

ACTUALIZACIONES DE VACUNAS DE OTOÑO DE 2024

	¿QUÉ HAY DISPONIBLE?	¿QUIÉNES DEBEN RECIBIR ESTA VACUNA?	¿POR QUÉ DEBERÍA OBTENER ESTO?	¿CUÁNDO DEBERÍA OBTENERLA?
INFLUENZA (the "gripe")	<ul style="list-style-type: none"> • Vacuna inactivada: dosis estándar o alta • Vacuna recombinante • Vacuna viva atenuada 	<ul style="list-style-type: none"> • Vacuna inactivada: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 6 meses - 64 años - cualquier vacuna apropiada para ◦ la edad 65 años o más- ya sea una vacuna de dosis alta (Fluzone High Dosis o Flublock) o una vacuna atenuada (Fluad) • Vacuna viva atenuada: De 2 a 49 años de edad 	La vacuna contra la influenza reduce la probabilidad de necesitar ver al médico entre un 40 y un 60 por ciento. La influenza puede provocar una enfermedad leve o grave, e incluso la muerte.	Es bueno tratar de recibir la vacuna en octubre, aunque no es demasiado tarde obtenerla hasta febrero
COVID-19- Actualizado otoño de 2024	Se esperan formulaciones actualizadas 2024-2025 este otoño, probablemente en septiembre	Todas las personas mayores de 6 meses.	Las vacunas anteriores contra la COVID tuvieron una efectividad de alrededor del 60% en la prevención de la hospitalización. Las vacunas contra el COVID también previenen la muerte por la infección.	Reciba la vacuna actualizada tan pronto como esté disponible para protegerse contra la enfermedad grave.
RSV (ADULTOS MAYORES)	Arexvy or Abrysvo	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las personas de 75 años o más si no han recibido la vacuna • Personas de 60 a 74 años de edad que tienen un mayor riesgo de enfermarse gravemente si no la han recibido en el pasado 	Cada año, se estima que entre 60,000 y 160,000 adultos mayores en los EE. UU. son hospitalizados y entre 6,000 y 10,000 mueren debido al VRS. Esta vacuna protege contra la enfermedad grave en más del 80%.	Idealmente, antes de que comience la temporada respiratoria de invierno. Solo se necesita una dosis.
RSV (EMBARAZO)	Abrysvo	Personas embarazadas (para que el bebé reciba protección durante los primeros meses de vida).	El VRS causa 58,000 y 80,000 hospitalizaciones infantiles cada año. Esta vacuna tiene una eficacia del 82% en los primeros 3 meses y del 69% después de los 6 meses.	Entre las semanas 32 y 36 de embarazo. Solo 1 dosis: no se repetirá en embarazos posteriores, sino que su(s) bebé(s) debe recibir nirsevimab.
RSV (Bebés y Niños)	Nirsevimab: no es una vacuna, sino una proteína. A los bebés se les administran los anticuerpos que necesitan para combatir el RSV.	Todos los bebés < 8 meses. Bebés de alto riesgo de 8 a 19 meses (siempre y cuando la madre no haya recibido la vacuna materna en el momento adecuado)	La efectividad de nirsevimab contra la hospitalización asociada al RSV	Del 1 de octubre al 31 de marzo: La protección dura entre 4 y 6 meses.

