

Aquí están algunas de las preguntas más frecuentemente preguntadas que tienen las personas en nuestras comunidades de la iglesia. Estas preguntas representan preocupaciones válidas que merecen respuestas consideradas. La meta de estas preguntas más frecuentes es para producir información que aclare y pueda ayudar a nuestras congregaciones sentirse más cómodas con la vacuna de COVID y reconocerla como nuestro camino más directo para alabar juntos de nuevo.

1. ¿PORQUE DEBERÍA SER VACUNADO/A?

Teniendo inmunidad contra COVID-19 va evitar que mucha gente se enferme. Hasta en un raro caso que le de el virus, la vacuna puede prevenir que se enferme seriamente.

Protegiéndose también protege a las personas a su alrededor, como esos a más riesgo de enfermedades severas de COVID-19 o esos que no pueden ser vacunados — como infantes, o personas con sistemas de inmuno débiles de causas como quimioterapia para cáncer.

2. ¿ES SEGURA LA VACUNA DE COVID?

Las vacunas de COVID-19 son seguras y efectivas. Fueron examinadas precisamente en miles de participantes en pruebas clínicas antes de recibir aprobación de la Administración de Drogas y Alimentos (FDA). Más de 100 millones de dosis ya han sido administradas bajo la más intensa monitorización de seguridad de vacunas en la historia.

3. ¿DEBERÍA PREOCUPARME DE EFECTOS SECUNDARIOS A LARGO PLAZO?

Para cada otro tipo de vacunas que han sido desarrolladas, los efectos secundarios típicamente ocurren durante los primeros dos meses. Por esa razón la FDA requiere que todas las pruebas de vacunas tengan un mínimo de dos meses de datos para asegurar que no aparezcan efectos secundarios inesperados. Compara este riesgo mínimo al riesgo muy real y tangible de tener COVID-19, una enfermedad que ha matado a más de 500,000 Americanos y por la cual si hay efectos secundarios a largo plazo como cansancio, dificultad respirando, y dolor en el pecho y juntas regularmente.

4. ¿ES VERDAD QUE LA VACUNA DE COVID VA CAMBIAR MI ADN?

Ninguna de las vacunas de COVID-19 alterarán su ADN. Ha habido alguna confusión porque dos de las vacunas (Pfizer y Moderna) usan ARN mensajero o ARNm. Las vacunas de ARNm no hacen nada a su ADN, simplemente causan que nuestros cuerpos generen proteínas de espícula que luchan contra la infección de COVID-19.

5. ¿COMO HICIERON LAS VACUNAS DE COVID-19 TAN RÁPIDO? ¿USARON TRUCOS?

La rápida propagación de COVID-19 hizo el desarrollo de estas vacunas una prioridad internacional, desbloqueando mil millones de dólares de fondos para asegurar seguridad mientras se movían con urgencia para salvar vidas.

No usaron trucos y no hubo cambios a los requisitos precisos de seguridad, efectividad y calidad de manufactura.

La velocidad del desarrollo de vacuna fue debido principalmente a tres factores:

1. Los fondos sin precedentes y colaboración internacional de investigadores y expertos médicos.
2. La ciencia tuvo una ventaja basada en investigaciones desarrollando vacunas para otros tipos de coronavirus (SRAS en 2003 y MERS en 2012).
3. La optimización de ciertos pasos reguladores en el proceso para autorizar las vacunas (mientras manteniendo las normas rigurosas para la aprobación de FDA).

6. ¿Y SI SOY UNA PERSONA PRECAVIDA? ¿QUE NO ESTOY EVITANDO RIESGO SI NO ME VACUNO?

Los riesgos de la vacuna son extremadamente pequeños y poco probables. Es verdad que puede evitar esos riesgos mínimos si no se vacuna, pero no puede evitar la realidad que haciendo eso se expone (y también otros a su alrededor) al riesgo más grande de contraer el coronavirus y propagando el virus a otros. Estamos seguros que COVID-19 puede causar muerte y puede tener efectos secundarios perjudiciales en algunas personas.

7. ¿SOY PROVIDA. DEBERIA ESTAR PREOCUPADO/A SOBRE LA CONECCION ENTRE EL ABORTO Y LAS VACUNAS?

Las vacunas de COVID-19 no contienen células de fetales abortados. Es verdad que hay una conexión floja entre las vacunas de COVID y dos abortos que sucedieron hace décadas, en 1973 y 1985. Las vacunas aprobadas utilizan “líneas celulares” que se desarrollaron de este tejido fetal original.

Las líneas celulares fetales no son lo mismo que tejido fetal. Las líneas celulares fetales crecen en un laboratorio, replicándose muchas veces sobre el curso de décadas. Ninguna de las vacunas usan tejido fetal.

En el caso de las vacunas Pfizer y Moderna, una línea celular llamada HEK-293 fue usada en la etapa de confirmación para asegurar que la vacuna funcionaba. En el caso de la vacuna Johnson & Johnson, una línea celular que se llama PER.C6 es usada en la manufactura de su vacuna.

Ambas HEK-293 y PER.C6 son usadas en una gran variedad de investigaciones médicas y desarrollo de vacunas, incluyendo vacunas para rubéola y varicela. Estas líneas celulares son generadas en laboratorios y son removidas de los abortos de hace décadas que dieron crecimiento a las células fetales iniciales. Ningunas de las vacunas están conectadas de alguna manera con abortos modernos y vacunándose contra COVID no motiva más abortos.

8. ¿CÓMO EXAMINAN LAS VACUNAS PARA SEGURIDAD?

Cada vacuna debe pasar examinación precisa e inspección para garantizar que es segura. Vacunas de COVID-19 siguen un proceso de 3 fases donde hay varias etapas antes de la aprobación de FDA:

Fase 1: La vacuna es examinada en un número de adultos generalmente sanos, usualmente entre 20 y 80 personas. Está evaluada por seguridad, dosis, y efectos secundarios. Expertos también ven el tipo de respuesta inmune creada.

Fase 2: Si no hay preocupaciones de seguridad de los estudios de fase 1, la vacuna es dada en varias dosis a cientos de adultos que tienen una variedad de problemas de salud y vienen de diferentes contextos para confirmar que la vacuna es segura. Los estudios proveen información de seguridad adicional de efectos secundarios a corto plazo y riesgos comunes, examinan la relación entre la dosis

y la respuesta inmune, y pueden proveer información inicial de la efectividad de la vacuna.

Fase 3: Expertos expanden el estudio para incluir miles de adultos de variedad de edades y contextos. Ven cuantas personas vacunadas están protegidas de la enfermedad, comparados a quienes recibieron un placebo.

9. ¿COMO ME PROTEGEN ESTAS VACUNAS?

Cuando recibimos una vacuna, activa nuestra respuesta inmune. Esto ayuda a nuestros cuerpos aprender cómo luchar contra el virus sin el peligro de una verdadera infección. Si estamos expuestos al virus en el futuro, nuestro sistema inmune “recuerda” cómo luchar.

Algunas vacunas de COVID-19 usan ARN mensajero o ARNm. Vacunas de ARNm no contienen un virus vivo — le dan “instrucciones” a nuestros cuerpos de como hacer estas proteínas de espícula inofensivas que nos protegen contra una infección de COVID-19. Mientras estas vacunas usan un nuevo método tecnológico, investigadores han estudiado este método por décadas.

10. ¿COMO ME VACUNO CONTRA COVID-19?

Gobiernos estatales y locales últimamente deciden cuando cada grupo tenga acceso a las vacunas basado en la reserva local. Comunidades pueden decidir las prioridades que funcionen mejor. El gobierno federal no ordena que las vacunas sean obligatorias o establecen las reglas para cada comunidad.

Más vacunas van a ser producidas sobre el invierno y la primera de 2021, así que más personas van a poder ser vacunadas basado en recomendaciones del Comité Consultorio de Prácticas de Inmunización (ACIP) y CDC.

Si tiene preguntas, asegúrese de hablar con su doctor. Algunas personas — como mujeres embarazadas o gente con alergias severas — pueden ser aconsejados que esperen una vacuna específica cuando esté disponible. Su doctor puede decirle cuándo y cómo tener su vacuna. Puede ser en un hospital, la oficina del doctor, una farmacia o una clínica “drive-thru.”

11. ¿SI YA TUVE COVID, CUANDO PUEDO SER VACUNADO/A?

Si tuvo COVID-19 en los últimos 90 días, hable con su doctor sobre cuándo se debe vacunar.

Las personas que ya han tenido COVID-19 se deben vacunar para asegurar que estén protegidos.

Sobre los próximos meses, con más y más personas vacunadas, vamos averiguar cómo las vacunas protegen a las personas que ya han tenido COVID-19. La vacunación de COVID-19 debe ser ofrecida sin considerar si ya tuvo la infección de COVID o no. No debe tener una prueba de anticuerpos antes de ser vacunado/a.

Como quiera, alguien que está infectado/a con COVID-19 en este momento debe esperar a ser vacunado/a hasta que su enfermedad se resuelva y hayan seguido las normas de discontinuar el aislamiento.

12. ¿QUE SE SIENTE SER VACUNADO/A CONTRA COVID-19?

Obtener una vacuna de COVID-19 es como recibir cualquier otra vacuna. Cuando entre, le dan una hoja que tiene más información sobre la vacuna específica que le ofrecen.

Cuando tenga la vacuna, va recibir una tarjeta de vacunación con la fecha, ubicación y tipo de vacuna que recibió. Quizás reciba una tarjeta recordando cuándo regresar para su segunda vacuna.

El suministro de vacunas va aumentar en las próximas semanas y meses. Esperamos que miles de proveedores de vacunas ofrezcan la vacuna — incluyendo oficinas de doctor, cadenas de farmacias como CVS y Walgreens, y ciertos centros de salud cualificados.

13. ¿HAY EFECTOS SECUNDARIOS?

Es normal sentir leve malestar después de la vacuna. Eso significa que está funcionando y creando una respuesta inmune en su cuerpo. Puede sentir dolor o tener inflamación en su brazo.

También se puede sentir cansado/a, tener dolor de cabeza, fiebre o escalofríos. Estos síntomas no significan que tiene COVID-19 — no es posible tener COVID-19 a causa de la vacuna.

Estos síntomas pueden impactar sus actividades diarias, pero no tienen que durar más de 2-3 días. Si continúan o empeoran, llame a su doctor, enfermera o clínica.

Si tiene ese tipo de efectos después de su primera vacuna, es importante asegurar tener la segunda vacuna, al menos que un proveedor de vacuna o doctor le diga que no obtenga una segunda vacuna.

Pregúntele a su doctor si tiene preguntas. Su cuerpo toma tiempo para construir inmunidad. Quizás no tenga protección total contra COVID-19 hasta después de 1-2 semanas después de su segunda vacuna.

En la mayoría de casos, molestias de fiebre o dolor es normal. Contacte su doctor o proveedor de salud:

- Si el enrojecimiento o ternura donde fue vacunado/a aumenta después de 24 horas
- Si sus síntomas lo/a preocupan o no desaparecen después de unos días
- Si tiene una vacuna de COVID-19 y piensa que quizás tenga una reacción alérgica severa después de dejar el sitio de vacuna, buscar cuidado médico inmediato y llamar al 911. Aprenda más sobre vacunas COVID-19 y reacciones severas y raras.

14. ¿CUÁNTO TIEMPO DURA LA VACUNA EN MI CUERPO? LA NECESITO CADA AÑO?

Inmunización contra COVID-19 va ayudar a protegerlo para el futuro cercano, pero no es claro cuánto tiempo dura la protección. Tendríamos una mejor idea de cuanto tiempo dura la inmunidad en años próximos cuando colectivos más datos. Inmunidad natural e inmunidad de la vacuna son maneras importantes para combatir COVID-19 que expertos quieren aprender más a fondo y lugares como el CDC mantendrán al público informado con nueva evidencia disponible.

15. ¿PORQUE NECESITO 2 VACUNAS?

La mayoría de vacunas de COVID-19 requieren dos administraciones de 3-4 semanas separadas. La primera vacuna empieza a construir su respuesta inmune. La segunda se necesita para darle la protección total que ofrece la vacuna. Tiene que tener las dos para ser protegido/a. Toma tiempo para que su cuerpo construya inmunidad después de la vacunación, así que quizás no tenga protección total hasta una o dos semanas después de la segunda vacuna. Las diferentes vacunas no son intercambiadas, así que su doctor o farmacéuta ayudarán asegurar que tenga el mismo tipo de vacuna dos veces. Pregunta a su proveedor de salud sobre herramientas (como v-safe) que pueden mandar recordatorios automáticos sobre su primera y segunda vacuna al tiempo apropiado.

16. ¿CUÁNTAS PERSONAS NECESITAN SER VACUNADAS?

Expertos médicos no saben exactamente el porcentaje de personas que necesitan ser vacunadas para lograr inmunidad colectiva a COVID-19. Inmunidad colectiva es un termo usado para describir cuando suficientes personas tienen protección — sea de infección previa o vacunación — que es improbable que un virus o bacteria pueda propagarse y causar enfermedad. Como resultado, todos en la comunidad están protegidos aunque algunos no tengan protección ellos mismos. El porcentaje de personas que necesitan tener protección para lograr inmunidad colectiva varía por enfermedad.

17. ¿QUE PUEDO HACER DESPUÉS DE VACUNARME?

De acuerdo con el CDC, puede juntarse afuera con otros vacunados completamente sin cubrebocas. Puede juntarse hasta con gente que no está vacunada de otra casa (por ejemplo, visitar parientes que viven todos juntos) sin cubrebocas, a lo menos que alguien tenga **alto riesgo de enfermedad severa con COVID-19**.

Científicos aún están aprendiendo cómo funcionan las vacunas para prevenir la propagación del virus, así que debe tomar pasos para proteger a otros en ciertas situaciones públicas y usar cubrebocas y distanciamiento social.

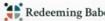
Las FAQs están enfocadas principalmente en preguntas médicas relacionadas con las vacunas. Para preguntas más espirituales, por favor miren y reenvíen nuestros videos enlazados abajo y disponible en

www.ChristiansAndTheVaccine.com.

SHOULD CHRISTIANS TAKE THE VACCINE?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel

IS THE COVID-19 VACCINE SAFE?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel

IS THE COVID VACCINE A FORM OF GOVERNMENT CONTROL?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel

HOW CAN CHRISTIANS SPOT FAKE NEWS ON THE VACCINE?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel

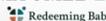
IS THE COVID VACCINE THE "MARK OF THE BEAST"?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel

SHOULD PRO-LIFERS BE PRO-VACCINE?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel

CAN BLACK AMERICANS TRUST THE COVID VACCINE?

CURTIS CHANG
IHEOMA UMEZ-ERONINI
 Redeeming Babel

SHOULD CHRISTIANS TRUST THE VACCINE WHEN THE SYSTEM IS FLAWED?

CURTIS CHANG
 Redeeming Babel