

Vacunas contra COVID-19 y personas con cáncer

- ¿Es seguro para las personas con cáncer vacunarse contra COVID-19?
- ¿Cuáles vacunas contra la enfermedad COVID-19 están disponibles?
- ¿Deberán vacunarse contra COVID-19 las personas y sobrevivientes de cáncer?
- ¿Deben las personas con cáncer recibir una vacuna en específico contra COVID-19?
- Recomendaciones sobre intervalos entre las dosis de las vacunas contra COVID-19
- ¿Cuáles son los efectos secundarios de las vacunas contra COVID-19?
- ¿Pueden las vacunas contra COVID-19 causar cáncer o fomentar su desarrollo?
- ¿Requiero aún tomar medidas de precaución tras haber completado las vacunas contra COVID-19?
- ¿Y qué es lo que procede en el caso de tener cáncer de seno o de tener un historial de cáncer de seno?
- ¿Podrían las vacunas ocasionar problemas en caso de que requiera hacer un mamograma?
- ¿Qué sucede si parte de mi tratamiento consiste o consistió de una terapia de células T con CAR o de un trasplante de médula ósea?
- ¿Deben vacunarse las personas cuidadoras de personas con cáncer y contactos cercanos?
- ¿Debo aplicarme la vacuna contra la gripe (influenza) además de la vacuna contra COVID-19?
- ¿En dónde puedo obtener más información sobre las vacunas contra la enfermedad COVID-19?

La enfermedad [COVID-19](#)¹, causada por el virus SARS-CoV-2, continúa siendo una

afección de gran impacto entre muchas personas, como suele ser el caso para aquellas que tienen cáncer, así como para sus familiares y personas a cargo de su atención y cuidados (para más información sobre COVID-19 y cómo podría afectar a las personas con cáncer y sus cuidadores, refiérase al contenido en donde se abordan las [preguntas acerca de COVID-19 y el cáncer²](#)).

Ya están disponibles las vacunas (referidas también como inmunizaciones que ayudan a protegerse contra la enfermedad COVID-19. A continuación se abordarán algunas de las preguntas que la gente con cáncer (o con un historial de cáncer) podría tener acerca de las vacunas contra la enfermedad de COVID-19.

¿Es seguro para las personas con cáncer vacunarse contra COVID-19?

Las personas con cáncer (o con un historial de la enfermedad) pueden recibir las inmunizaciones contra COVID-19 con toda seguridad. Sin embargo, podría ser que la protección mediante estas vacunas resulte ser menos eficaz en algunas de estas personas (refiérase a “¿Deberán vacunarse las personas y sobrevivientes de cáncer?”).

Hay otros tipos de vacunas que podrían no resultar seguras en algunas de las personas con cáncer, pero esto depende de muchos factores, como el tipo específico de vacuna, el tipo de cáncer que la personas tiene/tuvo, y si acaso dicha persona se encuentra recibiendo tratamiento oncológico, así como si la función de su sistema inmunológico es adecuada. Debido a esto, **lo mejor es consultar con su médico antes de acudir a vacunarse con cualquier tipo de vacuna**. Para más información, refiérase al contenido sobre [vacunación y vacunas contra la gripe para personas con cáncer³](#).

¿Cuáles vacunas contra la enfermedad COVID-19 están disponibles?

En los Estados Unidos* hay la disponibilidad de tres vacunas contra COVID-19. Estas vacunas han recibido una [autorización de uso de emergencia \(EUA\)⁴](#) por parte de la FDA para los siguientes rangos de edad:

- La aplicación de la **vacuna de Pfizer-BioNTech** está autorizada para personas desde los 6 meses hasta los 11 años, mientras que ya ha sido aprobada (bajo la marca Comirnaty) para personas a partir de los 12 años en adelante.
- La aplicación de la **vacuna de Moderna** está autorizada para personas desde los 6 meses hasta los 11 años, al tanto que ya ha sido aprobada (bajo la marca Spikevax) para personas a partir de 12 años en adelante.

- La aplicación de la **vacuna de Novavax** está autorizada para personas a partir de los 12 años en adelante.

*Una cuarta vacuna, hecha por **Johnson & Johnson (Jansen)**, ya no está disponible para aplicarse en los EE.UU.

Para más información sobre estas vacunas, refiérase al sitio web de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE.UU. en la página <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines>⁵ (disponible en inglés).

Todas estas vacunas reducen el riesgo de contagio con COVID-19, así como el riesgo de desarrollar un cuadro grave de la enfermedad que implique hospitalización o que incluso podría resultar en la muerte a raíz de la infección con el virus de esta enfermedad. Sin embargo, no hay vacuna alguna que sea 100% eficaz, por lo que algunas personas podrían aún resultar contagiadas y enfermar con COVID-19. A esto se le denomina un **contagio tras la vacunación**.

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) presentan recomendaciones distintas respecto a los intervalos entre las dosis de vacunas contra COVID-19 en función del tipo de vacuna, la edad del paciente y del estado de su función inmunológica. Para más información, consulte “Recomendaciones sobre intervalos entre las dosis de las vacunas contra COVID-19”.

¿Cómo funcionan estas vacunas?

Las vacunas de **Pfizer-BioNTech y Moderna** contienen un mensajero ARN (mARN, o mRNA en inglés), el cual es un tipo de material genético. Después de aplicar la vacuna en una persona, el mARN ingresa al cuerpo dando la indicación a las células para que produzcan copias del “pico proteínico” del coronavirus causante de COVID-19 (la proteína que normalmente permite que el virus infecte a las células humanas). Esto no genera enfermedad en la persona, pero ayuda a que mediante ello se instruye al sistema inmunitario para que reconozca y ataque el virus si el cuerpo se ve confrontado por éste en un futuro.

La **vacuna de Novavax** es una vacuna de subunidad proteínica la cual funciona prácticamente como las vacunas convencionales lo han hecho por décadas. Contiene fragmentos del pico proteínico del virus de COVID-19. Una vez aplicada la inyección en el cuerpo, los fragmentos de proteína son reconocidos por el sistema inmunológico del cuerpo como un agente foráneo o ajeno al cuerpo. Esto es útil para que el sistema inmunológico aprenda a atacar al virus de COVID-19 ante una exposición futura.

Las versiones actualizadas de estas tres vacunas están disponibles a partir de octubre de 2023. Estas vacunas se dirigen a las variantes ómicron más recientes del virus COVID-19. (para más información refiérase a la sección “¿Deben las personas con cáncer recibir una vacuna en específico contra COVID-19?”).

Debido a que estas vacunas no contienen el virus causante de esta COVID-19, **no es posible contagiarse ni contraer esta enfermedad al recibirlas.**

Algunas vacunas contra otras enfermedades contienen versiones modificadas de sus virus vivientes causantes. Estos virus vivientes no genera enfermedad en la gente con sistemas inmunológicos normales. Pero podrían no ser seguras para aquellas personas cuyos sistemas inmunológicos estén debilitados, por lo que las vacunas con virus vivientes por lo general no se recomiendan para los personas muchas personas con cáncer. Sin embargo, **las vacunas contra COVID-19 disponibles en los Estados Unidos no son del tipo que contienen virus vivientes.**

Para más información sobre estas vacunas, refiérase a la sección “¿Deben las personas con cáncer recibir una vacuna en específico contra COVID-19?”

¿Cuál es la diferencia entre una aprobación y una autorización para uso de emergencia por parte de la FDA?

Cuando una vacuna recibe la [aprobación de la FDA \(información disponible en inglés\)](#)⁶ esto implica que tanto la información como los efectos que hay sobre la vacuna han sido sometidos meticulosamente a revisión, y que la FDA ha determinado que los beneficios superan los posibles riesgos conocidos para las personas a las que se destina dicha vacuna.

Con una [autorización de uso de emergencia](#)⁷ (o EUA por sus siglas en inglés), la FDA permite que una vacuna o medicamento se pueda usar durante un momento de urgencia cuando hay evidencia que indica que los beneficios potenciales superan los riesgos potenciales, tal como es el caso con las vacunas contra la pandemia COVID-19. Los medicamentos y las vacunas que han recibido una EUA continúan siendo examinados en estudios clínicos. Una EUA no es lo mismo que una aprobación completa emitida por la FDA, la cual implica un proceso de revisión más exhaustivo sobre la eficacia y seguridad del producto.

Incluso después de que un medicamento o vacuna ha recibido aprobación, [la FDA continuará su monitoreo](#)⁸ para efectos secundarios inesperados o para obtener más información que podría ser de utilidad.

¿Deberán vacunarse contra COVID-19 las personas y sobrevivientes de cáncer?

Los CDC y otros grupos de expertos generalmente recomiendan que todas las personas, incluidas las personas con cáncer y los sobrevivientes de cáncer, se mantengan al día con las vacunas COVID-19 más recientes..

Incluso si usted ya ha tenido COVID-19, aún es importante que reciba las inmunizaciones que le correspondan. Mientras estando con la infección con el virus de COVID-19 se obtiene cierta inmunidad, la gente aún es susceptible a reinfectarse. Más importante aún, la inmunidad en una persona a COVID-19 se puede debilitar con el transcurso del tiempo, y esto podría resultar no tan útil ante las nuevas variantes (cepas) del virus que continúan surgiendo. Es por esta razón que mantenerse al día con las vacunas contra COVID-19 más recientes sigue siendo muy importante.

Mientras que las vacunas contra COVID-19 son seguras para las personas con cáncer, éstas podrían no ofrecer el mismo nivel de protección que ofrecen en personas sin cáncer, especialmente en cuyos sistemas inmunitarios se encuentran debilitados. Algunos tratamientos contra el cáncer como la [quimioterapia](#)⁹, la [radioterapia](#)¹⁰, el [trasplante de células madre o de médula ósea](#)¹¹ o la [inmunoterapia](#)¹² pueden afectar al sistema inmunológico, con lo cual la vacuna se vuelve menos eficaz. Las personas con ciertos tipos de cáncer, como las [leucemias](#)¹³ o los [linfomas](#)¹⁴, también pueden tener un sistema inmunológico debilitado, lo cual hará que la vacuna resulte menos eficaz.

Debido a esto, existen diversas recomendaciones para personas cuyo sistema inmunitario se encuentre debilitado. Para más información, consulte “Recomendaciones para vacunarse contra el COVID-19”.

Debido a que la situación para cada persona es distinta, lo mejor es hablar sobre los beneficios, posibles riesgos y programa de intervalos entre las dosis de vacunas contra COVID-19 con el médico familiarizado con su historial clínico.

¿Deben las personas con cáncer recibir una vacuna en específico contra COVID-19?

Como se mencionó en la sección “¿Cuáles vacunas contra la enfermedad COVID-19 están disponibles?”, una diferencia importante entre estas vacunas es que las vacunas de Pfizer-BioNTech y de Moderna son vacunas del tipo mRNA, mientras que la vacuna de Novavax es de subunidad proteínica.

Las versiones actuales de estas tres vacunas se han actualizado para ayudar a

estimular la respuesta inmunológica del cuerpo contra las variantes ómicron más recientes del virus, que ahora representan la gran mayoría de las infecciones por COVID en los EE.UU.

Los **Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)** recomiendan que las personas (independientemente del estado de su sistema inmunológico) se mantengan al día con las vacunas contra el COVID-19, lo cual incluye la inmunización con una de las **vacunas actualizadas (2023-2024)**. Los CDC no hacen recomendaciones sobre recibir alguna vacuna en particular sobre las otras. Las vacunas de tipo ARNm actualizadas de Pfizer-BioNTech y Moderna están disponibles para personas a partir de los 6 meses, mientras que la vacuna Novavax actualizada está disponible para personas a partir de 12 años.

A medida que se genere nueva información sobre las distintas vacunas contra COVID-19, podría ser que las guías para estas vacunas varíen. Por esta razón, **es importante que consulte con su proveedor de atención médica sobre la inmunización.**

Recomendaciones sobre intervalos entre las dosis de las vacunas contra COVID-19

Los CDC cuentan con diversas recomendaciones sobre el programa de intervalos recomendado dependiendo de si el sistema inmunológico de la persona se encuentra debilitado. Algunas personas con cáncer (o que han tenido cáncer) podrían tener un sistema inmunológico debilitado, mientras que otras no. Por esta razón, **es importante hablar con su proveedor de atención médica sobre cuál programa de intervalos a continuación es el adecuado para usted.**

Las recomendaciones de los CDC también se basan en la edad de una persona, así como en las vacunas COVID que ha recibido en el pasado (si corresponde).

Estas recomendaciones han evolucionado con el tiempo. Parte de la razón de esto es que es probable que la mayoría de las personas en los EE.UU. ahora tengan al menos cierta inmunidad contra el COVID-19, ya sea por recibir la vacuna o por haberse infectado con COVID-19 en el pasado (o ambos). También es porque las **versiones actualizadas (2023-2024)** de las tres vacunas (las vacunas de tipo ARNm de Pfizer-BioNTech y Moderna, y la vacuna de subunidad proteica de Novavax) ahora han reemplazado a las vacunas originales (refiérase a la sección “¿Deben las personas con cáncer recibir una vacuna en específico contra COVID-19?”).

Los CDC recomiendan que la gente se mantenga al día con las vacunas contra COVID-19 independientemente de que ya se haya contagiado con COVID-19 en el pasado

(refiérase a “¿Deberán vacunarse contra COVID-19 las personas y sobrevivientes de cáncer?”).

Recomendaciones sobre intervalos entre las dosis de las vacunas contra COVID para la mayoría de la gente

Para la gente cuyo sistema inmunológico **no** se encuentra debilitado, los CDC recomiendan los siguientes intervalos entre las dosis de las vacunas, en función de la edad:

Para personas de 6 meses a 4 años

- Aquellos que no se han vacunado deben recibir 2 o 3 dosis de una de las vacunas de tipo mRNA actualizadas, según la vacuna que reciban.
- Aquellos que hayan recibido 1 dosis de una vacuna inicial de tipo ARNm de Pfizer-BioNTech deben recibir 2 dosis de una vacuna actualizada.
- Aquellos que hayan recibido 1 dosis de una vacuna inicial de tipo ARNm de Moderna deben recibir 1 dosis de una vacuna actualizada.
- Aquellos que hayan recibido dos o más vacunas de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.

Para personas de 5 a 11 años

- Aquellos que no se han vacunado deberán recibir una dosis de una de las vacunas del tipo mRNA actualizadas.
- Aquellos que hayan recibido una o más dosis de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.

Para personas de 12 años o mayores

- Aquellos que no se han vacunado deberán recibir una dosis de una de las vacunas de tipo mRNA actualizadas o dos dosis de la vacuna actualizada de Novavax.
- Aquellos que hayan recibido una o más dosis de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.
- Aquellos que hayan recibido la vacuna de Novavax o de Johnson & Johnson (Janssen) deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.
- Las **personas a partir de los 65 años** también debe recibir otra dosis de cualquier vacuna actualizada, al menos 4 meses después de la dosis anterior de la vacuna actualizada.

Para más información sobre las recomendaciones de los intervalos entre las dosis de las vacunas, refiérase al sitio de los CDC en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html>¹⁵

Intervalos entre dosis de las vacunas contra COVID-19 para personas con un sistema inmunológico debilitado

Las vacunas contra COVID-19 podrían no ser igual de eficaces en personas cuyo sistema inmunológico se encuentre debilitado. Entre estas personas, se puede incluir por ejemplo a:

- Quienes se encuentren recibiendo tratamiento contra el cáncer (ya sea por un tumor sólido o por cáncer en la sangre)
- Quienes tengan cánceres de la sangre (como leucemia, linfoma o mieloma múltiple), incluso si no están recibiendo tratamiento oncológico activo
- Quienes hayan recibido un trasplante de médula ósea o terapia de células T con CAR dentro de los últimos dos años, o que se encuentren tomando medicamentos para suprimir el sistema inmunológico
- Quienes se encuentren recibiendo tratamiento de dosis elevadas de corticoesteroides o de otros medicamentos que pueden suprimir la función inmunológica.

Las vacunas aún se recomiendan para aquellas personas con un sistema inmunitario debilitado, pues estas personas tienen un mayor riesgo de desarrollar un cuadro grave de enfermedad con COVID-19, y porque las vacunas aún son propensas a ofrecer algo de protección.

Para la gente cuyo sistema inmunológico se encuentra debilitado a un nivel desde moderado a grave, los CDC recomiendan lo siguiente en función de la edad:

Para personas de 6 meses a 4 años

- Aquellos que no se han vacunado deberán recibir una dosis de una de las vacunas de tipo mRNA actualizadas.
- Aquellos que hayan recibido una dosis de alguna vacuna inicial de tipo mRNA deberán recibir dos dosis de una de las vacunas actualizadas.
- Aquellos que hayan recibido una o más dosis de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.

- **Todos los niños dentro de este rango de edad** también tienen la opción de recibir otra dosis de una vacuna actualizada (al menos 2 meses tras la última dosis con una vacuna actualizada). También puede que se opte por recibir dosis adicionales de la vacuna actualizada (cada una con al menos 2 meses de diferencia) si así lo recomienda el proveedor de atención médica.

Para personas de 5 a 11 años

- Aquellos que no se han vacunado deberán recibir una dosis de una de las vacunas de tipo mRNA actualizadas.
- Aquellos que hayan recibido una dosis de alguna vacuna inicial de tipo mRNA deberán recibir dos dosis de una de las vacunas actualizadas.
- Aquellos que hayan recibido una o más dosis de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.
- **Todos los niños dentro de este rango de edad** también tienen la opción de recibir otra dosis de una vacuna actualizada (al menos 2 meses tras la última dosis con una vacuna actualizada). También puede que se opte por recibir dosis adicionales de la vacuna actualizada (cada una con al menos 2 meses de diferencia) si así lo recomienda el proveedor de atención médica.

Para personas de 12 años o mayores

- Aquellos que no se han vacunado deberán recibir una dosis de una de las vacunas de tipo mRNA actualizadas o dos dosis de la vacuna actualizada de Novavax.
- Aquellos que hayan recibido una dosis de alguna vacuna inicial de tipo mRNA deberán recibir dos dosis de la versión actualizada de la misma vacuna
- Aquellos que hayan recibido una o más dosis de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de una versión actualizada de la misma vacuna
- Aquellos que hayan recibido una o más dosis de cualquiera de las vacunas iniciales de tipo mRNA deberán recibir una dosis de cualquiera de las vacunas actualizadas.
- Aquellos que hayan recibido la vacuna de Novavax o de Johnson & Johnson (Janssen) deberán recibir una dosis de una vacuna actualizada.
- **Todas las personas entre los 12 y 64 años** también tienen la opción de recibir otra dosis de una vacuna actualizada (al menos 2 meses tras la última dosis con una vacuna actualizada). También puede que se opte por recibir dosis adicionales

de la vacuna actualizada (cada una con al menos 2 meses de diferencia) si así lo recomienda el proveedor de atención médica.

- **Las personas a partir de los 65 años** también *deben* recibir otra dosis de una vacuna actualizada (al menos 2 meses tras la última dosis con una vacuna actualizada). También puede que se opte por recibir dosis adicionales de la vacuna actualizada (cada una con al menos 2 meses de diferencia) si así lo recomienda el proveedor de atención médica.

Para más información sobre las recomendaciones de los intervalos entre las dosis de las vacunas, refiérase al sitio de los CDC en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html>¹⁶

Hable con su equipo de profesionales médicos sobre el intervalo para las inmunizaciones que sea el más adecuado para usted

Las vacunas contra COVID-19 se recomiendan para las personas con cáncer. Pero en el caso de estar recibiendo tratamiento contra el cáncer, podría ser que haya momentos en los que resulte mejor postponer recibir una dosis de la vacuna durante algún tiempo, tal como en los casos en los que el sistema inmunológico se encuentre gravemente debilitado. Algunos tratamientos contra el cáncer podrían incluso suprimir por completo la función inmunitaria del cuerpo durante cierto tiempo, lo cual podría resultar en la necesidad de revacunación posteriormente.

Es importante hablar con su médico sobre su estado de salud y determinar si podría afectar el momento ideal para que usted reciba las inmunizaciones (incluyendo las dosis de refuerzo), así como otras medidas que deberán tomarse que ayuden a reducir el riesgo de contagio con COVID-19.

¿Cuáles son los efectos secundarios de las vacunas contra COVID-19?

Entre los efectos secundarios comunes que han sido reportados tras recibir las vacunas se incluye:

- **Dolor, enrojecimiento o inflamación en el punto de inyección**
- **Sentir cansancio**
- **Dolor de cabeza**
- **Fiebre**
- **Escalofríos**

- **Dolores musculares y de las articulaciones**
- **Náuseas**

Los efectos secundarios podrían ser un poco más intensos para segunda inyección (o inyecciones posteriores) en comparación con los que podrían haber sentido con la primera.

Estos efectos secundarios por lo general desaparecen dentro de algunos días.

Inflamación e hipersensibilidad de ganglios linfáticos

Algunas personas han indicado inflamación o hipersensibilidad en los ganglios linfáticos axilares (debajo del brazo) en el que recibieron la inyección. Esto a menudo es una reacción normal del sistema inmunológico indicando que se encuentra en preparación para combatir una futura infección de COVID-19.

Un ganglio linfático inflamado bajo el brazo podría ser motivo de inquietud, pues esto también suele ser una señal de cáncer de seno, entre otros tipos de cáncer. El tiempo que se requiere para que un ganglio linfático se recupere de la inflamación tras la vacunación puede que sea de varios días a unas cuantas semanas. Si usted nota inflamación o hipersensibilidad en los ganglios linfáticos axilares que no desaparece tras algunas semanas (o si sigue empeorando la inflamación), acuda a su médico para que se determine cómo proceder.

Mamogramas de detección: Refiérase a la sección “¿Podría la vacuna causar problemas si voy a hacerme un mamograma?” para más información sobre las vacunas contra el virus de COVID-19 y las mamografías.

Para aquellas personas con cáncer de seno o con un historial con esta enfermedad: refiérase a la sección “¿Qué sucede en el caso de tener cáncer de seno o tener un historial con la enfermedad?” para más información sobre cuál brazo será el indicado para aplicar la inyección de la vacuna.

Para aquellas personas que tienen o tuvieron cáncer: Muchos tipos de cáncer pueden propagarse hacia los ganglios linfáticos (y algunos tipos incluso pueden originarse en ellos). Esto puede causar un agrandamiento de los ganglios. Debido a que las vacunas contra COVID-19 pueden también ocasionar un agrandamiento de los ganglios, es importante que hable con su equipo de atención médica en el caso de tener programado algún estudio de imágenes (como resonancias o tomografías) durante las semanas posteriores de haber recibido la vacuna contra el virus de esta enfermedad. En algunos casos, los médicos podrían indicarle que postergue la

realización de sus estudio en caso de que sea posible y así permitir que la inflamación de los ganglios linfáticos no sea confundida con cáncer. En el caso en que sí se realice algún estudio de imágenes al poco tiempo de haberse vacunado, es importante que se asegure de informar a su equipo de atención médica sobre su vacunación para que esto se tomado en consideración al tiempo en que las imágenes sean analizadas.

Efectos secundarios graves y de largo plazo de las vacunas contra COVID-19.

Hasta el momento muy pocos pero posibles casos de preocupaciones graves se han reportado debido a las vacunas.

Reacciones alérgicas a la vacuna

En raras ocasiones las personas manifestaron alguna reacción alérgica tras haber recibido alguna de las vacunas. Esto parece ser más propenso entre las personas que han sido alérgicas a otras vacunas en el pasado.

Inflamación del corazón

Un reducido grupo de personas que recibieron cualquiera de estas vacunas han desarrollado **miocarditis** (inflamación del músculo del corazón) o **pericarditis** (inflamación del recubrimiento exterior del corazón).

Los síntomas de estas afecciones pueden incluir dolor en el pecho, dificultad para respirar o la sensación de tener el corazón acelerado, palpitante o palpitante. En la mayoría de los casos, los síntomas comienzan una semana después de recibir la vacuna y tienden a ser más comunes en adolescentes y adultos jóvenes.

Si recibió una de estas vacunas y comienza a tener alguno de estos síntomas, la FDA y los CDC recomiendan obtener atención médica de inmediato.

Para más información sobre los efectos secundarios., refiérase al sitio web de la FDA en <https://www.fda.gov/about-fda/fda-en-espanol/informacion-sobre-las-vacunas-para-el-covid-19>¹⁷

Todas estas vacunas de COVID-19 son recientes, por lo que aún se encuentran bajo estudio para posibles efectos secundarios en el largo plazo, y es posible que las recomendaciones sobre su aplicación podrían cambiar. Si tiene inquietudes sobre recibir alguna de estas vacunas de COVID-19, es importante que consulte a su médico al respecto.

¿Pueden las vacunas contra COVID-19 causar cáncer o fomentar su desarrollo?

No se cuenta con información que sugiera que las vacunas contra COVID-19 sean causantes de cáncer. Tampoco se tiene información que sugiera que estas vacunas puedan fomentar su desarrollo o recurrencia.

¿Requiero aún tomar medidas de precaución tras haber completado las vacunas contra COVID-19?

Las vacunas contra COVID-19 aún se encuentra bajo estudio al carecer de la información pertinente. Por ejemplo, los investigadores están todavía tratando de determinar por cuánto tiempo dura la protección contra la enfermedad COVID-19 que las vacunas ofrecen. Y mientras que las vacunas claramente reducen el riesgo de un caso muy grave de COVID-19, aún no se determina cuán eficaces son en ayudar a prevenir el contagio hacia otras personas.

Para las personas con sistemas inmunológicos debilitados (que incluyen a muchas personas con cáncer), la mayoría de los grupos de expertos todavía recomiendan el uso de una mascarilla, distanciarse socialmente, lavarse las manos y evitar las multitudes, entre otras medidas preventivas, aun habiendo recibido las vacunas. Las personas cercanas y a cargo del cuidado de alguien con cáncer también continuar practicando estas medidas (refiérase a “¿Deben vacunarse las personas cuidadoras de personas con cáncer y contactos cercanos?”).

¿Y qué es lo que procede en el caso de tener cáncer de seno o de tener un historial de cáncer de seno?

Algunas personas que reciben las vacunas contra COVID-19 presentan inflamación en los ganglios linfáticos axilares correspondientes al brazo en el cual fueron aplicadas las vacunas (refiérase a la sección “¿Cuáles son los efectos secundarios que de las vacunas?”). Debido a que un ganglio linfático inflamado bajo el brazo puede ser señal de cáncer de seno propagado, la mayoría de los médicos recomiendan que las personas con cáncer de seno o con un historial de la enfermedad reciban las inyecciones en el brazo del lado opuesto al lado del seno con cáncer. Por ejemplo, si el cáncer de seno fue detectado en el seno del lado izquierdo, es probable que lo más recomendable sea recibir las inyecciones en el brazo del lado derecho. Si ha sido sometido(a) a cirugía por cáncer de ambos senos, lo mejor es consultar con el médico sobre el punto de inyección más apropiado en el cuerpo.

La inflamación de los ganglios linfáticos tras una inyección para la vacuna podría también afectar los resultados de un mamograma / mastografía (refiérase a la próxima sección).

¿Podrían las vacunas ocasionar problemas en caso de que requiera hacer un mamograma?

Recibir una vacuna contra COVID-19 podría resultar en la inflamación de los ganglios linfáticos axilares del brazo del lado en donde se aplicó la inyección (refiérase a la sección “¿Cuáles son los efectos secundarios que de las vacunas?”)

Los ganglios linfáticos inflamados podrían ser capturados en un estudio mamográfico (mastografía) que suele hacerse como una prueba para detectar cáncer en el seno, lo cual puede ser fuente de preocupación que podría resultar en la realización de pruebas adicionales.

Si usted tiene programada una mastografía al poco tiempo tras haber recibido una vacuna contra COVID-19, es importante que hable con su médico sobre la fecha y el sitio en el que se aplicó la inyección. De acuerdo a su situación, se podrá determinar si es necesario que cambie la fecha de su cita para el mamograma. **No postergue un mamograma sin haberlo consultado primero con su médico.**

¿Qué sucede si parte de mi tratamiento consiste o consistió de una terapia de células T con CAR o de un trasplante de médula ósea?

Los [trasplantes de médula ósea](#)¹⁸ y la [terapia de células T con CAR](#)¹⁹ son tipos de tratamientos contra el cáncer que pueden tener un gran impacto sobre el sistema inmunológico del cuerpo. Esto puede que aumente el riesgo de infecciones graves (incluyendo la infección de COVID-19).

Si usted **ya ha recibido alguno de estos tratamientos contra el cáncer** previamente, es importante mantenerse al día con sus vacunas contra el COVID. Sin embargo, el médico puede que recomiende esperar al menos tres meses tras los tratamientos contra el cáncer antes de recibir las vacunas, para así dar al sistema inmunológico del cuerpo la oportunidad de recuperarse.

Si usted ya se ha inmunizado contra el COVID-19 y **actualmente está recibiendo (o está por recibir) alguno de estos tratamientos contra el cáncer**, su médico puede que recomiende la *revacunación*, al menos tres meses después de haber concluido el tratamiento contra el cáncer. Esto es debido a que el sistema inmunitario requiere

volver a aprender a cómo defenderse contra el virus causante de COVID-19.

Si usted está recibiendo o ya recibió alguno de estos tratamientos contra el cáncer, es importante que consulte con su médico sobre el estatus de su sistema inmunitario y si deberá acudir para recibir la vacuna, así como otras medidas que deberá tomar para ayudar a reducir su riesgo de infección.

¿Deben vacunarse las personas cuidadoras de personas con cáncer y contactos cercanos?

Sí. De hecho, recibir la vacuna puede ayudar a reducir el riesgo de COVID-19 que una persona a cargo de los cuidados de alguien podría tener.

Algunas vacunas contra otras enfermedades contienen versiones modificadas de sus virus vivientes causantes. Las vacunas de tipo que contiene virus vivientes por lo general no se recomiendan para las personas a cargo del cuidado de alguien con cáncer, pues esto podría propiciar un efecto adverso sobre los pacientes. Sin embargo, disponibles contra la enfermedad COVID-19 en el país no son de ese tipo, por lo que las vacunas disponibles no suponen un riesgo de transmisión del virus de COVID-19 a los pacientes.

Para cuidadores o contactos cercanos que ya hayan recibido las vacunas, los grupos de expertos aún recomiendan el uso de una mascarilla, al igual que las medidas de distanciamiento social, lavarse las manos y evitar las aglomeraciones, entre otras medidas.

Podría ser que las personas vacunadas no se sientan bien durante los primeros días tras recibir la vacuna, por lo que se podría considerar el contar con alguien adicional que pueda ayudar con los cuidados de la persona con cáncer durante estos días.

¿Debo aplicarme la vacuna contra la gripe (influenza) además de la vacuna contra COVID-19?

La enfermedad de la influenza y de COVID-19 son causadas cada una por distintos virus, por lo que la vacuna contra cualquiera de estas dos enfermedades NO ofrecerá protección alguna contra la otra enfermedad. Es muy importante para las personas con cáncer que hablen con su médico sobre los beneficios y posibles riesgos de vacunarse tanto contra la gripe (influenza), como contra COVID-19.

Tanto como la influenza como el COVID-19 son causados por virus que se pueden

propagar con facilidad y causar que personas mayores, así como aquellas con un sistema inmunológico debilitado y otras con ciertas afecciones médicas puedan caer en un estado grave de enfermedad. Estas infecciones comparten muchos de los mismos síntomas, por lo que es difícil poder determinar cuál enfermedad podría una persona tener sin realizar pruebas específicas.

Las personas que viven con alguien o que atienden a alguien en alto riesgo de contraer influenza o gripa deben vacunarse contra la influenza.

Para más información sobre las vacunas contra COVID-19 y la influenza, refiérase al sitio web de los CDC en <https://espanol.cdc.gov/flu/prevent/coadministration.htm>²⁰

¿En dónde puedo obtener más información sobre las vacunas contra la enfermedad COVID-19?

Los CDC y la FDA (disponible en inglés) cuentan con más información sobre las vacunas contra la enfermedad COVID-19, incluyendo los diferentes tipos de vacunas disponibles, así como los posibles riesgos y beneficios de cada una.

- [Centros para el Control y Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#)²¹
- [Dirección de Alimentos y Medicamentos \(FDA\) de los EE.UU.](#)²²

Para encontrar las vacunas contra COVID-19 y las dosis de refuerzo en su región, refiérase al sitio <https://www.vacunas.gov>²³

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/coronavirus-covid-19-y-cancer.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/coronavirus-covid-19-y-cancer/preguntas-sobre-covid-19-cancer.html
3. www.cancer.org/es/cancer/managing-cancer/side-effects/infections/vaccination-during-cancer-treatment.html
4. www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/mcm-legal-regulatory-and-policy-framework/autorizacion-de-uso-de-emergencia
5. www.fda.gov/about-fda/fda-en-espanol/vacunas-contr-el-covid-19
6. www.fda.gov/drugs/development-approval-process-drugs
7. www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/mcm-legal-regulatory-and-policy-framework/autorizacion-de-uso-de-emergencia

- [policy-framework/autorizacion-de-uso-de-emergencia](#)
8. www.fda.gov/drugs/guidance-compliance-regulatory-information/surveillance
 9. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html
 10. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
 11. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/trasplante-de-celulas-madre.html
 12. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/inmunoterapia.html
 13. www.cancer.org/es/cancer/tipos/leucemia.html
 14. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma.html
 15. espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html
 16. espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html
 17. www.fda.gov/about-fda/fda-en-espanol/vacunas-contr-el-covid-19
 18. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/trasplante-de-celulas-madre.html
 19. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/inmunoterapia/terapia-de-celulas-t.html
 20. espanol.cdc.gov/flu/prevent/coadministration.htm
 21. espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/index.html
 22. www.fda.gov/about-fda/fda-en-espanol/vacunas-contr-el-covid-19
 23. www.vacunas.gov/

Actualización más reciente: marzo 6, 2024

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345