

nuestro sistema inmune reconocer y atacar al virus en caso de una infección real.

3. Seguridad de la vacuna

Los estudios clínicos han demostrado que la vacuna AstraZeneca es segura y bien tolerada en general. Los efectos secundarios más comunes incluyen dolor en el lugar de la inyección, fatiga, fiebre y dolor de cabeza. En raras ocasiones, se han reportado casos de trombosis en personas vacunadas, lo cual ha llevado a suspender temporalmente la administración de esta vacuna en algunos países. Sin embargo, estudios y autoridades regulatorias han concluido que los beneficios de la vacuna superan los riesgos asociados.

4. Administración y almacenamiento

La vacuna AstraZeneca se administra en dos dosis, con un intervalo entre las mismas de aproximadamente 12 semanas. La vacuna puede ser almacenada entre 2°C y 8°C, lo que la hace más fácil de distribuir y almacenar en comparación con otras vacunas que requieren temperaturas más bajas.

CONCLUSIÓN

La vacuna AstraZeneca ha demostrado ser eficaz en la prevención de la enfermedad sintomática del COVID-19. Aunque existen algunos casos raros de trombosis asociados con su administración, los beneficios de la vacuna superan los riesgos en la mayoría de la población. Además, la facilidad de administración y almacenamiento de esta vacuna la hace una opción atractiva para su distribución a gran escala.

BIBLIOGRAFÍA (APA)

1. Mahase, E. (2021). Covid-19: Oxford researchers are “concerned” that AstraZeneca vaccine may not prevent milder illness. *BMJ*, 372, n37. <https://doi.org/10.1136/bmj.n37>
2. Sadoff, J., & Scheper, G. (2021). Safety and Efficacy of Single-Dose Ad26.COV2.S Vaccine against Covid-19. *New England Journal of Medicine*, 384(23), 2187-2201. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2101544>
3. Voysey, M., Clemens, S. A. C., Madhi, S. A., Weckx, L. Y., Folegatti, P. M., Aley, P. K., ... Gilbert, S. C. (2021). Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *The Lancet*, 397(10269), 99-111. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)32661-1](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)32661-1)