

A close-up photograph of a healthcare worker wearing white gloves administering a vaccine into the upper arm of a smiling man. The man is wearing a light blue t-shirt. The healthcare worker is holding a clear syringe with a needle inserted into the man's skin. The background is softly blurred, showing a bright, indoor setting with a green plant.

GUIDE INFORMATIF SUR LES VACCINS COVID-19

Mis à jour le 26 avril 2021

VUMI[®]
CANADA

VUMI® Canada met à votre disposition ce guide d'information médicale sur les vaccins COVID-19. Ce guide ne remplace pas la loi écrite, l'avis médical professionnel, le diagnostic ou traitement. Ce n'est qu'un résumé pour l'usage du public. Si vous avez des questions sur une condition, demandez toujours l'avis d'un médecin ou d'un autre professionnel de santé qualifié. Toutes les informations sur ce sujet peuvent varier à tout moment. Vous devez obtenir la version la plus à jour, des informations provenant des sources officielles citées, avant de prendre une décision qui affecte votre santé ou celle des membres de votre famille.

Les centres de contrôle de maladies et de préventions des États-Unis et les entités similaires dans d'autres pays, nous fournissent les informations rassemblées ici; certaines proviennent de sources tierces. VUMI® Canada a tout mis en œuvre pour transcrire avec précision toutes les informations contenues dans ce guide, mais ne garantit pas que les informations originales publiées par d'autres sont correctes, actuelles, complètes ou ont été retranscrites avec précision. À notre connaissance, ces informations étaient exactes et complètes lors de leur publication. Toutes les informations contenues dans cette publication dépendent du moment précis. Nous ne pouvons garantir que toutes les informations sont mises à jour, exactes ou complètes.

VUMI® Canada, en tant qu'assureur, n'est pas autorisé à pratiquer la médecine ou la pharmacologie, et à fournir les informations de tiers, ce guide ne constitue en aucun cas une telle pratique.

INDICE

NOUVEAUX VARIANTS DE VIRUS RESPONSABLES DU COVID-19.....	3
TYPES DE VACCINS.....	4
PHASES DES VACCINS	5
QU'EST-CE QU'UNE AUTORISATION D'UTILISATION D'URGENCE (EUA)?.....	6
COMPARAISON ENTRE LES VACCINS.....	7
VACCINS APPROUVÉS AU CANADA.....	8
VACCINS APPROUVÉS AUX ÉTATS-UNIS	9
LA DIFFÉRENCE ENTRE LES VACCINS APPROUVÉS...10	
EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES DES VACCINS	11
COMMENT ARRÊTER LA PROPAGATION?	12
PROTOCOLES D'ADMINISTRATION	13
PROTOCOLES CANADIENS	14
PROTOCOLES AMÉRICAINS.....	15
FOIRE AUX QUESTIONS.....	16
RESSOURCES ADDITIONNELLES.....	19
SOURCES D'INFORMATIONS.....	20



NOUVEAUX VARIANTS DE VIRUS CAUSANT LA COVID-19

Les virus changent constamment par mutation et de nouveaux variants apparaissent avec le temps. Parfois les variants émergent et disparaissent. Dans d'autres cas, de nouveaux variants émergent et persistent.

Plusieurs variants du virus à l'origine du COVID-19 circulent dans le monde:

- Le Royaume-Uni (UK) a identifié un variant appelé B.1.1.7 avec un grand nombre de mutations à l'automne 2020. Ce variant se propage plus facilement et plus rapidement que les autres variants. En janvier 2021, des experts britanniques ont signalé que ce variant pourrait être associé à un risque accru de décès par rapport à d'autres variants du virus, mais d'autres études sont nécessaires pour confirmer cette découverte. Il a depuis été détecté dans de nombreux pays du monde.
- En Afrique du Sud, un autre variant appelé B.1.351 est apparu indépendamment de B.1.1.7. Détecté à l'origine début octobre 2020, B.1.351 partage certaines mutations avec B.1.1.7. Des cas causés par ce variant ont été signalés aux États-Unis fin janvier 2021.
- Au Brésil, début janvier, un variant appelé P.1 est apparu et a été identifié pour la première fois chez des voyageurs en provenance du Brésil, qui ont été testés lors du dépistage de routine dans un aéroport au Japon. Ce variant contient un ensemble de mutations supplémentaires qui peuvent affecter sa capacité être reconnu par les anticorps.

Ces variants semblent se propager plus facilement et plus rapidement que d'autres, ce qui peut conduire à plus de cas de COVID-19. Une augmentation du nombre de cas exercera une pression accrue sur les ressources de soins de santé, entraînera davantage d'hospitalisations et potentiellement davantage de morts.

Jusqu'à présent, des études suggèrent que les anticorps générés par la vaccination avec les vaccins actuellement autorisés fonctionnent pour ces variants. Cette question est étudiée de près par plusieurs autorités et agences sanitaires.

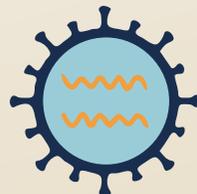
TYPES DE VACCINS

Tous les vaccins ont le même objectif: entraîner le système immunitaire à lutter contre le coronavirus. Cependant, il existe quatre types de vaccins:

1. Vecteur viral

Ce processus injecte un virus moins nuisible qui contient les gènes du pic du virus protéine. Cela génère une réponse immunitaire.

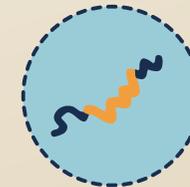
Les vaccins de ce type incluent: Johnson & Johnson, AstraZeneca et Gamaleya.



2. ARN / ADN

Ce processus injecte une partie du code génétique du virus dans le corps. Le corps produit alors la protéine de pointe du coronavirus, et génère ainsi une immunité en réponse.

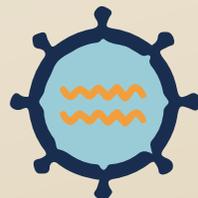
Vaccins de ce type: Pfizer-BioN-Tech et Moderna.



3. Virus désactivé

Une pièce désactivée ou affaiblie du virus pénètre dans le corps. C'est la base des vaccins traditionnels.

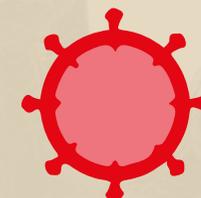
Vaccins de ce type: Sinovac / Butantan (Coronavac), Sinopharm, Bharat Biotech (Covaxin).



4. À base de protéines

Ce processus n'injecte que les composants d'un virus pour améliorer la réponse immunitaire.

Vaccins de ce type: Novavax et Sanofi.



PHASES DES VACCINS

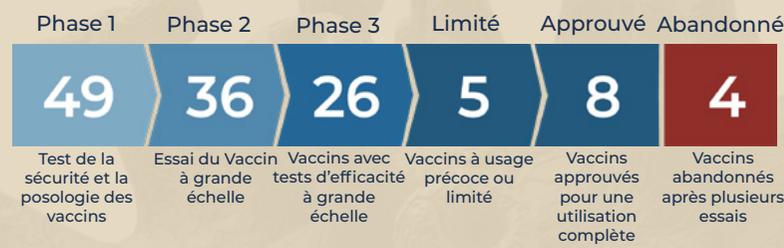
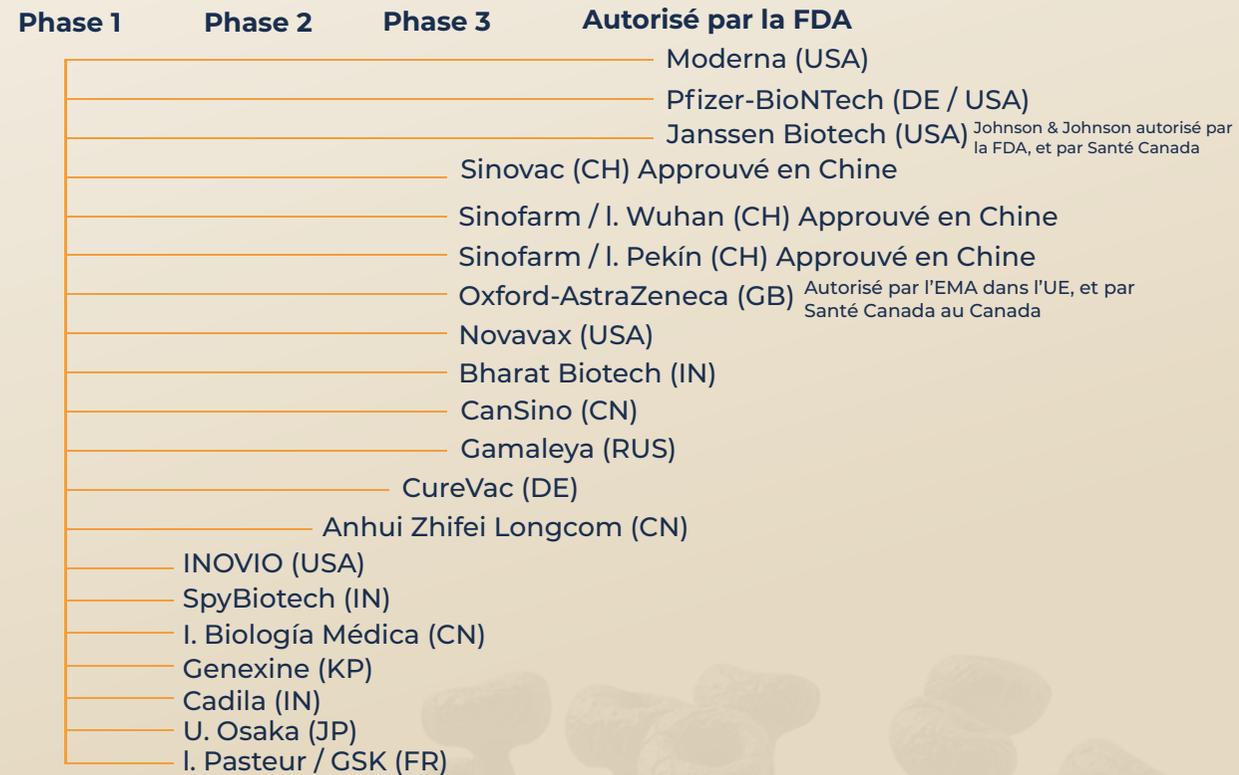
Pour qu'un vaccin soit approuvé, il doit passer par trois phases finales avant d'être déployé pour la population générale.

Phase 1: L'expérimentation commence avec les humains, généralement un échantillon d'environ 100 personnes (adultes).

Phase 2: Dans la deuxième phase, l'échantillon passe de 200 à 500 personnes qui ne sont pas forcément saines.

Phase 3: Dans la troisième phase, des milliers de volontaires reçoivent le vaccin pour détecter les effets secondaires.

Après cela, l'entreprise demande l'autorisation aux autorités sanitaires.



QU'EST-CE QU'UNE AUTORISATION D'UTILISATION D'URGENCE (EU)?

Une autorisation d'utilisation d'urgence (EU) est un mécanisme destiné à faciliter la disponibilité et l'utilisation de mesures médicales, y compris les vaccins, lors des urgences de santé publique, comme la pandémie actuelle de COVID-19. Dans ce cadre, la FDA des Etats-Unis peut autoriser l'utilisation de produits médicaux non approuvés ou l'utilisation non approuvée de produits médicaux approuvés en cas d'urgence pour diagnostiquer, traiter ou prévenir des maladies ou affections graves ou potentiellement mortelles lorsque certains critères statutaires sont remplis, étant donné qu'il n'y a pas d'alternatives adéquates, approuvées et disponibles. En tenant compte des retours de la FDA, les fabricants décident si et quand soumettre une demande à la FDA des États-Unis.

Une fois la demande soumise, la FDA évalue la demande d'utilisation d'urgence et détermine si les critères statutaires pertinents sont remplis, en prenant compte de la totalité des preuves scientifiques sur le vaccin dont elle dispose.



En savoir plus sur le parcours d'un vaccin COVID-19, de la recherche à l'application de l'autorisation d'urgence.

[Cliquez ici](#)

COMPARAISON DES PRINCIPAUX VACCINS

Nom du Vaccin	Pays de fabrication	La technologie	Doses Nécessaires	Efficacité	Statut
Pfizer-BioNTech-Fosun Pharma		ARN / ADN	2 doses; 3 semaines d'intervalle	95%	<ul style="list-style-type: none"> • Approuvé à Bahrein, en Arabie Saoudite et en Suisse. • Utilisation d'urgence aux États-Unis, l'UE, Canada et dans d'autres pays.
Moderna		ARN / ADN	2 doses; 4 semaines d'intervalle	94.1%	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation d'urgence aux États-Unis, au Royaume-Uni, dans l'UE, Canada et d'autres pays
Sputnik-V / Gamaleya-COVID-Vac		Vecteur viral	2 doses; 3 semaines d'intervalle	91.6%	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation précoce en Russie. • Utilisation d'urgence aux EAU, Afrique du Sud, Algérie, Bolivie, Paraguay, Argentine et Venezuela.
AstraZeneca-l'université d'Oxford		Vecteur viral	2 doses; 4 semaines d'intervalle	62.1%	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation d'urgence en UE, Canada au Royaume-Uni, en Inde, en Equateur, Maroc, Mexique, D.R. et El Salvador. • Approuvé pour une utilisation en Brésil.
CanSino		Vecteur viral	Une seule dose	65.28%	<ul style="list-style-type: none"> • Approuvé pour une utilisation en Chine. • Utilisation d'urgence au Mexique et au Pakistan (essais en cours à Pakista, Russie, Mexique et au Chili).
Janssen Biotech (Johnson & Johnson)		Vecteur viral	Une seule dose	72%	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation d'urgence aux États-Unis, Canada, Bahrein, Colombie, au Brésil, dans le sud Afrique, Corée du Sud, UE, Zambie, Thaïlande. • Pause d'utilisation aux États-Unis.
Vector Institute		À base de protéines	2 doses; 3 semaines d'intervalle	Inconnu	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation précoce en Russie.
Sinopharm		Virus Désactivé	2 doses; 3 semaines d'intervalle	Inconnu	<ul style="list-style-type: none"> • Approuvé en Chine, aux Émirats Arabes Unis et à Bahrein. • Utilisation d'urgence en Argentine, Cambodge, Égypte, Pérou et autres
Sinovac		Virus Désactivé	2 doses; 3 semaines d'intervalle	50.38%	<ul style="list-style-type: none"> • Approuvé pour une utilisation en Chine • Utilisation d'urgence au Brésil, au Chili, Colombie, Equateur, Hong Kong, Mexique et autres pays.
Bharat Biotech		Virus Désactivé	2 doses; 4 semaines d'intervalle	Inconnu	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation d'urgence en Inde.

VACCINS APPROUVÉS AU CANADA

Les trois vaccins approuvés sont recommandés au Canada pour se protéger contre la COVID-19. Ils remplissent les critères essentiels de sécurité et d'efficacité établis par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

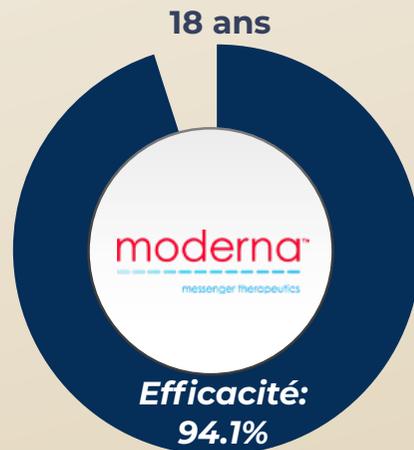
Les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna, Johnson & Johnson et les deux versions des vaccins AstraZeneca COVID-19 ont été autorisés pour une utilisation d'urgence par Santé Canada en vertu d'une autorisation d'utilisation d'urgence (EUA) pour prévenir la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

Le vaccin COVID-19 fabriqué par AstraZeneca et développé en partenariat avec l'Université d'Oxford et la version du vaccin AstraZeneca du Serum Institute of India.

Ces vaccins sont approuvés pour les personnes âgées de plus de:



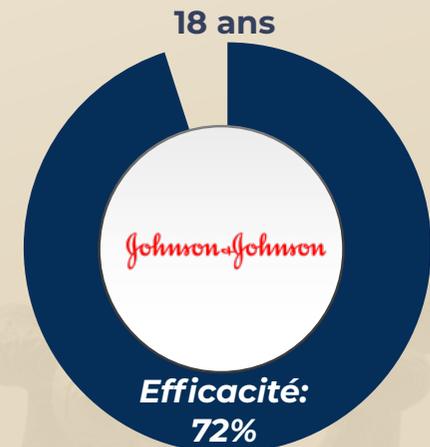
Doses: Jusqu'à 76 millions



Doses: Jusqu'à 44 millions



Doses: Jusqu'à 22 millions



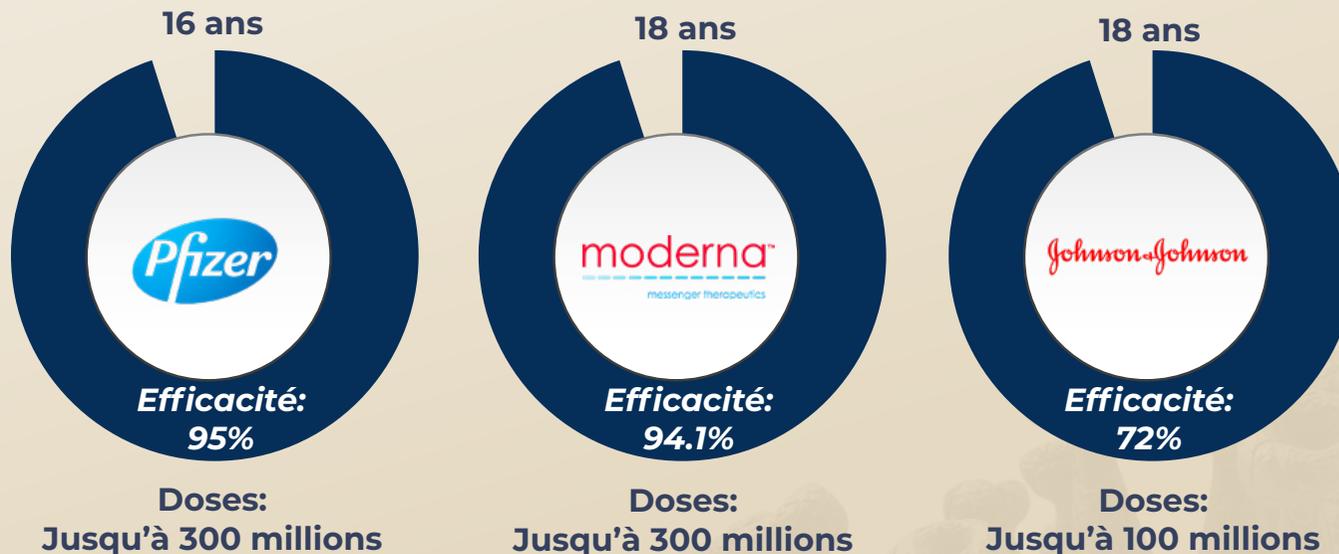
Doses: Jusqu'à 38 millions

VACCINS APPROUVÉS AUX ÉTATS-UNIS

À ce jour, il existe trois vaccins approuvés aux États-Unis pour se protéger contre la COVID-19. Pfizer-BioNTech, Moderna et Johnson & Johnson. Ces trois vaccins répondent aux critères essentiels de sécurité et d'efficacité établis par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Aux États-Unis, l'utilisation d'urgence de ce produit n'est autorisée que pendant la durée de la déclaration de l'existence de circonstances justifiant l'autorisation d'utilisation d'urgence du produit médical en vertu de l'article 564 (b) (1) du FD&C Act, sauf si la déclaration est résiliée ou l'autorisation révoquée plus tôt.

Approuvé pour les personnes âgées de plus de:



LA DIFFÉRENCE ENTRE LES VACCINS APPROUVÉS

Pfizer and Moderna

Contrairement aux vaccins conventionnels, les vaccins Pfizer et Moderna sont du type ARNm (acide ribonucléique), créés avec le code génétique ou pathogène du virus. Ils proviennent de substances naturelles, telles que les protéines. Autrement dit, ils **ne contiennent aucun virus vivant.**

Comment fonctionnent-ils?

L'ARNm envoie un message aux cellules par une enveloppe lipidique non particulaire. Ils demandent aux cellules de générer la protéine trouvée à la surface du virus qui déclenche l'infection et stimule à la fois la réponse immunitaire et la production d'anticorps.

AstraZeneca et Johnson & Johnson

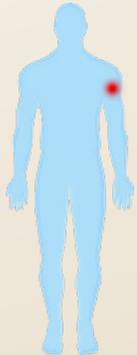
Contrairement aux vaccins à ARNm de Pfizer et Moderna, les deux vaccins AstraZeneca et J&J sont des vaccins à base de vecteurs viraux. Les vecteurs viraux sont des virus communs qui ont été génétiquement modifiés pour ne pas causer de maladie, mais peuvent quand même amener le système immunitaire à renforcer ses défenses.



EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES DES VACCINS

Des trois vaccins peuvent provoquer des effets secondaires. Contactez votre médecin si vous présentez des symptômes post-injection.

Effets secondaires possibles à l'endroit de l'injection:



- Douleur
- Gonflement
- Rougeur

Effets secondaires possibles sur le reste du corps:



- Des frissons
- Fatigue
- Mal de tête



À NOTER

Les effets secondaires peuvent apparaître 1 à 2 jours après l'injection du vaccin.

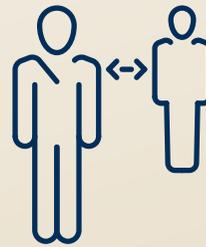
Pour le vaccin Moderna, les symptômes sont davantage susceptibles de se produire après avoir reçu la seconde dose.

COMMENT ARRÊTER LA PROPAGATION?

Pour arrêter la propagation de la pandémie, vous devez:



Porter un masque



Pratiquer la distanciation sociale



Se faire vacciner



IMPORTANT

Selon l'OMS, la vaccination contre la COVID-19 est le moyen le plus sûr d'aider à arrêter la pandémie et de fournir une protection, en particulier pour les personnes à risque important, de tomber gravement malades. Lorsque vous vous faites vacciner, vous vous protégez tout en protégeant les personnes qui vous entourent.

PROTOCOLES D'ADMINISTRATION *

L'OMS a inclus le vaccin dans sa liste d'utilisation d'urgence, ce qui encourage les pays à accélérer leurs processus réglementaires pour importer et administrer le vaccin. L'UNICEF et l'Organisation panaméricaine de la santé s'emploient également à acquérir et distribuer le vaccin dans les pays en développement.

En plus des procédures réglementaires mondiales, régionales et nationales, chaque pays mène un processus pour décider comment et quand administrer le vaccin et à qui.

De nombreux pays, dont les États-Unis et le Canada, utilisent les vaccins Pfizer et Moderna (J&J a reçu une autorisation aux États-Unis, au Canada et AstraZeneca uniquement au Canada), tandis que d'autres pays ont homologué différents vaccins. Les pays du monde entier travaillent sur des protocoles d'administration des vaccins.



PROTOCOLES CANADIENS*

Le gouvernement met en place un plan de distribution en trois phases pour s'assurer que l'administration est prête à recevoir, stocker et administrer les vaccins COVID-19 dès qu'ils sont disponibles. Il se concentre d'abord sur les populations vulnérables, les plus à risque COVID-19 et maladies graves, et ceux qui en prennent soin.

Phase 1	Phase 2	Phase 3
<p>• Vaccination de la population à haut risque (premières doses)</p> <p>Les premières doses seront disponibles pour:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le personnel soignant et les résidents (y compris leur famille) et les employés d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD). • Les agents de santé, y compris les employés de l'hôpital, le personnel qui travaille ou étudie dans les hôpitaux et le personnel de santé • Adultes des Premières Nations, Métis et Populations inuites • Adultes bénéficiaires de soins de santé chroniques à domicile 	<p>• Livraisons massives de vaccins pour la population à haut risque</p> <p>Environ 8,5 millions de personnes des groupes suivants recevront les vaccins:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les personnes âgées, en commençant par celles de 80 ans et plus et en diminuant pendant cinq ans sur le déroulement du déploiement du vaccin • Les personnes qui vivent et travaillent en milieu de rassemblement à haut risque (par exemple: refuges, communautés). • Travailleurs essentiels de première ligne, y compris les premiers intervenants, enseignants et autres personnels de l'éducation et l'industrie agro-alimentaire • Les personnes souffrant de maladies chroniques à haut risque et leurs soignants • Autres populations et communautés confrontées à des obstacles liés aux déterminants de santé partout en Ontario qui plus grand risque de COVID-19 	<p>• Vaccination de la population générale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnes âgées de 79 à 60 ans, en baissant la limite d'âge de cinq ans: <ul style="list-style-type: none"> • 79 à 75 ans • 74 à 70 ans • 69 à 65 ans • 64 à 60 ans • Les personnes âgées de 60 à 16 ans qui sont cliniquement extrêmement vulnérables seront prioritaires et suivra la population générale de 59 à 18 ans.

Pour davantage d'informations

Cliquez-ici



Santé Canada
Guide des vaccins COVID-19

Cliquez ici pour Télécharger

*Mis à jour 26 avril 2021
Sources: Santé Canada

PROTOCOLES AMÉRICAINS *

Les centres de contrôle de maladies et de prévention des États-Unis ont émis des recommandations pour savoir qui devrait recevoir les vaccins en premier, et ont établi leurs propres critères.

Phases proposées par le CDC

La phase 1	Phase 2	Phase 3
<p>Phase 1a «Phase de démarrage rapide»</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnel de santé à haut risque • Premiers intervenants <p>Phase 1b</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les personnes de tous âges atteintes d'affections comorbides et sous-jacentes ayant un risque significativement plus élevé • Les personnes âgées vivant en congrégation ou paramètres surchargés <p>Phase 1c</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les personnes appartenant à des groupes d'âge identifiés à risque de contracter la COVID-19 morbidité et mortalité non incluses dans la phase 1b 	<p>Enseignants de la maternelle à la Terminale, personnel scolaire et éducateurs</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les travailleurs essentiels dans des environnements à haut risque, les travailleurs qui sont dans des industries essentielles au fonctionnement de la société et exposition • Les personnes de tous âges atteintes d'affections comorbides et sous-jacentes à un risque modérément plus élevé • Les personnes vivant dans des refuges pour sans-abri ou des foyers pour personnes en conditions de handicap, y compris les maladies mentales graves, le développement et déficience intellectuelle et déficience physique, ou en rétablissement, et le personnel qui travaille dans de tels contextes. • Les personnes dans les prisons, les centres de détention et autres établissements similaires, et le personnel qui travaille dans ces contextes. • Toutes les personnes âgées non incluses dans la phase 1 	<ul style="list-style-type: none"> • Jeunes adultes • Enfants • Travailleurs des industries et professions importantes pour le fonctionnement de la société et présentant un risque accru d'exposition non inclus dans la phase 1 ou 2

Pour davantage d'informations

[Cliquez-ici](#)

QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES



Les vaccins COVID-19 sont-ils sûrs?

Tous les vaccins approuvés par la FDA et Santé Canada ont fait l'objet d'études d'innocuité rigoureuses et se sont révélés très efficaces. De plus, le CDC* implémente des systèmes qui surveillent tous problèmes pouvant survenir.



Le vaccin à ARNm peut-il vous transmettre le virus?

Étant donné que le vaccin à ARNm n'utilise pas de virus vivants, le vaccin ne permet pas au virus SARS-CoV-2 de se répliquer et ne peut provoquer aucune maladie connue.



Est-ce qu'il y a des effets secondaires?

Comme beaucoup d'autres vaccins, les effets secondaires possibles sont des douleurs à l'endroit de l'injection, de la fatigue, des maux de tête, des frissons, des douleurs articulaires et musculaires. Ces symptômes disparaissent en peu de temps.



Peut-il produire une réaction allergique?

Il y a eu des réactions allergiques dans les essais cliniques. Il est conseillé de se faire vacciner dans un lieu recommandé par votre médecin ou qui a été approuvé par les autorités sanitaires locales de votre pays de résidence.



Le vaccin pourrait-il causer l'infertilité?

Selon des études cliniques menées par des experts de l'American Association for Reproductive Medicine, le vaccin COVID-19 ne provoque pas d'infertilité.

*Centres pour le Contrôle et la Prévention des catastrophes.

Sources: CDC, FDA, OMS et Santé Canada

QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES



Si j'avais déjà la COVID-19, devrais-je quand même me faire vacciner?

Oui. La réinfection par COVID-19 est possible. Si vous avez été traité pour les symptômes de la COVID-19 avec des anticorps monoclonaux ou du plasma convalescent, vous devez attendre 90 jours pour recevoir le vaccin COVID-19. Parlez à votre médecin si vous ne savez pas quels traitements vous avez reçus ou si vous avez des questions supplémentaires sur l'obtention du vaccin.



Puis-je me faire vacciner contre la COVID-19 tout en recevant un autre vaccin?

Si vous avez reçu le vaccin COVID-19, attendez au moins 14 jours avant de recevoir tout autre vaccin, y compris le vaccin contre la grippe ou le zona. Et, si vous avez déjà reçu un autre vaccin, attendez au moins 14 jours pour recevoir le vaccin COVID-19.



Dois-je porter un masque et poursuivre les mesures de distanciation sociale après avoir reçu le vaccin?

Oui, il n'y a pas d'informations actuelles disponibles indiquant que vous devez arrêter d'utiliser un masque ou de suivre les protocoles de sécurité pour arrêter la propagation.



Le vaccin à ARNm modifie-t-il votre ADN?

Selon la source ABC, l'ARNm est un vecteur transitoire d'informations qui ne s'intègre pas dans l'ADN humain, cela signifie que le vaccin ne changera pas votre ADN.

QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES



Les femmes enceintes ou qui allaitent peuvent-elles recevoir le vaccin COVID-19?

Il n'y a pas de recherche sur l'innocuité des vaccins COVID-19 chez les femmes enceintes ou qui allaitent. Cependant, si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, et que vous faites partie d'un groupe recommandé pour recevoir un vaccin COVID-19, vous pouvez choisir de vous faire vacciner. Parlez à votre fournisseur de soins de santé des risques et des avantages.



Y a-t-il des cas qui ne devraient pas se faire vacciner contre la COVID-19?

Il n'existe pas encore de vaccin COVID-19 pour les enfants de moins de 16 ans. Plusieurs entreprises ont commencé à inscrire des enfants dès l'âge de 12 ans dans les essais cliniques du vaccin COVID-19. Des études portant sur de jeunes enfants commenceront bientôt.

En outre, la vaccination contre la COVID-19 n'est pas recommandée pour les personnes qui ont certains problèmes de santé. Parlez-en à votre médecin si vous vous demandez si vous devez ou non vous faire vacciner.

RESSOURCES ADDITIONNELLES



- U.S. Food and Drug Administration (2021) COVID-19 Vaccines. <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines>



- CDC (2021) COVID-19 Vaccine: Helps protect you from getting COVID-19. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/index.html>



- WHO (2021) COVID-19 vaccines. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>



Government
of Canada

- Government of Canada (2021) Vaccines for COVID-19. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/vaccines.html>

SOURCES D'INFORMATIONS

- ABC (2020) Vacunas de coronavirus: cuántas hay, cuando llegarán, y cuáles son mejores. Source: https://www.abc.es/sociedad/abci-vacuna-covid-ensayo-nsv-202011201216_noticia.html?ref=https:%2F%2Fwww.google.com%2F
- CDC (2021) Diferentes vacunas contra el COVID-19. Source: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines.html>
- BBC News (2021) Coronavirus: el gráfico que muestra cómo funcionan 4 tipos de vacunas para combatir la covid-19. Source: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-55587877>
- Nature (2020) The race for coronavirus vaccines. Source: <https://www.nature.com/articles/d41586-020-01221-y>
- New York Times (2021) Coronavirus Vaccine Tracker. Source: <https://www.nytimes.com/interactive/2020/science/coronavirus-vaccine-tracker.html>
- WHO (2021) Guidance document. Source: https://extranet.who.int/pqweb/sites/default/files/documents/Status_COVID_VAX.pdf
- U.S. Food and Drug Administration (2021) COVID-19 Vaccines. Source: <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines>
- Government of Canada (2021) Health Canada. Source: <https://www.canada.ca/en/health-canada.html>