

# FORCE

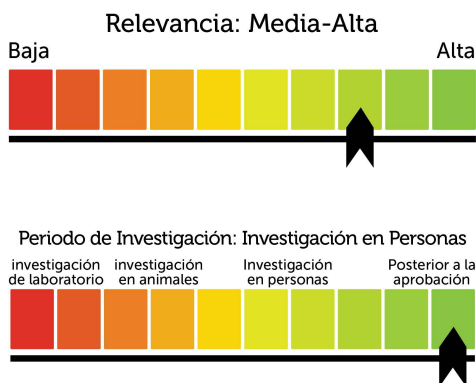
Facing Hereditary Cancer EMPOWERED

XRAY—BEHIND THE HEADLINES



## Directriz: Vacunas contra el COVID para personas con cáncer

¿Deben los pacientes con cáncer vacunarse contra el COVID? El National Comprehensive Cancer Network (NCCN) y la Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica (American Society of Clinical Oncology, ASCO) proporcionan orientación para las personas con cáncer. Los expertos recomiendan que la mayoría de los pacientes con cáncer se vacunen tan pronto como la vacuna esté disponible (salvo que sean alérgicos a algún componente de la misma). Los pacientes con cáncer recién operados pueden retrasar la aplicación de la vacuna unos días después de la cirugía. Se recomienda que los pacientes con un sistema inmunológico deprimido retrasen la aplicación de la vacuna hasta que estén lo suficientemente saludables. (publicado el 30//03/21)



### Esta investigación es de mayor interés para:

- pacientes con cáncer, sus familiares y cuidadores

### Esta investigación también es de interés para personas con:

- Cáncer de mama con receptores de estrógeno (RE) y receptores de progesterona (RP) positivos
- Cáncer de mama con receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 positivo (HER2+)
- Hombres con cáncer de mama
- Cáncer con metástasis
- Personas recién diagnosticadas
- Cáncer de ovario
- Cáncer de páncreas
- Cáncer de ovario platino sensible
- Cáncer de ovario resistente al platino
- Cáncer de próstata
- Cáncer de mama triple negativo

## RESUMEN SOBRE EL ESTUDIO

### ¿Sobre qué tratan las directrices?

La presente evaluación muestra las recomendaciones de dos grupos de expertos médicos importantes sobre la vacunación contra el COVID a personas con cáncer. En enero de 2021, el National Comprehensive Cancer Network (NCCN) y la Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica (ASCO) publicaron nuevas directrices sobre la vacuna.

### ¿Por qué son importantes estas directrices?

Las personas con cáncer son igualmente vulnerables a contraer la infección por COVID que las personas libres de esta enfermedad. Los pacientes con cáncer corren un mayor riesgo de presentar complicaciones derivadas del COVID. Las personas que se recuperan de la infección por COVID se enfrentan a posibles problemas de salud a largo plazo que incluyen consecuencias en el funcionamiento de los pulmones, corazón y cerebro.

### ¿Cuáles son las directrices?

Las directrices de la NCCN y la ASCO son similares. Salvo algunas excepciones, ambas organizaciones indican que los pacientes con cáncer sí deben vacunarse una vez que la vacuna esté disponible. La NCCN destaca que el conocimiento sobre la vacunación de pacientes con cáncer es limitado, de manera que sus recomendaciones se basan en la opinión experta del comité y se estarán actualizando conforme haya más datos disponibles.

#### Directrices de la NCCN

- Si usted fue diagnosticado con cáncer, es recomendable que reciba la vacuna contra el COVID \ una vez que esté disponible y aun cuando esté recibiendo tratamiento.
  - o No hay conocimiento sobre posibles problemas de seguridad relacionados con la vacuna contra el COVID en pacientes con cáncer.
    - Los datos sobre la seguridad y la eficacia de la vacuna contra el COVID en pacientes con cáncer son limitados.
  - o Si usted padece cáncer de tumor sólido (p. ej., cáncer colorrectal, de cerebro, endometrio, mama, ovario, páncreas o próstata), es recomendable que reciba la vacuna una vez que esté disponible. Si usted está por someterse a una cirugía mayor, es mejor que posponga la aplicación de la vacuna unos días después de la cirugía.
  - o Si usted es un paciente con cáncer de origen negro/afroamericano, hispano/latino o indígena norteamericano, corre un mayor riesgo de padecer COVID-19.
- Debido a su condición de paciente con cáncer, es mejor que se espere con la aplicación de la vacuna contra el COVID por las mismas razones que las personas que no tienen cáncer.
  - o Si ha estado expuesto recientemente o tiene infección por COVID-19, debe posponer la aplicación de la vacuna hasta que esté bien de salud (es decir, que ya no presente síntomas de enfermedad).
  - o Si usted ha recibido tratamiento con glóbulos blancos o células manipuladas (p. ej., célu

las T con receptores quiméricos de antígenos, CAR-T) debe esperar al menos tres meses para maximizar la eficacia de la vacuna, ya que estos tratamientos pueden debilitar el sistema inmune.

o Si usted se sometió a una cirugía mayor, es mejor que posponga la aplicación de la vacuna unos días. Esto permite que usted y su médico distingan entre una fiebre asociada a la cirugía y una fiebre como consecuencia de la vacuna.

o Si usted padece un tipo de cáncer de la sangre (p. ej., leucemia) y está en un régimen intensivo de quimioterapia, debe posponer la aplicación de la vacuna hasta que se estabilice el número de glóbulos blancos. (Los glóbulos blancos forman parte del sistema inmune).

- Sus cuidadores y las personas con las que vive y con las que tiene contacto cercano deben vacunarse lo antes posible.

o Las personas que conviven con los pacientes con cáncer (p. ej., cónyuges y familiares) son las fuentes más probables de transmisión y deben considerar vacunarse con anticipación.

- Incluso si usted ya está vacunado, las personas con las que tiene contacto cercano deben seguir utilizando cubrebocas, conservar el distanciamiento social y seguir las recomendaciones para prevenir el contagio por COVID-19.

### **Directrices de la ASCO**

Si usted es un paciente con cáncer, se recomienda que se vacune contra el COVID siempre y cuando no tenga antecedentes de alergias a los componentes específicos de la vacuna. (Nota: a diferencia de muchas vacunas tradicionales, las vacunas de ARNm de Moderna y Pfizer no contienen componentes del huevo).

### **Esta recomendación incluye las siguientes consideraciones:**

- Si usted es un paciente en tratamiento activo por cáncer, debe recibir la vacuna una vez que esté disponible.  
Es recomendable que hable con su médico sobre las estrategias, tales como aplicarse la vacuna entre los ciclos de tratamiento o esperar hasta después de recibir los trasplantes de células madre y el tratamiento con inmunoglobulinas.
- Si usted es un sobreviviente del cáncer, debe recibir la vacuna una vez que esté disponible.
- Si usted tiene un sistema inmune debilitado, debe recibir la vacuna una vez que esté disponible. Es importante tener en cuenta que se desconoce la seguridad y la efectividad de las vacunas en pacientes inmunodeprimidos porque los ensayos clínicos de la vacuna no incluyeron a este tipo de pacientes. Si su sistema inmune está debilitado, el índice de respuesta a la vacuna será inferior pero aun así usted puede verse beneficiado hasta cierto punto. Si llegara a contagiarse de COVID, el hecho de haberse vacunado con anticipación puede disminuir la gravedad y el efecto de la infección.

## Contraindicaciones

- No se aplique la vacuna si es alérgico a sus componentes.
  - Los ingredientes de las vacunas de Moderna y Pfizer incluyen ARNm, lípidos, sales y sacarosa (un tipo de azúcar).
  - Puede consultar la lista completa de los ingredientes de la vacuna de Moderna aquí.
  - Puede consultar la lista completa de los ingredientes de la vacuna de Pfizer aquí.
  - Ambas vacunas de ARNm incluyen el polietilenglicol (PEG) o un ingrediente relacionado con el PEG. El PEG es un aditivo que se usa con frecuencia en alimentos, cosméticos y medicamentos (p. ej., cremas para la piel, laxantes, lubricantes personales y pasta dental). Aunque las reacciones alérgicas al PEG son poco comunes, las personas alérgicas a este ingrediente no deben aplicarse la vacuna de ARNm.
  - Si usted es alérgico al polisorbato, no debe aplicarse la vacuna de ARNm contra el COVID-19. Ninguna de las vacunas de ARNm contra el COVID-19 contiene polisorbato pero es un ingrediente estrechamente relacionado con el PEG que sí está presente en ambas vacunas.
- Si usted presentó una reacción alérgica grave después de recibir la primera dosis de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan que no se aplique la segunda dosis.

## ¿Las vacunas funcionan?

Las vacunas de Moderna y Pfizer que están actualmente autorizadas en Estados Unidos tienen un 94 a 95 por ciento de eficacia, respectivamente. La información se basa en los ensayos clínicos que demostraron que las vacunas proporcionan un nivel considerable de protección. Las personas vacunadas aún pueden transmitir el virus que causa el COVID pero la gran mayoría no presentará síntomas ni se enfermará.

## ¿Cómo funcionan las vacunas de ARNm?

Las vacunas contra el COVID de Moderna y Pfizer contienen el ARN mensajero o ARNm, el cual se encarga de dar instrucciones a las células para que produzcan proteínas. El virus que causa el COVID contiene 29 proteínas. Con la vacuna se administra una porción de ARNm viral que codifica una de estas proteínas. Cuando la vacuna de ARNm entra a la célula, ésta utiliza su maquinaria normal para descomponer el ARNm de la proteína espicular del COVID. **Puesto que no la vacuna no incluye las otras proteínas del virus, el virus completo no está presente. Las cadenas de ARNm se utilizan para fabricar proteínas y NO alteran el ADN de la célula.** La presencia de la proteína espicular da la instrucción al sistema inmune de fabricar anticuerpos que reconocerán y atacarán al virus cuando entre al cuerpo. El ARNm de la vacuna se degrada en poco tiempo mediante procesos celulares normales. Una vez que la persona recibe la vacuna, el sistema inmune recuerda cómo es el virus.

## ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el COVID?

**La mayoría de los efectos secundarios asociados a la vacuna contra el COVID son leves.**

Muchas personas informan efectos secundarios leves que aparecen de uno a tres días después de reci-

bir la vacuna, particularmente después de la segunda dosis. Se considera que la mayoría de los efectos secundarios son indicaciones de que el sistema inmune está respondiendo favorablemente a la vacuna.

Los efectos secundarios más comunes que se presentan del primer al tercer día después de la vacunación incluyen reacciones en el sitio de la inyección y varios síntomas de gripe:

- dolor, enrojecimiento o inflamación en el brazo donde se inyectó la vacuna,
- sensación de cansancio,
- dolor de cabeza,
- escalofríos,
- fiebre baja,
- dolor muscular,
- dolor en las articulaciones,
- náuseas o vómitos ocasionales,
- ganglios linfáticos inflamados.

#### **Las reacciones adversas son poco comunes.**

- De las 1.9 millones de personas que recibieron la vacuna de Pfizer al 23 de diciembre de 2021, 4,393 (0.2 %) presentaron reacciones adversas graves. Las señales de una reacción alérgica grave incluyen:
  - o dificultad para respirar,
  - o inflamación en el rostro y garganta,
  - o taquicardia,
  - o irritaciones graves en el cuerpo,
  - o mareos y debilidad.
- La anafilaxis es una reacción alérgica grave y potencialmente mortal.
  - o Veintiún personas (de un total de 1.9 millones) que recibieron la vacuna de Pfizer presentaron una reacción alérgica grave.
    - La mayoría de las personas (17 de 21) tenían antecedentes documentados de reacciones alérgicas o anafilaxis.
    - La mayoría de las personas (15 de 21) presentaron una reacción 15 minutos después de recibir la vacuna.
    - Las personas con datos de seguimiento disponibles (20 de 21) se recuperaron o fueron dadas de alta.
  - o Sólo 1 persona (de un total de 224,00) que recibió la vacuna de Moderna presentó una reacción alérgica grave.

- Algunas personas experimentaron reacciones alérgicas que no fueron graves (conocidas como reacciones alérgicas inmediatas) cuatro horas después de haber recibido la vacuna. Dichas reacciones incluyeron ronchas, inflamación y sibilancia (insuficiencia respiratoria).

De las personas que recibieron la vacuna de Pfizer:

- o 83 casos (de 1.9 millones de personas vacunadas) presentaron reacciones alérgicas graves que no fueron potencialmente mortales, incluyendo ronchas, comezón, sarpullido, garganta irritada y síntomas respiratorios leves (sibilancia).
  - o 72 casos (87 %) se clasificaron como no graves.
  - o La mayoría de las personas que presentaron una reacción (56 %) tenían antecedentes de reacciones alérgicas.
  - o La mayoría de las reacciones (85 %) se presentaron 30 minutos después.
- No se registraron muertes asociadas a la vacuna contra el COVID.

**Las personas con mutaciones hereditarias que aumentan el riesgo de padecer cáncer no corren un mayor riesgo de presentar efectos secundarios o daños físicos derivados de la vacuna contra el COVID.**

- Consulte las declaraciones en video de los miembros del consejo de asesoría científica de la FORCE: Dra. Alison Kurian de la Universidad de Stanford y Dr. Matt Yurgelun del Dana-Farber Cancer Institute. Las declaraciones tratan el tema de la seguridad de las vacunas contra el COVID en las personas con mutaciones hereditarias que aumentan el riesgo de padecer cáncer.

### **La aplicación reciente de una vacuna puede afectar los resultados de la mamografía**

Usted puede experimentar inflamación de los ganglios linfáticos, que es un indicador de que el sistema inmune está respondiendo a la vacuna. Si usted es un paciente con cáncer de mama, la inflamación de los ganglios linfáticos a causa de la vacunación se puede confundir con los ganglios linfáticos inflamados asociados al cáncer de mama o con inflamación de los sitios cercanos de la cirugía. Después de la vacunación, en las mamografías o ultrasonidos de los pacientes se ha observado inflamación de los ganglios linfáticos. Si usted ya recibió la vacuna, es recomendable que se lo haga saber al personal médico donde se realizará la mamografía. Es importante que consulte con su médico para saber si es necesario dar seguimiento a la condición de los ganglios linfáticos inflamados.

### **¿Qué significa esto para mí?**

Es recomendable que la mayoría de los pacientes con cáncer reciba la vacunación. La información existente señala que es una manera segura y efectiva de prevenir la infección por el COVID. Le sugerimos consultar con su médico sobre la recomendación de la aplicación de la vacuna contra el COVID tomando en cuenta el tipo de cáncer que padece y sus antecedentes médicos personales. Si usted se sometió a cirugía recientemente, es mejor que consulte con su médico si debe posponer la aplicación de la vacuna unos días. Si actualmente está recibiendo quimioterapia, le sugerimos consultar con su médico sobre cuál es el mejor momento para aplicarse la vacuna durante el ciclo de la quimioterapia.

Si usted ya recibió la vacuna, aún puede contagiarse con el virus del COVID pero su sistema inmune estará mejor preparado para combatir la enfermedad. Sin embargo, todavía puede transmitir el virus del

COVID a otras personas, por lo que se recomienda que continúe aplicando las medidas de distanciamiento social y uso de cubrebocas hasta que más personas estén vacunadas.

Si usted ya recibió la vacuna, es posible que experimente síntomas leves como dolor en el sitio de la inyección, cansancio y dolor muscular durante uno a tres días después de ser vacunado.

### **Preguntas que debe plantear a su médico:**

- Considerando mi tratamiento contra el cáncer, ¿debería recibir la vacuna contra el COVID cuando esté disponible?
- En mi caso, ¿cuáles son los riesgos y las ventajas de la aplicación de la vacuna contra el COVID?
- ¿Cuáles son los efectos secundarios que puedo experimentar por la aplicación de la vacuna contra el COVID?
- Considerando que tengo programada una cirugía en fechas próximas, ¿cuánto tiempo tengo que esperar antes de recibir la vacuna contra el COVID?
- Considerando que recibo tratamiento de quimioterapia, ¿en qué punto del ciclo de la quimioterapia debería aplicarme la vacuna contra el COVID?
- Tomando en cuenta mi tratamiento contra el cáncer, ¿debo considerarme un paciente con sistema inmune débil? ¿De qué manera afecta esto el momento en el que puedo aplicarme la vacuna contra el COVID?

### **Ensayos clínicos:**

- NCT04659135 ASCO Survey on COVID-19 in Oncology (ASCO) Registry  
Este ensayo analiza la forma en la que el virus afecta la atención médica del cáncer y los resultados en los pacientes con cáncer durante y después de la pandemia del COVID-19.
- NCT04354701 COVID-19 and Cancer Consortium Registry (CCC19)  
Este ensayo reúne información sobre los pacientes con cáncer que están diagnosticados con COVID-19 para comprender los factores relacionados con los resultados a corto y largo plazo, gravedad y mortalidad. Además, los investigadores quieren determinar los cambios al tratamiento contra el cáncer que se presentaron debido al COVID-19 y de qué forma esta enfermedad afectó los resultados del cáncer.
- NCT04387656 NCI COVID-19 in Cancer Patients, NCCAPS Study  
Este estudio analiza de qué forma el COVID-19 afecta los resultados de los pacientes que reciben tratamiento contra el cáncer y cómo el cáncer afecta al COVID-19.

### **Referencias**

American Society of Clinical Oncology (ASCO): COVID vaccine and patients with cancer  
Actualizada al 15/01/21

NCCN: Cancer and COVID-19 Vaccination. Versión 1.0. publicada en línea el 22/01/2021



## Directrices

- Las personas mayores de 16 años (vacuna de Pfizer) y de 18 años (vacuna de Moderna) deben recibir la vacuna, excepto que esté contraindicada (p. ej., por reacción alérgica diagnosticada a algún componente de la vacuna).
  - o Si usted es alérgico al PEG o al polisorbato, no debe aplicarse la vacuna de ARNm contra el COVID-19.
  - o Si usted padece de reacción alérgica grave a los ingredientes de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, es recomendable que no se aplique ninguna de las vacunas de ARNm contra el COVID-19 disponibles actualmente.
  - o Si usted presentó una reacción alérgica grave después de recibir la primera dosis de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, los CDC recomiendan que no se aplique la segunda dosis. Las reacciones alérgicas graves incluyen síntomas como ronchas, inflamación o sibilancias (insuficiencia respiratoria) en las cuatro horas posteriores a la aplicación de la vacuna.
  - o Si usted tiene antecedentes de reacciones alérgicas graves que no están asociadas a la aplicación de vacunas o medicamentos inyectables —tales como alergias a alimentos, mascotas, venenos, al ambientales o al látex— puede vacunarse.
  - o Si usted padece de reacciones alérgicas a las vacunas o a tratamientos inyectables para tratar otras enfermedades, consulte con su médico si es recomendable que reciba la vacuna con el COVID-19. Su médico puede ayudarle a decidir si es seguro que reciba la vacuna.
  - o NOTA: las vacunas de ARNm de Moderna y Pfizer NO contienen huevo, látex o conservantes.
- Independientemente de haber sido contagiado con COVID-19, es recomendable que se aplique la vacuna.
- En caso de que haya recibido tratamiento para los síntomas del COVID-19 con anticuerpos monoclonales o plasma de convaleciente, debe esperar 90 días antes de recibir la vacuna contra el COVID-19.
- Si usted está embarazada o lactando y pertenece a uno de los grupos de mayor riesgo (p. ej., personal de salud esencial), puede decidir si aplicarse la vacuna o no. La información sobre la vacuna contra el COVID en mujeres embarazadas o lactantes es limitada. Sin embargo, con base en el funcionamiento de las vacunas de ARNm, los expertos consideran que no representan un riesgo específico para las mujeres embarazadas o lactantes.
- Si usted tiene un sistema inmune debilitado, aun así debería recibir la vacuna contra el COVID-19 (a menos que haya otras contraindicaciones). Se desconoce el perfil de seguridad y efectividad en poblaciones inmunodeprimidas, lo que podría presentar una disminución en la respuesta inmunitaria.
- Si usted padece una enfermedad autoinmune, puede recibir la vacuna contra el COVID-19.



Le sugerimos que utilice la herramienta para smartphone llamada V-safe que fue creada por los CDC. La aplicación V-safe utiliza mensajes de texto y cuestionarios web para ofrecer verificaciones a las personas que recibieron la vacuna para:

- Identificar posibles efectos secundarios después de recibir la vacuna contra el COVID-19.
- Proporcionar recordatorios para la aplicación de la segunda dosis.
- Informar efectos importantes en el estado de salud después de recibir la vacuna contra el COVID-19 mediante llamadas telefónicas.

Para obtener más información, visite [www.cdc.gov/vsafe](http://www.cdc.gov/vsafe).

### **Este estudio/artículo se calificó de la siguiente manera:**

#### **Relevancia: media-alta**

- Las recomendaciones de la NCCN acerca de las vacunas contra el COVID están dirigidas a pacientes con cáncer en general. Las situaciones específicas pueden variar. Las recomendaciones no son guías de parte de los organismos federales (p. ej., ni de los CDC ni la FDA)
- Estamos ante una situación cambiante y emergente, lo que propicia que la información se modifique y se presenten nuevos datos.

#### **Periodo de investigación: posterior a la aprobación**