



Vacunas Pediátricas de COVID-19: Respuestas a las Preocupaciones de los Padres

Muchos de los padres tienen preguntas sobre las vacunas de COVID-19, cuales son disponibles ahora para todas las personas de los 5 años y más. Aquí están respuestas a algunas de las preguntas más comunes.

¿Cómo funciona la vacuna de COVID-19?



La vacuna de COVID-19 funciona de una manera similar a las otras vacunas que ha tenido su hijo/a. Los gérmenes como el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19, invaden y multiplican adentro del cuerpo. La vacuna detiene esto al trabajar con el sistema inmune natural del cuerpo para reconocer y producir los anticuerpos para luchar contra estos gérmenes. Después de la vacunación, su hijo/a tiene menos probabilidad de contraer COVID-19. Durante los ensayos clínicos, la vacuna tenía una eficacia de 90-100% y no se ha informado de ningún caso grave de COVID-19.

¿Cómo sabemos que las vacunas de COVID-19 son seguras para los niños?

Antes de recibir la autorización de uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés) del FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos), los ensayos clínicos mostraron que las vacunas de COVID-19 son seguras y efectivas para los individuos de 16 años y más. Los ensayos involucraron diez de miles de voluntarios. Se utilizó el proceso de EUA para permitir que la vacuna esté disponible más rápido, pero no compromiso ningún estudio de seguridad ni normas/estándares. Después de recibir más data de seguridad para las personas más jóvenes, el FDA extendió autorización para los adolescentes de los 12 años y más y luego, a los niños de 5 años y más. Los ensayos clínicos están en marcha para los niños tan joven como 6 meses. Las vacunas siguen siendo monitoreadas muy de cerca. El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) dice que las vacunas de COVID-19 tendrán "el monitoreo de la seguridad más intenso en la historia de los Estados Unidos."



Si los niños no experimentan frecuentemente una enfermedad grave con COVID-19, ¿por qué necesitan una vacuna de COVID-19?

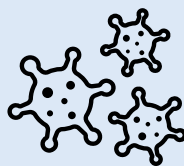


Las infecciones de COVID-19 en los niños pueden variar de tener ningún síntoma hasta una enfermedad grave. Se han reportado más de 600 muertes pediátricas de COVID-19. Este número es más bajo que en adultos, pero COVID-19 es ahora una de los 10 principales causas de muerte para los niños en los Estados Unidos. Aunque raro, algunos niños experimentan multisistema síndrome inflamatoria en los niños (MIS-C, por sus siglas en inglés), una condición donde diferentes partes del cuerpo puede inflamarse, incluyendo el corazón, los pulmones, el cerebro, la piel, los ojos, o los órganos gastrointestinales.

Una vacuna de COVID-19 puede prevenir que su hijo/a contrae y propaga el virus. Su hijo/a es considerado/a completamente vacunada dos semanas después de la segunda dosis de la vacuna de COVID-19. En la mayoría de los casos, su hijo/a no necesitará estar en cuarentena después de una exposición conocida mientras no tenga síntomas.

Mi hijo/a tenía COVID-19, ¿necesita una vacuna?

La inmunidad a COVID-19 disminuye a lo largo del tiempo. Vacunarse refuerza el sistema inmune y aumenta la protección contra COVID-19, aun para las personas que ya se han recuperado de COVID-19. La vacuna es recomendable para los niños quien han tenido una infección previa de COVID-19 porque la inmunidad natural es altamente variable, y el riesgo de una nueva infección después de una infección natural es 2 hasta 5 veces más alta que el riesgo de una nueva infección con vacunas.



¿Hay niños que no deberían recibir una vacuna de COVID-19?

La vacuna no debería estar dado a una persona con una historia conocida de una reacción alérgica a cualquier de sus ingredientes. Si es el caso, su hijo/a puede recibir una vacuna diferente de COVID-19 en el futuro.

La vacuna incluye los siguientes ingredientes:

ARNm, lípidos ((4-hidroxi-butilo)azanediol)bis(hexano-6,1-diol)bis(2-hexildecanoato), 2[(polietilenglicol (PEG))-2000]-N,N-ditetradecilacetamid, 1,2-distearoil-sn-glicerol-3-fosfolina, y colesterol), trometamina, clorhidrato de trometamina, sacarosa (azúcar de mesa), y cloruro de sodio (sal de mesa).

Aquí está más información sobre los ingredientes en el sitio web de la CDC:

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html>





¿Cuántos dosis de la vacuna de COVID-19 necesita mi hijo/a?

Su hijo/a necesitará dos dosis de la vacuna de COVID-19 administrada por lo menos con tres semanas de diferencia. Los niños de 5 hasta 11 reciben una dosis que es 1/3 del tamaño de la dosis para los adolescentes y adultos.

¿Tendrá mi hijo/a efectos secundos de la vacuna de COVID-19?

Es posible que su hijo/a tenga efectos secundos leves a moderados después de la vacuna de COVID-19. Estos efectos secundos incluye fiebre, fatiga, dolor de cabeza, escalofríos, diarrea, y dolores musculares y articulares. Más niños experimentan efectos secundos después de la segunda dosis que después de la primera dosis. Efectos secundos raros incluyen nódulos linfáticos inflamados, y sensibilidad de la piel.



¿Qué puedo hacer para mi hijo/a después de la vacuna de COVID-19?



Si su hijo está experimentando efectos secundos leves, aquí están algunas cosas que puede hacer:

- Utilizar una tela húmeda y fresca para ayudar a reducir el enrojecimiento, el dolor/la inflamación, o hinchazón donde se aplicó la vacuna.
- Reducir la fiebre con un baño de esponja fresco.
- Ofrecerle líquidos. Es normal que algunos niños coman menos en los 24 horas después de vacunarse.
- Pregúntele a su médico si se puede darle a su hijo un analgésico sin aspirina.
- Prestar atención especial a su hijo/a por unos días. Si ve algo que le preocupa, llame al médico de su hijo/a.

¿Contraerá mi hijo/a miocarditis de la vacuna de COVID-19?

Miocarditis se ha vinculado a las vacunas de ARNm, pero es muy raro. Se espera que alrededor de 26 casos de miocarditis por cada millón de dosis administrado. Es más común en los hombres jóvenes y típicamente surge dentro de 7 días de vacunación. Ningún niño ha muerto de miocarditis inducido por la vacuna y los casos recuperan completamente dentro de un mes. Miocarditis inducido por la vacuna es mucho más leve que miocarditis inducido por COVID-19.



¿Las vacunas de ARNm cambia su ADN?



No, la ARNm en realidad no interactúa con su ADN en absoluto. ADN es su materia genética y está almacenado en el núcleo de su célula. La ARNm en la vacuna nunca entra en el núcleo. La ARNm envía instrucciones a sus células inmunitarias y cuando sus células inmunitarias ha usado las instrucciones, rompen la ARNm y se deshace de ella.

¿Puede afectar la fertilidad las vacunas de COVID-19?

No hay evidencia que ninguna vacuna, incluyendo las vacunas para COVID-19, causa preocupaciones de fertilidad. Las vacunas no afectan la pubertad o el desarrollo de la reproducción de un(a) niño/a. Los expertos, incluyendo El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos, han examinado los datos disponibles y recomiendan la vacuna de COVID-19 para las mujeres embarazadas o las mujeres que quieren embarazarse. Entre los millones de personas que ahora están vacunadas, hay mujeres que recibieron la vacuna de COVID-19 mientras estaban embarazadas y mujeres que se embarazó después de recibirla. Los médicos han supervisado atentamente estos casos, y han reportado que no hay problemas de seguridad para las mujeres ni sus bebés.



PARA MÁS INFORMACIÓN, VISITE A:

HEALTHYCHILDREN.ORG Y BUSQUE LA CIENCIA DETRAS DE LAS VACUNAS DE COVID-19: PREGUNTAS FRECUENTES DE LOS PADRES.

MAYOCLINIC.ORG Y BUSQUE LAS VACUNAS DE COVID-19 PARA LOS NIÑOS

CDC.GOV Y BUSQUE PREGUNTAS MÁS FRECUENTES SOBRE LA VACUNACIÓN DE COVID-19

Para programar una vacuna de COVID-19 para su hijo/a, llame a su médico o visite a [vaccines.gov](https://www.vaccines.gov)