

# 102. En México no se contempla mezclar vacunas para completar esquemas contra COVID-19

Vacunas Sputnik V que llegaron hoy se utilizarán para segundas dosis en personas que fueron inoculadas con el biológico de la misma farmacéutica.



Automedicación inhibe síntomas de la enfermedad y podría retrasar la atención médica.

Autor  
Secretaría de Salud

Fecha de publicación  
10 de marzo de 2021

Categoría  
Nacional

En México no existe la intención de combinar vacunas para completar esquemas de inmunización contra el virus SARS-CoV-2. Las personas recibirán ambas dosis de la misma farmacéutica, aseguró el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez.

Por ello, las 200 mil vacunas Sputnik V que llegaron esta tarde serán destinadas para completar esquemas en las personas adultas mayores que recibieron su primera dosis del mismo biológico, y del mismo modo se procederá en los otros casos.

Al encabezar de manera virtual la conferencia de prensa sobre la actualización de la COVID-19 en México, el subsecretario López-Gatell señaló que desde el pasado 23 de diciembre del 2020 han arribado cinco millones 492 mil 375 vacunas de los laboratorios Pfizer Biontech, AstraZeneca, Sinovac y

del Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya.

Con la aplicación de 277 mil 086 dosis, este miércoles la vacunación contra el virus SARS-CoV-2 presenta un acumulado a nivel nacional de tres millones 488 mil 118 dosis.

812 mil 774 trabajadoras y trabajadores de la salud de primera y segunda línea de atención han recibido al menos su primera vacuna contra COVID-19, de los cuales 589 mil 193 ya completaron su esquema.

Sobre los Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación (Esavi), refirió que la plataforma del Sistema de Vigilancia Epidemiológica tiene 11 mil 360 registros, que representan 0.3 por ciento de las dosis aplicadas. La gran mayoría son casos leves, con dolor de cabeza o en el sitio de la aplicación de la vacuna, náuseas, fiebre, entre otros, y ese porcentaje es considerablemente más bajo de lo que inicialmente se esperaba de acuerdo con los ensayos clínicos.

En ese sentido, indicó que si en los últimos 10 días previos a que le apliquen la vacuna la persona tuvo fiebre, lo recomendable es que no se vacune para evitar confundir los síntomas derivados de una infección con los que podría causar un evento supuestamente asociado a vacunación

En otro orden de ideas, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud dio a conocer que se encuentra completamente recuperado, asintomático y con buen ánimo; no obstante, permanecerá a distancia hasta recibir el alta epidemiológica a través de una nueva prueba.

La población debe estar alerta y consciente del riesgo que representa la pandemia por COVID-19 y en general de su condición de salud. Cualquier síntoma hay que considerarlo como sospechoso y buscar atención médica inmediata.

Ante síntomas respiratorios como tos, estornudos, flujo nasal, fiebre, fatiga y dolor muscular deben ser atendidos con prontitud y no esperar a que evolucionen a enfermedad grave por el virus SARS-CoV-2.

Una recomendación importante es no automedicarse, porque inhibe los signos y síntomas de COVID-19 y podría retrasar la atención médica.

Dio a conocer que los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés), emitieron la actualización de las recomendaciones sobre COVID-19 que señalan que las personas que tienen COVID-19 leve y moderada y que representan 85 por ciento de los casos, en general, 10 días después del inicio de los síntomas tienen carga viral baja y dejan de ser contagiantes.

A su vez, el director general de Epidemiología, José Luis Alomía Zegarra, presentó el Comunicado Técnico Diario COVID-19 que se encuentra disponible en <https://coronavirus.gob.mx/>, informó que 46 mil 221 personas que presentan síntomas de la enfermedad mantienen activa la epidemia. Es decir, dos por ciento de dos millones 339 mil 561 casos estimados acumulados.

La disponibilidad hospitalaria de camas generales y con ventilador mecánico es de 72 por ciento a nivel

nacional. Ante ello, 26 entidades federativas tienen menos de 30 por ciento de ocupación de camas para hospitalización general, cinco entre 30 y 49 por ciento y ninguna con más de 70 por ciento.

Respecto a la disponibilidad de camas con ventilador, la Red IRAG cuenta con ocho mil 143 camas disponibles para pacientes críticos, que representa 71 por ciento.

### **Presentación de la Conferencia de Prensa Vespertina**

Twitter: **@SSalud\_mx**

Facebook: **facebook.com/SecretariadeSaludMX**

Instagram: **ssalud\_mx**

YouTube: **Secretaría de Salud México**

Contesta nuestra encuesta de satisfacción. 

 Share 0