

¿Necesito vacunarme?

#GrazWillsWissen

¿Preguntas sobre las vacunas?
Todas las respuestas en graz.at/willswissen



Kommunale Impfkampagne

Aviso legal

Ciudad de Graz - Departamento de Comunicación
Hauptplatz 1, 8011 Graz
Responsable del contenido: Ciudad de Graz - Departamento de Salud
Texto: DSA Christoph Pammer, MPH, MA

Expert Review:

Dr. Marton Szell, Grupo de expertos Nacional de Vacunación
Mag. Dra. Edith Flaschberger, Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem der Gesundheit Österreich GmbH; Plataforma Austriaca para la Alfabetización en Salud
Mag. Christoph Schmotzer, Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem der Gesundheit Österreich GmbH; Plataforma Austriaca para la Alfabetización en Salud

Facilidad de uso: Nos gustaría agradecer a mResearch y a 22 participantes en grupos focales por probar el folleto.

Los gráficos se proporcionan con el permiso del centro Harding-Zentrum für Risikokompetenz (Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Potsdam). Más información: <https://www.hardingcenter.de/de>

Layout/Maquetación: EN GARDE Impresión: Medienfabrik Graz

Índice

S. 6

¿Cómo actúa la vacuna en mi cuerpo?

S. 10

¿Qué ventajas tiene vacunarse?

S. 16

¿Qué riesgo conlleva?

S. 28

¿Debo esperar a la vacuna adaptada?

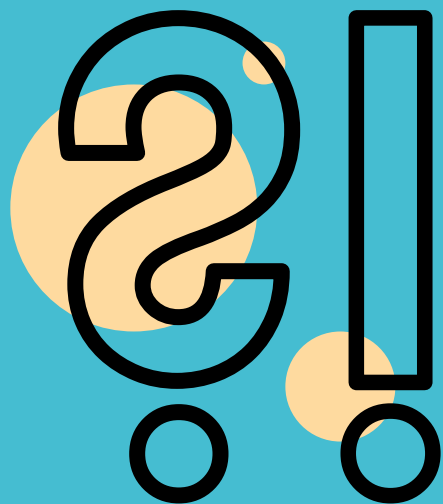
S. 30

¿Puede orientarme más el médico?

S. 34

Ofertas e información

¿Necesito vacunarme?



Una de las tareas del Departamento de Salud de la Ciudad de Graz consiste en proporcionar información científica demostrada de manera comprensible para estas importantes decisiones personales. Nos dirigimos en especial a los ciudadanos de Graz que no están seguros de si necesitan otra dosis.

El objetivo principal es protegerse para no sufrir de una enfermedad grave. No es fácil lidiar con las contradicciones naturales entre experiencia y conocimientos, ni reconocer información falsa.

¡Tome una decisión fundamentada!

Aunque se haya normalizado la COVID-19 y se hayan reducido algunas medidas pandémicas, no significa que la COVID-19 ya no sea una amenaza para la salud de la población. Las vacunas todavía proporcionan una muy buena protección contra las graves consecuencias de la enfermedad.

El conocimiento sobre las vacunas no solo se deriva de rigurosos estudios con ensayos, sino que se ha demostrado mediante estudios observacionales tras la aprobación. De hecho, hay buenos estudios de diferentes países. En general, los datos disponibles para evaluar una serie de preguntas sobre el uso de las vacunas son muy buenos.

Para que sea más fácil entender este folleto, se ha incluido un enlace a cada estudio original en nuestro sitio web.

¿Cómo actúa la vacuna en mi cuerpo?



¿Cómo funciona el sistema inmunitario?

El sistema inmunitario funciona a modo de memoria: recuerda qué patógeno ha entrado en el cuerpo desde el exterior y ha causado daños. Si se produce una nueva infección después de muchos años, el sistema inmunitario puede combatir este patógeno de forma muy rápida y específica.

Las vacunas aprovechan esta capacidad del sistema inmunitario e introducen en el cuerpo un patógeno debilitado. De este modo, el cuerpo genera anticuerpos que lo preparan ante una posible infección del virus. Si bien los anticuerpos son importantes para defenderse contra los patógenos a corto y medio plazo, los linfocitos T (un «segundo brazo del sistema inmunitario») son importantes para la memoria que dura años y décadas.

¿En qué consiste una célula humana?

Las células humanas están formadas por una pared celular, el citoplasma con los organelos y el núcleo fuertemente protegido que contiene el ADN (ácido desoxirribonucleico), el material genético humano. El ADN almacena toda la información que la célula necesita para producir las proteínas que son tan importantes.

Para ello, el ADN se reescribe en ARNm (ácido ribonucleico mensajero). Una vez que se genera el ARNm con la secuencia de una proteína, abandona el núcleo. En el citoplasma, los organelos leen la secuencia y producen la proteína correspondiente.

¿Qué vacunas están disponibles?

En los últimos años, la investigación ha avanzado mucho, de modo que se están utilizando dos nuevas tecnologías de vacunas contra la COVID-19: ARNm y vectores.

Ambas son «vacunas inactivadas»: no pueden hacer que los virus vivos se multipliquen en el cuerpo. Por lo tanto, estas vacunas también son adecuadas para personas con el sistema inmunitario debilitado.

¿En qué consisten las vacunas de ARNm?

Comirnaty de BioNTech/Pfizer, Spikevax de Moderna

En el laboratorio, se puede producir artificialmente ARNm, y por lo tanto, la secuencia para cada proteína deseada. Los fabricantes de vacunas utilizan este método para desarrollar las vacunas de ARNm.

La vacuna de ARNm consiste en un segmento de ARN producido artificialmente que contiene la información genética de la llamada proteína S del coronavirus. Las moléculas de ARNm se empaquetan en pequeñas burbujas de grasa por razones de estabilidad.

Esto permite estimular a las células humanas para que produzcan anticuerpos contra la proteína S del coronavirus, que es capaz de combatir el virus en una etapa temprana en caso de infección. Los componentes de las vacunas se eliminan del cuerpo en poco tiempo.

¿En qué consisten las vacunas de vector?

Jcovden de Janssen-Cilag, Vaxzevria de AstraZeneca

Se utilizan virus portadores inofensivos (llamados virus vectores) con la información de la proteína S del SARS-CoV-2 para penetrar en la célula. Este proceso hace que el sistema inmunitario crea que se trata de una infección natural y, por lo tanto, produce anticuerpos y linfocitos T. Vaxzevria no está disponible actualmente en Austria.

Vacunas aprobadas recientemente

Nuvaxovid de Novavax

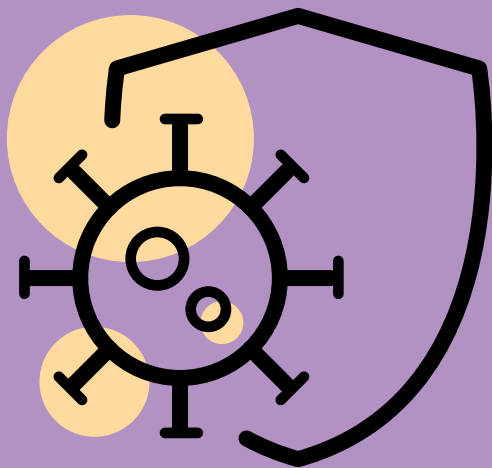
Nuvaxovid es una vacuna inactivada con una proteína S producida biológicamente a partir de la envoltura del coronavirus. Dado que la vacuna lleva poco tiempo disponible, la información sobre su efectividad es menor en comparación con otras.

COVID-19 Vaccine de Valneva

COVID-19 Vaccine de Valneva es una vacuna adyuvada de virus entero inactivado. Esto significa que, a diferencia de las otras vacunas, se forman anticuerpos contra todo el coronavirus y no solo contra la proteína S. En la UE se aprobó el 24/06/2022 y está disponible en Graz desde principios de septiembre.



¿Qué ventajas tiene vacunarse?



Ventajas de vacunarse

- + Las vacunas generalmente tienen un efecto atenuante. A pesar de que la tasa de mortalidad de las personas contagiadas con ómicron es más baja que con delta y las variantes anteriores, vacunarse reduce aún más la probabilidad de morir por COVID-19.¹
- + Las vacunas ofrecen una buena protección frente a ómicron en cuanto a enfermedad grave, porque los anticuerpos formados también combaten la infección por ómicron. Sin embargo, la protección disminuye después de las dos primeras dosis y se ha estudiado que se mantiene durante al menos 6 a 9 meses tras la tercera dosis.²
- + Las personas vacunadas muestran síntomas más leves incluso al contagiarse con diferentes subvariantes de ómicron.³
- + Las vacunas protegen frente a re-infecciones. No obstante, la protección de las vacunas se ha reducido del 90% para la variante original y el 75% para delta al 5 - 40% para ómicron. Las dosis de recuerdo fortalecen la protección contra el contagio en aproximadamente un 20%.⁴
- + Ante la variante delta, las vacunas también redujeron la probabilidad de COVID persistente. Para las subvariantes de ómicron, todavía no hay confirmación o refutación en los estudios científicos.⁵

Fuentes

- 1 Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz – Nationales Impfgremium (01.07.2022): COVID-19-Impfungen: Anwendungsempfehlungen des Nationalen Impfgremiums, Version 10.2.
- 2 European Centre for Disease Prevention and Control (2022 Jan 27). Assessment of the further spread and potential impact of the SARS-CoV-2 Omicron variant of concern in the EU/EEA, 19th update. URL 1
- 3 Chalupka A, Handra N, Richter L, Schmid D (AGES): Effektivität von impf- und infektionsinduzierter Immunität gegenüber Infektionen mit SARS-CoV-2 Variante Omikron. 19.04.2022, abrufbar unter: URL 2
- 4 UK Health Security Agency, COVID-19 vaccine surveillance report, Week 27, July 7 2022, S15. Bar-On Y.M., Goldberg Y., Mandel M, Bodenheimer O et al.: Protection by a Fourth Dose of BNT162b2 against Omicron in Israel. N Engl J Med 2022; 386:1712-1720. Gattinger P, Tulaeva I, Borochova K, Kratzer B. et al. (2022): Omicron: A SARS-CoV-2 variant of real concern. Europ. Journal Allergy & Clin. Immunology 77/5: 1616-1620.
- 5 Robert Koch Institut, FAQs COVID-19-Impfung, versión del 18/08/2022. URL 3

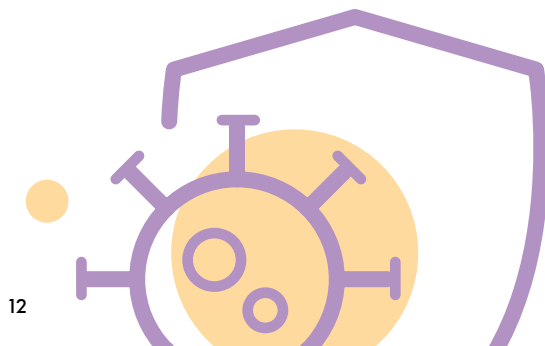
Reacciones a las vacunas

Las reacciones a las vacunas, que suelen desaparecer dentro de 24 horas, son habituales y generalmente no son motivo de preocupación. Más bien, son una señal de que el sistema inmunitario reacciona a la vacuna como se desea.

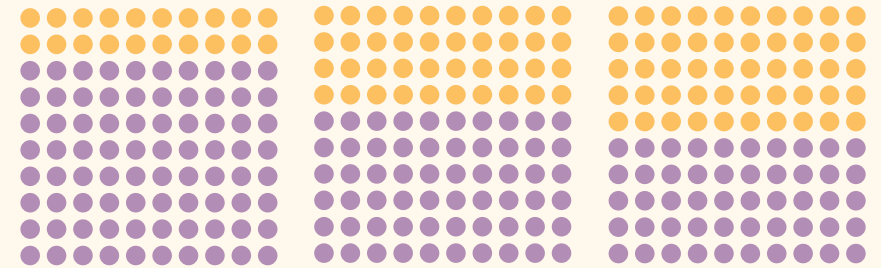
Estas reacciones son tan habituales que no es sorprendente que muchos se hayan quejado de su experiencia con las primeras dosis contra el coronavirus.

Los posibles efectos secundarios de las vacunas (reacciones a la vacuna) son:

- Dolor en el lugar de la inyección
- Cansancio
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Escalofríos
- Dolor articular
- Fiebre



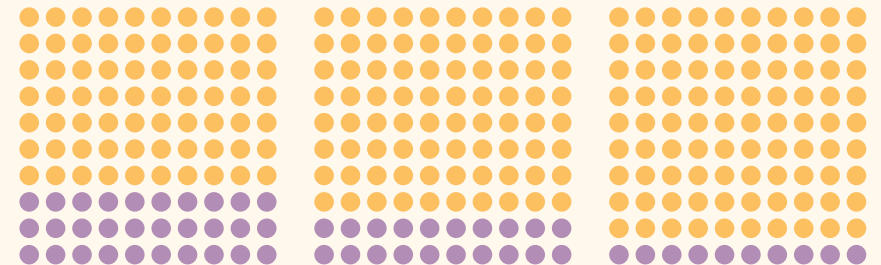
Reacciones típicas a las 24 h de ponerse una vacuna de ARNm, cifra redondeada en % de vacunados.⁶



80 de 100
tuvieron dolor en el lugar de la inyección

60 de 100
se sintieron cansados

50 de 100
tuvieron dolor de cabeza



30 de 100
tuvieron dolor muscular o escalofríos

20 de 100
tuvieron dolor articular

10 de 100
tuvieron fiebre

Los efectos secundarios disminuyen ligeramente con las siguientes dosis.⁷

Fuentes

⁶ RKI/BZgA, citado en URL 4

⁷ Hoge S. für Moderna, Inc. 2022, mRNA-1273.214 Moderna COVID-10 Investigational Bivalent Vaccine (Original + Omicron). Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee June 28, 2022. Diapositivas MD9 y MD10.

Efectos secundarios graves

Después de vacunarse con Vaxzevria (AstraZeneca) y la vacuna COVID-19 Jcovden (Janssen-Cilag International), menos de 1 de cada 1.000 personas vacunadas experimentó algún tipo de trombosis (coágulos de sangre). Hasta ahora, estos eventos se han observado predominantemente en mujeres menores de 55 años, aunque también se han visto afectados hombres y personas de más edad.⁸ No se han observado eventos similares en las vacunas de ARNm y proteínas.

Se ha producido miocarditis (inflamación del miocardio) en menos de 1 de cada 10.000 personas vacunadas con vacuna de ARNm. Se trata de una inflamación generalmente leve y que se resuelve sin consecuencias.⁹ Sin embargo, aún no se sabe si las enfermedades inflamatorias también pueden tener consecuencias a largo plazo, como debilidad del miocardio, en casos aislados.

Los llamados efectos secundarios a largo plazo, que ocurren inesperadamente y mucho tiempo (por ejemplo, varios años) después de vacunarse, no se esperan con las vacunas COVID-19.

Fuentes

- 8 RKI: FOLLETO INFORMATIVO Zur Schutzimpfung gegen COVID-19 mit Vektor-Impfstoffen. Del 19 de octubre de 2021. [webpublished]
- 9 RKI: FOLLETO INFORMATIVO Zur Schutzimpfung gegen COVID-19 mit mRNA-Impfstoffen. Del 19 de octubre de 2021. [webpublished]

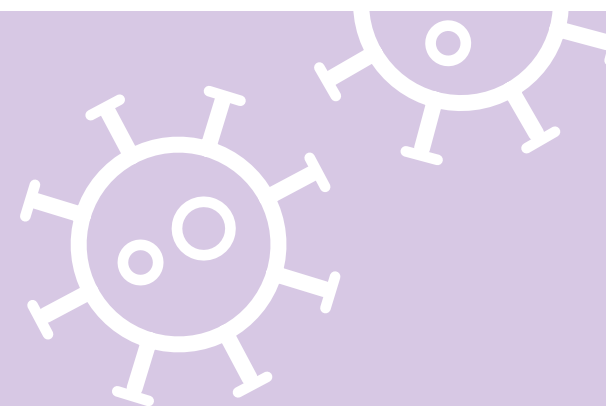
¿Cómo notificar las reacciones adversas a la vacuna?

- En línea o por escrito mediante formulario impreso al Ministerio Federal Austriaco de Sanidad. Puede encontrar más información aquí:

basg.gv.at/ueber-uns/covid-19-impfungen



- Los médicos están obligados a informar de cualquier posible efecto secundario de las vacunas, complementado con información médica anónima, a la Oficina Federal para la Seguridad en la Atención Médica (Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen).



¿Qué riesgo conlleva?



Evaluar correctamente las ventajas y desventajas

La probabilidad de efectos secundarios graves después de vacunarse frente a COVID-19 es muy baja. Es mucho mayor el riesgo que supone el virus para las personas sin vacunar.

- Una de cada diez personas contagiadas con la variante original o alfa se enfrentaron a una mayor probabilidad de COVID-19 grave.⁹
- La COVID-19 puede manifestarse de diversas maneras y no solo en los pulmones, sino también en otros órganos, especialmente en las personas que tienen un riesgo aumentado de enfermedad grave.
- El riesgo de morir por COVID-19 o enfermedad grave ha disminuido por las mutaciones del virus, pero no ha desaparecido.
- También es posible sufrir consecuencias indeseables a largo plazo por ómicron.

Fuentes

¹⁰ FAQ COVID-Impfung des RKI, URL 5

Gráficos

¿Es segura la vacuna con Comirnaty de BioNTech/Pfizer para mi grupo de edad?

Las siguientes imágenes muestran las ventajas y los riesgos para las personas vacunadas (columna derecha) en comparación con las no vacunadas (columna izquierda) tras contagiarse con ómicron.

En concreto, se muestran las probabilidades de los distintos efectos en el gráfico como proporciones de 1.000 para que sean comparables.

Leyenda: Las casillas de colores en la columna izquierda («No vacunados») muestran las probabilidades de contraer COVID-19, por ejemplo, 400 de cada 1.000 mayores de 60 años no vacunados se contagian, de los cuales 43 de cada 1.000 tienen que ser hospitalizados por enfermedad grave. A la derecha, puede ver cómo se reducen estas probabilidades en la población vacunada.

Cada una de estas cuatro tablas ilustran la información disponible sobre la eficacia y la seguridad de las vacunas para un grupo de edad diferente.

Los gráficos se refieren a los siguientes grupos de edad:

- **Adultos mayores de 60 años** pág. 20/21
- **Adultos menores de 60 años** pág. 22/23
- **Jóvenes de 12 a 17 años** pág. 24/25
- **Niños de 5 a 11 años** pág. 26/27

¿Estoy suficientemente protegido/a?

Puede encontrar los datos para tomar su decisión sobre la vacuna en función de la edad y el número de dosis:

→ graz.at/willswissen



Gráfico

Eficacia y seguridad de Comirnaty en adultos mayores de 60 años

Versión: 3 de agosto de 2022

Este gráfico compara a los adultos mayores de 60 años no vacunados frente a COVID-19 (izquierda) con los adultos vacunados (derecha) cuando entran en contacto con personas contagiadas con la variante ómicron. Tiempo medio de observación: 4 meses.

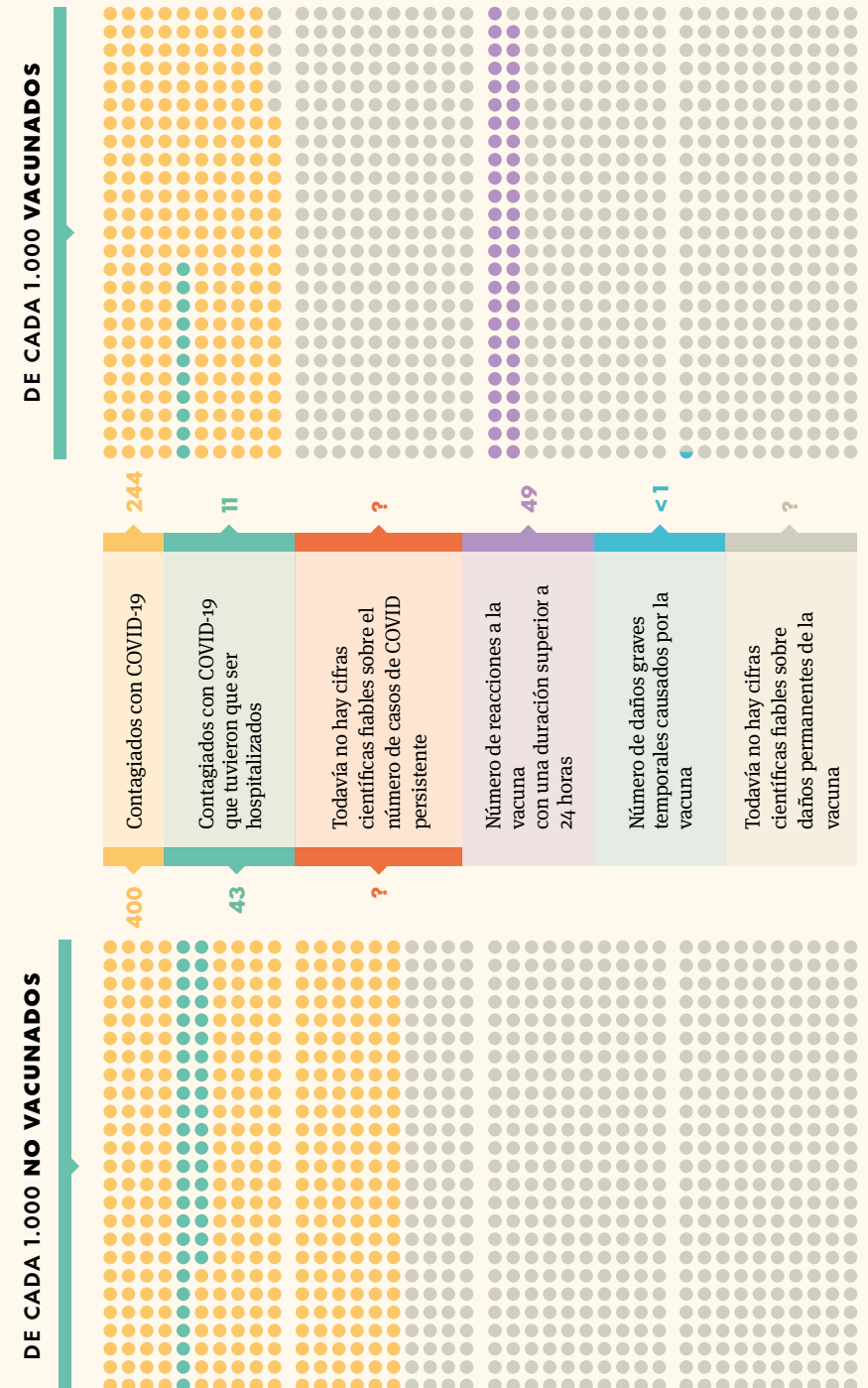
En cooperación con el centro Harding-Zentrum für Risikokompetenz, en nuestra página web encontrará otros gráficos que permiten una evaluación precisa de la segunda, tercera y cuarta dosis con Comirnaty de BioNTech/Pfizer.

→ graz.at/willswissen

HARDING-ZENTRUM FÜR
RISIKOKOMPETENZ

Fuentes
Las cifras se basan en estudios sobre la vacuna de ARNm Comirnaty (fabricante BioNTech/Pfizer), así como en la vacuna comparable de Moderna: Andrew 2022. NEJM, Baum 2022. medRxiv Preprint, Brandal 2021. Euro Surveill, Chemaitelly 2022, medRxiv Preprint, ECDC 2021, FDA 2020, Garrett 2022. J. Infect. Dis, Polack 2020, NEJM, STIKO 2021/46. Epid Bull, Sheikh 2021. Lancet Stowe 2022. medRxiv Preprint, Tartof 2022. Lancet, UKHSA 2021.

Comparación: Adultos mayores de 60 años en contacto con el virus



Gráfico

Eficacia y seguridad de Comirnaty en adultos menores de 60 años

Versión: 3 de agosto de 2022

Este gráfico compara a los adultos menores de 60 años no vacunados frente a COVID-19 (izquierda) con los adultos vacunados (derecha) cuando entran en contacto con personas contagiadas con la variante ómicron. Tiempo medio de observación: 4 meses.

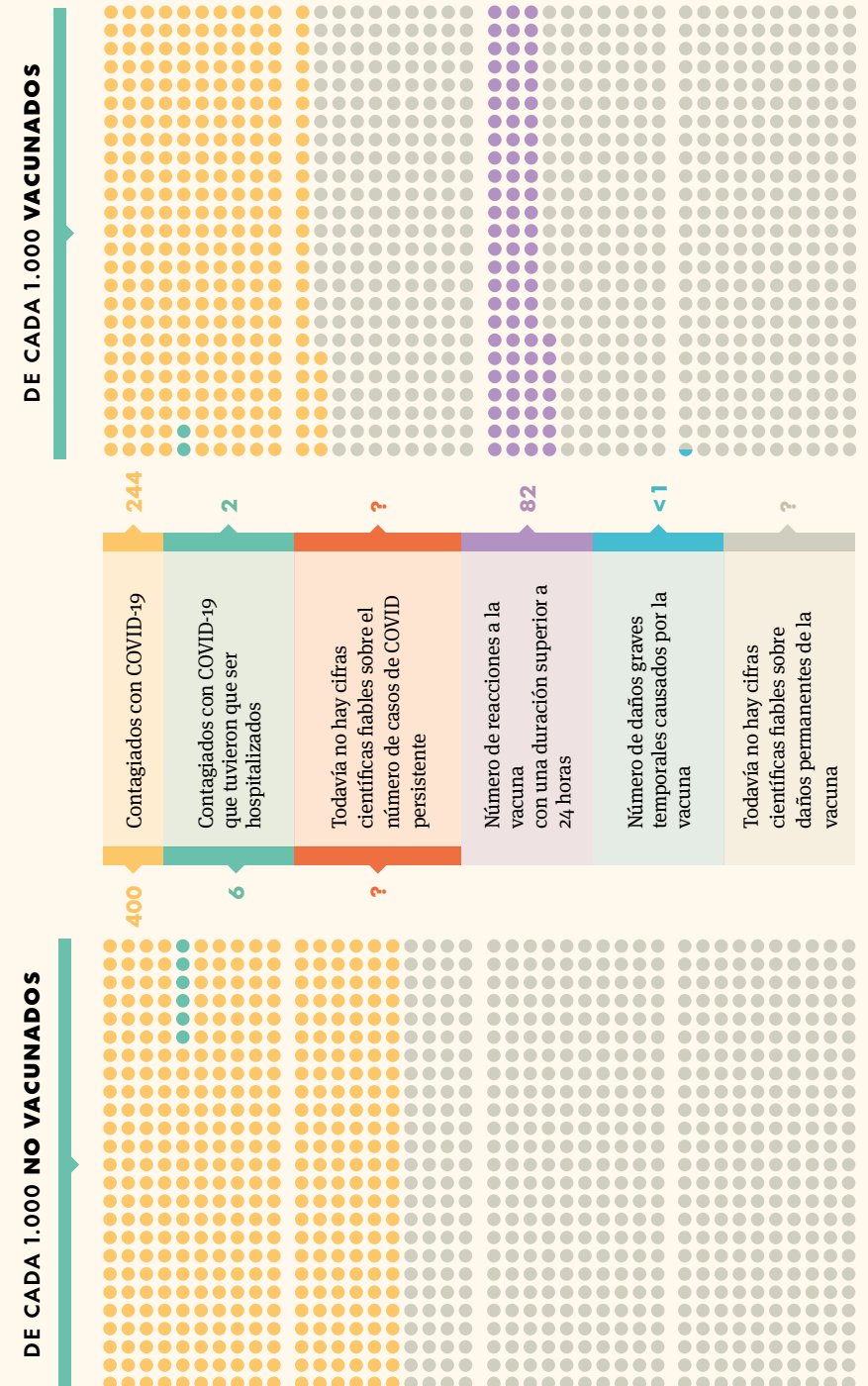
En cooperación con el centro Harding-Zentrum für Risikokompetenz, en nuestra página web encontrará otros gráficos que permiten una evaluación precisa de la segunda, tercera y cuarta dosis con Comirnaty de BioNTech/Pfizer.

→ graz.at/willswissen



Fuentes
Las cifras se basan en estudios sobre la vacuna de ARNm Comirnaty (fabricante BioNTech/Pfizer), así como en la vacuna comparable de Moderna: Andrew 2022. NEJM, Barda 2021. NEJM, Baum 2022. medRxiv Preprint, Brandal 2021. Euro Surveill, Chemaitelly 2022. medRxiv Preprint, ECDC 2021, FDA 2020, Garrett 2022. J. Infect. Dis, Gray 2022. NEJM, PEI 2022, Polack 2020. NEJM, STIKO 2021/46. Epid Bull, Sheikh 2021. Lancet, Stowe 2022. medRxiv, Tartof 2022. Lancet, UKHSA 2021.

Comparación: Adultos menores de 60 años en contacto con el virus



Gráfico

Eficacia y seguridad de Comirnaty en jóvenes de entre 12 y 17 años

Versión: 3 de agosto de 2022

Este gráfico compara a los niños y jóvenes de entre 12 y 17 años no vacunados frente a COVID-19 (izquierda) con los vacunados (derecha) cuando entran en contacto con personas contagiadas con la variante ómicron. Tiempo medio de observación: 4 meses.

En cooperación con el centro Harding-Zentrum für Risikokompetenz, en nuestra página web encontrará otros gráficos que permiten una evaluación precisa de la segunda, tercera y cuarta dosis con Comirnaty de BioNTech/Pfizer.

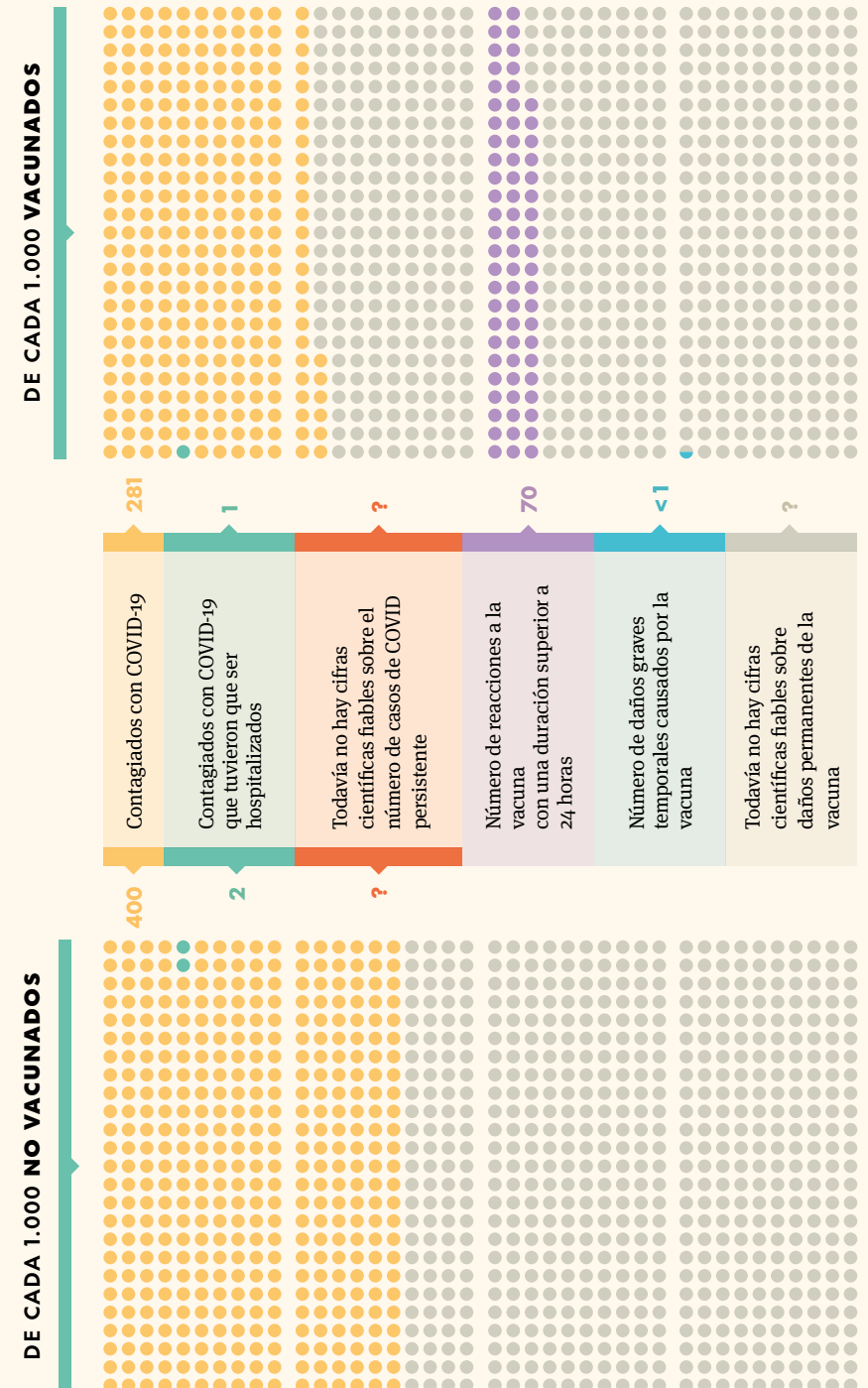
→ graz.at/willswissen

HARDING-ZENTRUM FÜR
RISIKOKOMPETENZ

Fuentes

Las cifras se basan en estudios sobre la vacuna de ARNm Comirnaty (fabricante BioNTech/Pfizer), así como en la vacuna comparable de Moderna: Ali 2021. NEJM, Brandal 2021. Euro Surveill, CDC 2022, Dorabawila 2022. medRxiv Preprint, Flemming-Dutra 2022. JAMA, Frenck 2021. NEJM, Garrett 2022. J. Infect. Dis, Mevorach 2022. NEJM, PEI 2022, Price 2022. NEJM, STIKO 2021/46, 2022/03. Epid Bull, Singer 2021. medRxiv Preprint..

Comparación: Jóvenes de entre 12 y 17 años en contacto con el virus



Gráfico

Eficacia y seguridad de Comirnaty para niños de entre 5 y 11 años

Versión: 3 de agosto de 2022

Este gráfico compara a los niños de entre 5 y 11 años no vacunados frente a COVID-19 (izquierda) con los vacunados (derecha) cuando entran en contacto con personas contagiadas con la variante ómicron. Tiempo medio de observación: 4 meses.

En cooperación con el centro Harding-Zentrum für Risikokompetenz, en nuestra página web encontrará otros gráficos que permiten una evaluación precisa de la segunda, tercera y cuarta dosis con Comirnaty de BioNTech/Pfizer.

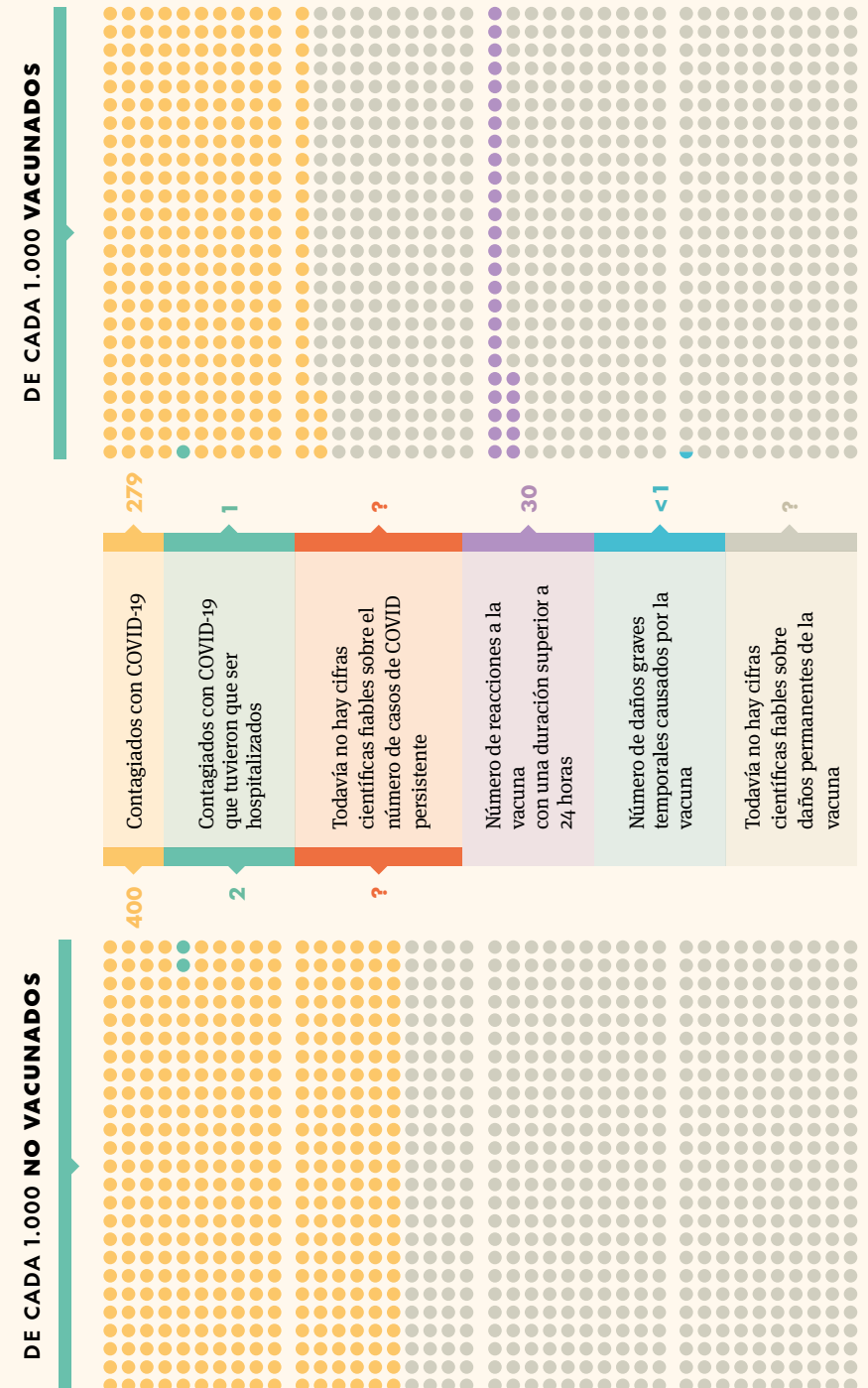
→ graz.at/willswissen

○ ○ ○ HARDING-ZENTRUM FÜR
○ ○ ○ ● RISIKOKOMPETENZ

Fuentes

Las cifras se basan en estudios sobre la vacuna de ARNm Comirnaty (fabricante BioNTech/Pfizer), así como en la vacuna comparable de Moderna: Brandal 2021. Euro Surveill, CDC 2022, Creech 2022, NEJM, Flemming- Dutra 2022. JAMA, Garrett 2022. J. Infect. Dis, Mevorach 2022. NEJM, PEI 2022, Price 2022. NEJM, Singer 2021. medRxiv Preprint, UKHSA 2021, Walter 2022. NEJM.

Comparación: Niños de entre 5 y 11 años en contacto con el virus



¿Debo esperar a la vacuna adaptada?



Hable con su médico

¿Vale la pena esperar a ponerse la cuarta dosis cuando la vacuna adaptada esté en el mercado? No es recomendable para las personas con riesgo de enfermedad grave esperar. Deben vacunarse 6 meses después de la última (tercera) dosis. Las personas que no tengan un riesgo aumentado de enfermedad grave pueden esperar.

¿Por qué se ha tardado tanto en que haya vacunas adaptadas disponibles?

Técnicamente, ya podría haber una vacuna adaptada, pero durante mucho tiempo no estuvo claro si eran precisos los complejos estudios para una nueva aprobación. Con las vacunas adaptadas solo se cambian unas pocas secuencias de genes, pero la vacuna sigue siendo la misma.

¿Puede orientarme más el médico?



En cualquier caso, hable con su médico. En especial, si le preocupa por razones de salud que la vacuna pueda hacerle daño.

Indicaciones y contraindicaciones de la vacuna

A menudo, se cree erróneamente que las enfermedades y tratamientos médicos existentes son contraindicaciones a la vacuna frente a COVID-19, por ejemplo, problemas crónicos de corazón, hígado, pulmón, riñón, enfermedades neurológicas, los antibióticos, las alergias (excepto el shock alérgico a una vacuna frente a COVID-19), el asma o tener familiares enfermos.

Todos estos problemas médicos y tratamientos no son un obstáculo para vacunarse frente el COVID-19. Al contrario, en muchos casos son un motivo importante para vacunarse.

¿Qué es un calendario de vacunación heterólogo («combinación de vacunas»)?

En el calendario de vacunación heterólogo, una misma persona recibe diferentes vacunas, por ejemplo, la tercera dosis de Spikevax (Moderna) después de dos dosis de Comirnaty (BioNTech/Pfizer). Las vacunas no están aprobadas como tal para estas combinaciones. Sin embargo, los calendarios de vacunación heterólogos han demostrado ser efectivos principalmente para las personas que no han producido o han producido muy pocos anticuerpos en respuesta a las primeras dosis.

¿Qué ventajas tiene medir la concentración de anticuerpos?

Al realizar la serología de anticuerpos, es decir, medir la concentración de anticuerpos en la sangre, se puede identificar a las personas cuyo sistema inmunitario no ha reaccionado a la vacuna generando anticuerpos.

No obstante, la concentración de anticuerpos no permite estimar la inmunidad individual. Las serologías de anticuerpos sólo están médicamente justificadas para un pequeño número de personas con sistema inmunitario deteriorado.

Vacúnese aquí

¡Preferiblemente con su médico de atención primaria!

Es quien mejor conoce su estado de salud y puede brindarle asesoramiento integral para elegir la vacuna.

Puntos de vacunación de Estiria:

→ impfen.steiermark.at/cms/ziel/162879324/DE/



Ofertas e información

Durante la campaña de vacunación, le ofrecemos oportunidades adicionales para ponerse en contacto con nosotros, por ejemplo, hablando con nuestro consultor móvil de vacunación «Impfwissen to go». Además, el autobús de asesoramiento sobre vacunas de la ciudad de Graz «No paramos ante ninguna pandemia» (Wir machen vor keiner Pandemie halt) saldrá a la carretera en otoño. Es una oportunidad cómoda y sencilla para que se informe y le asesoremos sobre la COVID-19 y las vacunas.

Más información

Recomendaciones del Comité Nacional Austriaco de Vacunación:

sozialministerium.at/Corona/Corona-Schutzimpfung/Corona-Schutzimpfung---Fachinformationen.html



Instituto Robert Koch, Alemania: Preguntas frecuentes sobre las vacunas frente a COVID-19:

rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Impfen/gesamt.html



Referencias web:

- URL 1: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-19-update-27-jan-2022.pdf>
URL 2: <https://wissenaktuell.ages.at/effektivitaet-von-impf-und-infektions-induzierter-immunitaet-gegenueber-der-infektion-mit-sars-cov-2-variante-omikron/>
URL 3: <https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Impfen/gesamt.html>
URL 4: <https://www.zusammengegencorona.de/impfen/so-sicher-ist-die-corona-schutzimpfung/>
URL 5: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html;jsessionid=1D46A15F2BBF72DB7D60BCA3D78DA201internet091?nn=13490888#doc13776792bodyText12

Exención de responsabilidad

Si bien al redactar este folleto, el Departamento de Salud de la Autoridad Municipal de Graz ha tenido el máximo cuidado en la selección de los recursos de conocimiento incluidos, ni la Ciudad de Graz ni el Departamento de Salud asumen ninguna responsabilidad al respecto. En este sentido, tenga en cuenta que en los materiales informativos de la campaña de vacunación municipal de la ciudad de Graz, se reproducen deliberadamente de manera simplificada relaciones complejas, sin realizar cambios en el contenido. Redacción terminada el 15/08/2022.

En este folleto, se evitan deliberadamente declaraciones sobre cuestiones de responsabilidad con respecto a posibles daños por la vacuna, ya que más allá de la opinión de los autores, no se pueden anticipar las decisiones de los tribunales que estudian las reclamaciones por presuntos daños por las vacunas. Los autores señalan expresamente que la información contenida son afirmaciones estadísticas y por lo tanto podría no aplicarse a personas concretas.

Conflictos de interés

Por lo que respecta a la creación del contenido y la información del folleto, no existen conflictos de interés entre las entidades contratantes, los autores y los afectados indirectamente en el sector de la salud, la industria farmacéutica y de dispositivos médicos.

#GrazWillsWissen

Asesoramiento telefónico sobre las vacunas

Hasta finales de noviembre de 2022, puede consultar sus dudas sobre las vacunas por teléfono de lunes a viernes.

Es una línea directa dedicada disponible en alemán, así como algunos otros idiomas.

En nuestra página web puede encontrar toda la información.

¿Sigue indeciso/a?

graz.at/willswissen