades i hagin finalitzat el període oportú d'aïllament. De la mateixa manera, s'ha de posposar la vacunació de les persones que es troben en quarantena (perquè són contactes d'un cas confirmat) fins que aquesta finalitzi.

No està indicat que es realitzi cap test diagnòstic, virològic o serològic de cara a valorar la seva vacunació.



On es realitzarà la vacunació?

En el cas de les residències, allà mateix. En el cas dels professionals sanitaris, es podran vacunar en el mateix centre sanitari o en un de proper.

Independentment del lloc de vacunació, en tot moment es seguiran les mesures de protecció contra la COVID-19: distància de seguretat, rentat de mans, mascareta, ventilació, etc.

Puc escollir el fabricant de la vacuna que em posaran? Pfizer/BioNTech, Moderna/Lonza, Oxford/AstraZeneca, etc.

De moment, no. Depèn de molts factors, fins i tot de la disponibilitat dels diferents tipus de vacunes en el moment de la vacunació i de quines són més efectives en determinades poblacions, com ara les persones grans.

En un primer moment, l'única opció disponible serà la vacuna de Pfizer/BioNTech, tot i que la de Moderna/Lonza es començarà a distribuir i administrar en les pròximes setmanes. Ambdues vacunes són molt similars i són adequades per al mateix tipus de població.

Quin criteri hi ha per decidir si em posen una vacuna o una altra? Qui ho decideix?

Si en algun moment hi ha disponibles vacunes que siguin més efectives en determinades poblacions, com ara les persones grans, serà un criteri per triar la vacuna més adequada.

De moment, les dues vacunes que es subministraran seran les de Pfizer/BioNTech i la de Moderna/Lonza. Ambdues vacunes són molt similars i són adequades per al mateix tipus de població.

Com i cada quan s'administra?

La vacuna s'administra mitjançant una injecció al braç. Aquest procediment és similar al d'altres vacunes, com la de la grip. Hi ha vacunes que necessitaran dues dosis per reforçar-ne l'eficàcia.

Obtindrè algun document que acrediti que m'han vacunat?

La vacuna es registra en la història clínica de cada pacient, compartida dins el sistema sanitari i que es pot consultar al portal de [La Meva Salut](#), des del qual es pot imprimir un informe vacunal amb totes les vacunacions rebudes, incloent-hi la de la COVID-19.

Ens haurem de vacunar anualment com ara de la grip?

Encara no hi ha estudis ni evidències científiques que hagi de ser així. És massa aviat per saber si les vacunes contra la COVID-19 proporcionaran protecció a llarg termini. Es requereixen més investigacions per respondre aquesta pregunta. No obstant això, les dades disponibles són encoratjadores: la majoria de les persones que es recuperen de la COVID-19 desenvolupen una resposta immunitària que ofereix protecció contra una nova infecció, tot i que encara no es coneix ni la intensitat ni la durada d'aquesta protecció.

Al contrari que el virus de la grip, caracteritzat fonamentalment per la seva gran capacitat de mutació, el SARS-CoV-2 canvia més lentament que altres virus ARN. Aquesta característica es pot atribuir a l'existència d'un enzim que corregeix els errors esdevinguts en la replicació.



On podem trobar informació actualitzada de la campanya de vacunació?

A més dels mitjans de comunicació i de les comunicacions oficials de les administracions públiques, al web del [Departament de Salut](#) de la Generalitat de Catalunya hi ha informació actualitzada sobre la COVID-19 i el desenvolupament de la campanya de vacunació. També s'ha habilitat al [Canal Salut](#) un portal dedicat exclusivament a la COVID-19.

Què ocorre amb els catalans i catalanes residents a altres parts de l'Estat o a l'estranger?

La vacuna contra la COVID-19 és universal i gratuïta. Tothom que resideixi a Catalunya en tindrà accés.

Els catalans i catalanes residents a altres indrets de l'Estat espanyol s'hauran de vacunar als centres de salut que els pertoca, segons el municipi de residència.

En cas que resideixin a l'estranger, són aquests països els competents i responsables d'administrar-los la vacuna, almenys a la Unió Europea (UE). Cada país és responsable de la seva campanya de vacunació. A la Unió Europea, l'estratègia és comuna.



3. LA VACUNA: TIPUS, CARACTERÍSTIQUES I EFECTIVITAT

Quantes són les vacunes previstes a l'estratègia de vacunació europea?

Dins del marc de l'estratègia europea de vacunes, que preveu acords de compra anticipada, s'ha arribat a convenis amb sis empreses farmacèutiques (Oxford/AstraZeneca, Sanofi/GSK, J&J/Janssen, Pfizer/BioNTech, CureVac i Moderna/Lonza) per a la compra de vacunes contra la COVID-19, una vegada hagin demostrat que són segures i eficaces. A més, se'n segueixen negociant acords amb Novavax. Si es completen tots els acords, la UE haurà assegurat que, en cas que siguin autoritzades les vacunes, n'estiguin disponibles al voltant de 2.000 milions de dosis de diversos fabricants per a la població de la UE.

La Unió Europea ha avançat la compra de vacunes sense que encara no s'hagin produït. D'aquesta manera, s'assegura la seva distribució i administració a mida que es vagin produint i aprovant per l'Agència Europea de Medicaments. L'objectiu és reduït el temps d'espera i assegurar dosis per a tota la població.

Actualment, quines són les vacunes que s'estan administrant?

La Unió Europea va començar la campanya de vacunació el 27 de desembre de 2020 amb la vacuna de Pfizer/BioNTech. Aquesta va ser aprovada el 23 de desembre per l'Agència Europea de Medicaments (EMA). Ara per ara, aquesta és l'única vacuna administrada a la UE.

La vacuna de Moderna/Lonza és la segona que aprova a la Unió Europea l'Agència Europea de Medicaments (EMA). L'aprovació va tenir lloc el 6 de gener de 2021 i es preveu que les vacunes es comencin a administrar durant les pròximes setmanes. Aquesta vacuna, però, ja va començar a administrar-se als Estats Units d'Amèrica (EUA) durant el desembre de 2020.

Una més, la d'Oxford/AstraZeneca, ja s'està distribuint al Regne Unit i es preveu que en breu es faci també per la Unió Europea

Quines diferències i similituds hi ha en ambdues vacunes??

Tant la vacuna de Pfizer/ BioNTech com la de Moderna/Lonza són molt similars ja que utilitzen l'ARN missatger basades en el genoma de la COVID-19, en concret del gen que codifica la proteïna S.

Ambdues necessiten dues dosis per arribar al 94,5% d'immunitat en el cas de la de Moderna/Lonza i 95% en el cas de la de Pfizer/ BioNTech.

Entre la primera i la segona dosi de la vacuna de Pfizer/BioNTech ha d'haver-hi 21 dies. En el cas de la vacuna de Moderna/Lonza, són 28 dies de diferència.

La vacuna de Pfizer/BioNTech no està recomanada per a pacients amb al·lèrgies greus. En qualsevol cas, també s'ha de comunicar qualsevol tipus d'al·lèrgia pel que fa a la vacuna de Moderna/Lonza.

Una de les diferències més destacables de les dues vacunes té a veure amb la seva conservació: la vacuna de Pfizer/BioNTech necessita estar congelada a -70 °C; en canvi, la de Moderna/Lonza necessita entre -25 °C i -15 °C de temperatura.



Quin és el preu de cada vacuna?

La vacuna de Pfizer/BioNTech té un preu en el mercat de 15 € i la de Moderna/Lonza 30€.

En qualsevol cas, les vacunes són gratuïtes, universals i administrades pel sistema de salut públic de cada país; en el cas de Catalunya, pel Servei Català de la Salut (CatSalut).

La vacuna de Pfizer/BioNTech i la de Moderna/Lonza poden presentar els mateixos efectes adversos?

Els efectes secundaris de la vacuna són molt similars als de la grip, però a curt termini poden ser més freqüents. Tot i així, s'han administrat vacunes a centenars de milers de persones i no s'ha informat sobre problemes greus de salut.

Els efectes secundaris, que poden semblar-se als símptomes de la COVID-19, duren aproximadament un dia i apareixen amb més probabilitat després de la segona dosi.

Els efectes secundaris més freqüents de la vacuna de Pfizer/BioNTech van ser:

- Dolor al lloc de la injecció (84%).
- Fatiga o sensació de cansament (63%).
- Mal de cap (55%).
- Miàlgies (38%).
- Calfreds (32%).
- Artràlgies (24%).
- Febre (14%).

Els efectes adversos més freqüents de la vacuna de Moderna/Lonza van ser:

- Dolor al lloc de la injecció (92%).

- Fatiga o sensació de cansament (70%).
- Mal de cap (61%).
- Miàlgies (61%).
- Artràlgies (46%).
- Calfreds (45,5%).
- Nàusees (23%).
- Febre (15%).

En ambdues vacunes, aquests efectes adversos van ser majoritàriament d'intensitat lleu o moderada i van desaparèixer al cap de pocs dies després de la vacunació.

Quant temps triga la vacuna a produir immunització?

Les vacunes aprovades fins ara s'administren en dues dosis. És el cas de Pfizer/BioNTech o Moderna/Lonza. A partir de la primera dosi, el cos ja comença a immunitzar-se contra la COVID-19, però és necessari una segona dosi per arribar al màxim grau d'immunitat. Entre cada dosi ha d'haver un parell de setmanes.

En el cas de la vacuna de Pfizer/BioNTech, després de la segona dosi s'aconsegueix un 95% d'eficàcia. Pel que fa a la vacuna de Moderna, després de la segona dosi la immunitat arriba fins al 94,5% d'eficàcia.

La immunització òptima s'assoleix almenys 7 dies després de la segona dosi en el cas de Pfizer/BioNTech, i de 14 en el cas de Moderna/Lonza.

La vacuna impedirà que desenvolupi la malaltia?

Sí, la vacuna actualment disponible a Catalunya ha demostrat una eficàcia del 95% per evitar la malaltia simptomàtica confirmada per PCR.



Un dels objectius de la vacuna és no contagiar-se en cas d'estar exposat a l'agent infecciós. La vacuna fa que el nostre cos ja tingui identificat el virus abans de tenir-hi contacte i que generi anticossos que ens protegeixin en cas d'estar en contacte amb el virus.

Quant dura la immunitat d'aquesta vacuna?

Encara no hi ha estudis sòlids sobre la durada de la immunitat de la vacuna.

No se sap quant dura la immunitat després de la vacunació ni tampoc davant de la infecció natural.

En relació amb la infecció, els científics treballen per obtenir més informació sobre la immunitat després de la infecció. Tot i que algunes persones s'han reinfectat després de recuperar-se de la COVID-19, el nombre de persones que ho han experimentat és molt petit en comparació amb el nombre total de persones que s'han infectat. De la mateixa manera, tot i que el virus ha estat canviant des que es va identificar per primera vegada, els anticossos de persones que estaven malaltes al començament de la pandèmia encara són efectius contra els virus amb modificacions que van apareixent.

En relació amb la vacunació, després d'aquesta es fa el seguiment dels participants dels assaigs clínics per estudiar quant dura la immunitat. Encara no ha passat prou temps des que es van començar a provar les vacunes per saber quant durarà la protecció.

Si el virus muta, la vacuna em continuarà protegint?

Fins ara, no hi ha evidència que els canvis detectats al virus afectin la protecció proporcionada per la vacuna. Teòricament,

és possible, però dependria del tipus de mutació.

Tots els virus muten d'una manera o d'una altra per adaptar-se i assegurar la seva supervivència. Un exemple és el virus de la grip. Però això no significa que sigui ni més virulent ni més resistent.

Les vacunes aprovades fins al dia d'avui asseguruen efectivitat contra les darreres mutacions.

Hauré de fer quarantena després de vacunar-me?

No és necessari, però cal seguir aplicant les mesures de prevenció habituals per fer front a la COVID-19: distància de seguretat, rentat de mans, mascareta, ventilació i reducció de la mobilitat.

Quants dies tarda a generar anticossos?

Des de la primera dosi, el cos ja comença a generar anticossos i es considera que, en el cas de Pfizer/BioNTech, 7 dies després de rebre la segona dosi de vacuna hi ha protecció. Si parlem de Moderna/Lonza, la immunitat completa arriba 14 dies després de la segona dosi.

Tot i això, cal continuar amb les mesures de protecció habituals fins que no s'assoleixi la immunitat de grup.



4. SEGURETAT I POSSIBLES EFECTES ADVERSOS

Totes les vacunes són fiables i segures?

Les vacunes contra la COVID-19 han estat aprovades per les agències reguladores i compleixen les dues característiques fonamentals que permeten la seva aplicació i distribució: seguretat i eficàcia.

Per què els temps d'estudi, desenvolupament, aprovació i distribució de les vacunes han estat més accelerats del que és habitual?

Les agències reguladores de medicaments han treballat i treballen amb rigor i responsabilitat per assegurar que tots els medicaments, vacunes o productes sanitaris compleixin amb els estàndards de qualitat i seguretat.

El procés de disseny i aprovació de les vacunes contra la COVID-19 ha estat ràpid perquè:

- El genoma estava publicat i accessible a tots els investigadors des del 10 de gener.
- Més de 250 grups de treball han investigat i estudiat candidats a vacunes.
- Es partia d'investigació prèvia sobre vacunes d'altres coronavirus.
- La comunitat científica porta dècades d'investigació en vacunes en general.
- En cap cas s'ha saltat cap fase, simplement s'han superposat algunes fases de la investigació clínica sense afectar el procediment d'investigació.
- La inversió pública dels governs i la iniciativa privada de diferents països ha finançat la investigació i ha donat suport en el desenvolupament de les vacunes.

- La investigació sobre la COVID-19 s'ha compartit a escala global de manera coordinada amb la comunitat científica i els centres d'investigació.
- La vacuna s'ha començat a produir al mateix temps que es desenvolupava la fase III de la recerca.

Hi ha alguna contraindicació a la vacuna?

Les vacunes aprovades o amb vista d'aprovació no han registrat cap problema de salut greu. La màxima gravetat que s'ha observat ha estat amb la vacuna de Pfizer/BioNTech i està relacionada amb les al·lèrgies. És per això que aquesta vacuna no és recomanable a persones amb al·lèrgies greus i és preferible la de Moderna/Lonza. En qualsevol cas, qualsevol al·lèrgia s'ha de comunicar al personal mèdic que administra la vacuna.

Poden aparèixer efectes adversos?

Els efectes adversos de la vacuna són molt similars als de la grip, però a curt termini poden ser més freqüents. Tot i així, s'han administrat vacunes a centenars de milers de persones i no s'ha informat sobre problemes greus de salut.

Els efectes adversos, que poden semblar-se als símptomes de la COVID-19, duren aproximadament un dia i apareixen amb més probabilitat després de la segona dosi. Hi ha informes que suggereixen que algunes persones haurien de prendre un dia lliure de la feina perquè es poden trobar malament després de rebre la segona dosi.

Els efectes secundaris més freqüents de la vacuna de Pfizer/BioNTech van ser:

- Dolor al lloc de la injecció (84%).
- Fatiga o sensació de cansament (63%).



- Mal de cap (55%).
- Miàlgies (38%).
- Calfreds (32%).
- Artràlgies (24%).
- Febre (14%).

Els efectes adversos més freqüents de la vacuna de Moderna/Lonza van ser:

- Dolor al lloc de la injecció (92%).
- Fatiga o sensació de cansament (70%).
- Mal de cap (61%).
- Miàlgies (61%).
- Artràlgies (46%).
- Calfreds (45,5%).
- Nàusees (23%).
- Febre (15%).

En ambdues vacunes, aquests efectes adversos van ser majoritàriament d'intensitat lleu o moderada i van desaparèixer al cap de pocs dies després de la vacunació.

A l'estudi de Pfizer/BioNTech, per exemple, aproximadament la meitat va desenvolupar fatiga. Altres efectes secundaris es van produir en un 25%-33% dels pacients. Els possibles efectes adversos de la vacuna de Moderna/Lonza també són molt similars als que acabem d'esmentar.

Es pot utilitzar un tractament simptomàtic, amb analgèsics i/o antipirètics (com paracetamol) per tractar aquests efectes.

En qualsevol cas, com que es tracta d'un medicament nou, és important que es notifiquin els efectes adversos al professional sanitari de referència o al 061.

Quins són els efectes adversos més habituals?

La majoria dels efectes secundaris de la vacuna contra la COVID-19 són lleus i duren habitualment un dia i no més d'una setmana. Apareixen amb més probabilitat després de la segona dosi. Aquests efectes inclouen:

- Molèsties al braç (al lloc de la injecció).
- Cansament.
- Mal de cap i cos.

Si és necessari, es poden prendre analgèsics, com ara paracetamol, per mitigar aquests efectes, els quals, en qualsevol cas, són molt semblants als de la COVID-19.

Si els símptomes empitjoren o s'allarguen, fes una consulta a través de La Meva Salut o, si ho prefereixes, truca al teu centre de salut o al 061.

Si tinc alguna al·lèrgia, puc vacunar-me de totes maneres?

El professional mèdic que et subministri la vacuna tindrà en compte el teu historial mèdic i sabrà en tot moment quines recomanacions hauràs de seguir i, fins i tot, quina és la vacuna més adient per a tu. En qualsevol cas, la vacuna de Pfizer/BioNTech no està recomanada al Regne Unit per a pacients amb al·lèrgies greus.

No es pot generalitzar l'evitació de la vacuna a totes aquelles persones que han tingut reaccions greus amb medicaments i/o aliments. La vacuna contra la COVID-19 no presenta més contraindicacions en els pacients al·lèrgics que qualsevol altra persona de la població general.

Qualsevol persona al·lèrgica ha d'informar el seu professional mèdic sobre la seva



al·lèrgia abans de l'administració de qualsevol fàrmac, perquè es pugui valorar la necessitat de remissió a professionals al·lèrgics.

No cal realitzar de forma sistemàtica un estudi al·lèrgològic previ a l'administració de la vacuna a les persones amb reaccions greus a fàrmacs o aliments.

He de tenir alguna pauta de comportament específic després d'haver-me vacunat?

La majoria dels efectes secundaris de la vacuna contra la COVID-19 són lleus i no han de durar més d'una setmana, com poden ser molèsties al braç (al lloc de la injecció), cansament o mal de cap i cos. Es poden prendre analgèsics, com ara paracetamol, si és necessari per minimitzar aquests efectes. En qualsevol cas, els efectes són molt semblants als símptomes de la COVID-19.

Si els símptomes empitjoren o us preocupen, truqueu al vostre centre de salut o al 061.



5. COL·LECTIUS DE RISC

Si soc pacient de risc, no hauria d'esperar a veure si la vacuna no produeix efectes secundaris adversos als pacients de la meva franja d'edat que no són de risc?

Les vacunes han estat provades i han demostrat ser segures en pacients de risc i en totes les franges d'edat a partir dels 16 anys. Un dels factors fonamentals a l'hora de prioritzar la vacunació és precisament tenir patologies o una edat que augmenti el risc de patir una COVID-19 més greu.

Les vacunes que es subministren han estat desenvolupades sota els màxims paràmetres de seguretat i efectivitat, amb el vistiplau d'organismes i entitats internacionals. La vacuna de Moderna/Lonza ha estat desenvolupada en fase III amb 30.000 participants majors d'edat. La de Pfizer/BioNTech ha passat la fase III testada a 44.000 voluntaris de 16 anys o més. Dins d'aquests participants, hi havia diferents col·lectius amb les seves necessitats i característiques, entre els quals hi havia gent gran o de risc.

La vacuna de Moderna/Lonza ha estat avaluada en fase III amb 30.351 persones de 18 anys o més. L'edat mitjana d'aquestes persones va ser de 52 anys, tenint en compte que el 75,2% tenia entre 18 i 64 anys. Les persones de més de 65 van ser 7.520, el 24,8% de les que van participar en aquesta fase III.

Tinc immunodepressió com a conseqüència d'una altra malaltia. Em puc vacunar?

Encara no hi ha estudis específics de la vacunació en persones amb aquestes patologies. Com amb la resta de vacunacions, s'espera que els beneficis proporcionats per la vacunació superin amb escreix els possibles riscos. En cas de rebre

tractament immunosupressor, la vacuna no està contraindicada ja que es considera que no suposa cap perill, però pot veure compromesa la seva efectivitat.

Si visc amb una persona de risc que no es pot vacunar, a l'hora de vacunar-me m'he d'aïllar uns dies? Pot suposar un perill?

La vacuna no pot transmetre la malaltia i no suposa cap perill per als convivents amb una persona vacunada, més aviat tot el contrari. Per tant, no és necessari fer quarantena després del procés de vacunació.

Cal recordar, però, que no s'han de relaxar les mesures bàsiques de prevenció per fer front a la COVID-19: distància de seguretat, mascareta, rentat de mans i ventilació, entre d'altres.

Les mesures no s'han de relaxar pel bé comú i per cuidar i tenir cura de les persones que ens envolten.

Si estic embarassada, com puc saber que no afecta el meu embaràs?

De moment, fins a tenir estudis que confirmin que és segur i efectiu, no es recomana vacunar les embarassades.

No hi ha estudis en l'embaràs i, per aquest motiu, no s'hi recomana la vacuna. A més, no cal fer una prova d'embaràs abans de vacunar les dones en edat fèrtil. Tampoc cal preguntar-li si està embarassada.

En cas que una dona vacunada amb una dosi descobreixi que està embarassada, cal aturar la vacunació de la segona dosi i fer-li un seguiment perquè encara no hi ha experiència d'ús en aquesta condició.

En general, en dones embarassades s'utilitzen altres vacunes inactivades sense problemes.



Si estic pensant quedar-me embarassada, haig d'esperar després de posar-me la vacuna?

En el cas de les dones en edat fèrtil, s'aconsella evitar quedar-se embarassada en el transcurs dels tres mesos posteriors al moment d'haver rebut la primera dosi. És recomanable que les dones no embarassades evitin quedar-s'hi en els dos mesos posteriors d'haver rebut la segona dosi, un cop la pauta estigui completada.

En cas que la dona vacunada descobreixi que està embarassada durant el procés de vacunació, cal aturar-lo.

No es recomana la interrupció de l'embaràs després de la vacunació voluntària però, davant aquesta situació, cal fer un seguiment del cas.

Soc donant de sang. Podré continuar col·laborant amb aquest acte de solidaritat?

Sí. En general, es pot donar sang després d'haver-se vacunat, sempre que siguin vacunes del tipus inactivades. És raonable llavors no haver d'esperar a donar sang després d'administrar-te la vacuna contra la COVID-19 basada en ARN missatger (ARNm), com les aprovades actualment.

Acabo de tenir un nadó i l'estic alletant. Em puc vacunar?

Tampoc es recomana la vacunació a les dones que estiguin alletant els seus nadons, ja que es desconeix si la vacuna s'excreta a través de la llet materna. En tot cas, la vacunació s'ha de posposar fins que ja no es faci l'alletament matern.

Els bebès es vacunaran, o hi ha un límit inferior d'edat?

La vacuna no s'ha estudiat en menors de 12 anys d'edat i, fins ara, només està autoritzada a partir dels 16 anys. És per aquesta raó que les vacunes s'administren, de moment, a les persones majors d'edat. En qualsevol cas, les etapes de vacunació estan prioritzades en funció d'un marc ètic on prevalen, per aquest ordre, els principis d'igualtat i dignitat de drets, les necessitats, l'equitat, la protecció a la discapacitat i a la persona menor d'edat, el benefici social i la reciprocitat.

Si m'he vacunat recentment d'una altra malaltia, he d'esperar per evitar possibles efectes secundaris i/o sinèrgics?

De moment, no es recomana la vacunació simultània amb altres vacunes. En qualsevol cas, no s'espera que hi hagi interferència amb altres vacunes ja administrades.

Es recomana que se separi l'aplicació de la vacuna contra la COVID-19 d'altres vacunes previstes un mínim de 7 dies, ja que es vol evitar la coincidència d'efectes adversos que es puguin atribuir erròniament a aquesta vacuna.



6. INTERACCIÓ SOCIAL I MESURES

Haig de continuar amb les mateixes mesures preventives que prenia fins ara?

Sí. Vacunar-te no t'exclou de seguir les mesures de prevenció davant de la COVID-19: mascareta, distància de seguretat, rentat constant de mans i ventilació. Fins a nou avís i amb l'objectiu de crear immunitat de grup, les persones vacunades estan obligades com la resta a respectar i continuar amb les mesures preventives per fer front al virus.

Si en la convivència diària familiar uns quants estem vacunats i d'altres no, hem de continuar mantenint les precaucions tots plegats estiguem o no vacunats?

Sí. La vacuna no pot transmetre la malaltia i no suposa cap perill per als convivents amb una persona vacunada, més aviat tot el contrari. A més a més, cal continuar mantenint la bombolla d'unitat de convivència i no barrejar-se amb altres persones fora d'ella (en la mesura que sigui possible).

Les persones que estiguem vacunades podem relaxar les mesures quan estiguem en societat?

No. Encara que la vacuna donarà protecció a les persones vacunades, mentre perduri la pandèmia cal mantenir les mesures bàsiques de prevenció per fer front a la COVID-19: distància de seguretat, mascareta, rentat de mans i ventilació, entre d'altres.

Les mesures no s'han de relaxar pel bé comú i per cuidar i tenir cura de les persones que ens envolten.

La vacuna evitarà que contagii les persones del meu entorn?

La vacuna ha demostrat que protegeix contra la malaltia simptomàtica confirmada per PCR i, per tant, en aquests casos evita la infecció i, en conseqüència, disminueix la possibilitat de contagi a les persones de l'entorn de les que estan vacunades. De tota manera, no ha demostrat que eviti la possibilitat de portar el virus al nas i la gola de les persones vacunades encara que no estiguin malaltes. Això suposaria un risc de contagi, encara que molt més petit que si es tingués la malaltia.

Per això, és tant important continuar mantenint les mesures bàsiques de prevenció per fer front a la COVID-19: distància de seguretat, mascareta, rentat de mans i ventilació, entre d'altres.

Després que m'hagin vacunat, podré unir-me a plans socials sense cap problema? Existirà algun tipus de document que pugui acreditar-ho?

No. S'ha de continuar mantenint les mesures vigents per fer front a la COVID-19, com ara mascareta, distància de seguretat i rentat de mans. Estar vacunat no implica relaxar-se ni eximir-se d'aquestes mesures com a mínim fins que arribem a la immunitat de grup o fins que les autoritats competents canviïn els protocols.

Les vacunacions no són obligatòries i no es poden restringir els drets de les persones no vacunades si no hi ha risc per a la salut pública. De moment no hi ha cap document específic que doni fe que ens hem vacunat contra la COVID-19, però des del portal La Meva Salut és pot imprimir el document que acredita totes les vacunes que ens han administrat, incloent-hi la de la COVID-19.



Una vegada m'hagin vacunat, podré anar pel carrer sense mascareta?

No. Les mesures de contenció de la COVID-19 continuen vigents per a tota la població.

Encara que la vacuna donarà protecció a les persones vacunades, mentre perduri la pandèmia cal mantenir les mesures bàsiques de prevenció per fer front a la COVID-19: distància de seguretat, mascareta, rentat de mans i ventilació, entre d'altres.

Les mesures no s'han de relaxar pel bé comú i per cuidar i tenir cura de les persones que ens envolten.

Si ja m'han vacunat, puc desplaçar-me lliurement a altres països?

Encara és molt aviat i els governs i estats no s'han pronunciat gaire sobre aquest punt. De moment, es desconeix si hi haurà algun certificat de vacunació internacional, com per exemple passa ara amb la febre groga.

En qualsevol cas, la vacuna es registra a la història clínica de cada pacient, compartida dins el sistema sanitari i que es pot consultar al portal de La Meva Salut, des del qual es pot imprimir un informe vacunal amb totes les vacunacions rebudes, incloent-hi la de la COVID-19.

Si ja he passat la COVID-19, he de vacunar-me?

Sí. Encara no se sap quant temps dura la protecció que tenen les persones que han passat la COVID-19. A més, encara que en molt poques ocasions, s'ha observat reinfecció en persones que ja l'havien superada. Per aquestes raons, la vacunació està indicada per a tothom a partir dels 16 anys, independentment que s'hagi tingut la malaltia.

Si els meus avis estan vacunats, però jo no, ja puc visitar-los sense preocupar-me?

No. Encara que la vacuna els donarà protecció, les persones d'edat avançada no tenen la mateixa resposta immunitària que les més joves. Mentre perduri la pandèmia, cal mantenir les mateixes mesures de protecció –distància, mans, mascareta i ventilació– entre tothom, vacunats i no vacunats, i no només amb les persones grans.



7. IMPORTÀNCIA DE LA VACUNA

Què passa si no em vacuno?

Que continuaràs tenint risc de contagiar-te i contagiar les persones del teu voltant, amb les conseqüències que pot implicar.

Decidir no vacunar-se contra la COVID-19 és una decisió individual, però amb repercussions directes cap a la societat. Cada persona que decideixi no vacunar-se no només continuarà exposada al virus, sinó que en permetrà l'expansió i ho posarà més difícil per aconseguir la immunitat de grup.

Per què és tant important que ens vacunem?

La vacunació és una acció personal amb una clara repercussió cap al nostre entorn més proper i cap a la societat.

Si ens vacunem, la velocitat de transmissió disminueix, així com els contagis i les morts. La vacuna dona protecció individual, però a més, conforme augmenta la proporció de persones vacunades, la transmissió del virus es va tornant més difícil. No només els vacunats es protegeixen per la vacunació, sinó també les persones no vacunades en tenir menys possibilitat de trobar-se amb persones infectades. Això és el que es coneix com a immunitat col·lectiva o de ramat, molt característica de les vacunes. En una pandèmia com aquesta, el concepte d'immunitat col·lectiva ha de ser global, a tots els països del món; independentment del seu nivell de renda, han de tenir accés a les vacunes totes les persones. Vacunar-nos és una responsabilitat col·lectiva, ja que ajudarà a crear immunitat de grup, disminuirà els efectes de la pandèmia i minimitzarà l'impacte del virus. És una responsabilitat que impacta directament a la salut i l'economia, tant la pròpia com la de la resta.

I, si no vull vacunar-me, és obligatori?

Les vacunes no són obligatòries, però són indispensables per crear immunitat de ramat o de grup. Les agències reguladores internacionals han aprovat el seu ús, ja que hi ha molts estudis que proven la seva seguretat i eficàcia. Com a resultat, són una mesura molt important de salut pública per controlar la pandèmia.

Hi ha hagut al llarg de la història alguna campanya de vacunació que hagi sortit malament? Quines conseqüències va tenir?

Hi ha molts estudis, casos i exemples que han demostrat que les campanyes de vacunació al llarg de la història han erradicat malalties, han disminuït la mortalitat de la població i han augmentat l'esperança de vida de la gent. Vacunes contra la verola, el xarampió o la poliomièlitis són exemple dels seus èxits.

La història de la vacunació està plena d'èxits. Gràcies a les vacunes es va aconseguir erradicar (fer desaparèixer a tot el món) la verola i s'està a punt d'aconseguir l'erradicació de la poliomièlitis.

Algunes malalties han estat eliminades en certs territoris, per exemple el xarampió, la rubèola o el tètanus neonatal a Catalunya. Les vacunes eviten cada any la mort de 3 milions de persones a tot el món.

Per contra, els incidents relacionats amb la vacunació són gairebé anecdòtics:

- El 1955, una vacuna contra la poliomièlitis que no va estar correctament inactivada va produir casos de malaltia en infants vacunats i els seus contactes, amb un total de 164 casos de paràlisi i 10 morts.



- El 1976, un brot epidèmic de febre porcina ocorregut a la fi de l'hivern en una base militar dels Estats Units va desencadenar la por que pogués sobrevenir una pandèmia devastadora. El president Gerald Ford va anunciar un pla per vacunar tots els habitants del país. En acabar aquest any, s'havia vacunat contra aquesta soca uns 40 milions dels 200 milions d'habitants, però la pandèmia no es va materialitzar i la credibilitat de la salut pública va resultar perjudicada.
- L'any 2009, més de 30 milions de persones en gairebé cinquanta països van rebre una vacuna contra la grip (Pandemrix) i prop de 800 d'aquestes van desenvolupar narcolèpsia. Es pensa que la causa va ser l'alteració estructural en la nucleoproteïna, probablement per defectes en la preparació de les vacu

VACUNACIÓ COVID-19 CATALUNYA

**Aquest document s'anirà actualitzant amb la informació
facilitada per l'Agència de Salut Pública de Catalunya**
