



Preguntas Frecuentes

Introducción de la Vacuna del virus A (H1N1)

DISPONIBILIDAD

1. ¿Cuándo llega la vacuna a Panamá?

- Las primeras 150,000 dosis de la vacuna del H1N1 están programadas para llegar a Panamá entre la tercera y cuarta semana de diciembre. Una vez lleguen, se procederá a su distribución y aplicación inmediata en un término de 7 días. El proceso de vacunación será progresivo e iniciará con grupos definidos como prioritarios.

2. ¿Dónde se vacunará?

- En todas las instalaciones de salud del país, tanto de la Caja de Seguro Social como del MINSA.

3. ¿Quién se vacunará y cuando inician las vacunas?

- Los grupos más vulnerables o “en riesgo” serán vacunados primero ya que es más probable que contraigan el virus A (H1N1) y que presenten complicaciones que pueden ser severas o mortales.
- A partir de la tercera semana de diciembre, según llegue la vacuna, se vacunará a las mujeres embarazadas, grupos indígenas que viven en las comarcas, personas con enfermedades crónicas (independiente de su edad) y personal de salud que atiende pacientes.
- En una segunda fase, que está proyectada para abril, se vacunarán a los niños menores de 5 años, a los adultos mayores de 60 años, grupos esenciales, y al resto de los grupos indígenas que viven en las comarcas.
- Otros grupos podrán eventualmente ser identificados según las circunstancias y evolución de la pandemia.

4. ¿Por qué se prioriza a los grupos vulnerables?

- Se ha documentado que el riesgo de complicaciones por el virus A (H1N1) se aumenta durante el embarazo. Ciertas condiciones médicas, entre ellas las enfermedades crónicas, aumentan el riesgo de padecer una enfermedad severa y fatal.
- Es importante destacar que, vacunando a algunos nos protegemos todos. Al vacunar a los grupos de riesgo se estará limitando la circulación del virus, y por lo tanto, se disminuye la posibilidad de contraerlo para el resto de la población.

5. ¿Cualquier paciente crónico puede vacunarse?

Solo podrán vacunarse los pacientes crónicos que acudan con la receta de su médico y que se identifiquen entre estos grupos:

- Cardiopatía congénita, falla cardiaca
- Neuropatía crónica incluyendo ASMA BRONQUIAL
- Enfermedades Linfo-proliferativas en tratamiento Inmunosupresor
- Uso prolongado de Esteroides
- Tratamiento prolongado con salicilatos
- Enfermedad renal (Síndrome nefrótico), hepatopatía (cirrosis hepáticas)
- Trasplantados
- Hemoglobinopatias
- Trastornos Neurológicos, cognoscitivos
- Enfermedades Metabólicas
- Hemofílicos
- Falcémicos, VIH, diabetes
- Cáncer, Cardiopatías
- Asma
- Pacientes con diálisis
- Pacientes con Cirrosis hepática

6. ¿No habrán vacunas para todos los panameños?

- Debido a las limitaciones de producción a nivel mundial, cada país tendrá una cantidad limitada de vacunas. Es por eso que el Estado panameño ha priorizado a los grupos más vulnerables ya que ellos son los que presentan mayor riesgo de complicaciones y muerte.
- La población general debe continuar las medidas de prevención como el lavado frecuente de manos que han resultado efectivas hasta el momento.

7. ¿Cuántas vacunas se tiene proyectado aplicar?

- 150,000 dosis en esta primera fase.

8. ¿Los hospitales privados tendrán la vacuna disponible y a la venta?

- No. La vacuna que ha adquirido Panamá a través de la Organización Panamericana de la Salud es para el uso exclusivo del sistema público de salud, para garantizar el acceso en condiciones de igualdad a la población.

9. ¿Qué costo tiene la vacuna?

- La vacuna del virus H1N1 es gratuita.

SEGURIDAD DE LA VACUNA

10. ¿Si alguien ya tuvo el virus A (H1N1) debe ser vacunado?

- La única forma de asegurar que alguien tuvo el virus A (H1N1) es mediante la confirmación por examen de laboratorio. Sin la confirmación de laboratorio, la vacuna debe ser aplicada.

11. ¿La vacuna tiene efectos secundarios o reacciones adversas?

- La vacuna ha sido sometida a ensayos clínicos y se indica que es inocua, es decir que no causa daños a la salud.
- Hasta el momento, se han aplicado 70 millones de dosis en todo el mundo y no se han reportado eventos adversos relacionados a la vacuna serios.
- Sin embargo, como la mayoría de las vacunas, los pacientes pueden presentar efectos comunes como fiebre, dolor general, dolor en el sitio de aplicación de la vacuna, y cansancio. Tales síntomas usualmente duran uno o dos días.

12. ¿Se puede recibir la vacuna contra el virus A (H1N1) al mismo tiempo que otras vacunas?

- Sí, incluso la vacuna contra la influenza estacional.

13. ¿En el caso de las mujeres embarazadas, la vacuna puede causar daños al feto?

- No. La vacuna es inocua.

14. ¿Qué se debe hacer en caso de eventos adversos severos o desconocidos?

- Acudir inmediatamente al médico, en la instalación de salud más cercana.

PREVENCIÓN

15. ¿Por qué se recomienda la vacuna?

- Para reducir la mortalidad o manifestaciones clínicas severas entre los grupos vulnerables que tienen mayor riesgo de presentar complicaciones.
- Al vacunar a los grupos de riesgo, también se limita la circulación del virus.

16. ¿Existen otras formas de prevenir el virus A (H1N1)?

- Sí, la vacuna es una de las medidas preventivas, pero no es la única.
- La población debe mantener las medidas de prevención que ha venido recomendando el Ministerio de Salud y que incluyen: el lavado frecuente de manos; taparse la boca y la nariz al toser o estornudar con un pañuelo desechable; evitar el contacto con ojos, nariz o boca; quedarse en casa en caso de enfermedad y limitar el contacto con personas que puedan estar infectadas.