

Hablemos Acerca De...

La vacuna contra el COVID-19 y la salud de su niño: respuestas a las preguntas comunes

La vacuna Pfizer contra el COVID-19 ya está disponible para niños entre los 5 a 11 años de edad, así también como para adolescentes entre los 12 y 17 años. Este es un gran paso para pelear contra la enfermedad, pero también plantea dudas para muchos padres. Aquí encontrará las respuestas a la mayoría de preguntas que se hacen mayormente de parte de expertos en Primary Children's Hospital. Asegúrese de hablar con el proveedor de atención médica de su niño acerca de su decisión y otras preguntas que pueda tener.

¿Por qué mi niño necesita la vacuna contra el COVID-19?

El mayor beneficio es proteger a su niño de la enfermedad de COVID-19. Otros beneficios son:

- Poder participar en la escuela, los deportes, las actividades y al jugar con sus amigos de manera segura
- Viajar con la familia
- Proteger a otros a su alrededor, como a los abuelos, los bebés y niños pequeños
- Prevenir que la enfermedad de COVID-19 se propague por la comunidad

Los niños tienen un menor riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19. Sin embargo, un riesgo bajo no significa que no hay riesgo. En Utah, en 2021, más de 600 niños entre los 5 y 11 años de edad fueron hospitalizados con síntomas severos. Dos fallecieron. Más de 100 niños en Utah desarrollaron la enfermedad síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C). Esta enfermedad puede causar una inflamación peligrosa en el corazón, los pulmones, los riñones, el cerebro, la piel, los ojos y los órganos gastrointestinales.

Algunos niños que tuvieron COVID continúan teniendo síntomas que duran de 12 semanas o más después que la infección termina. El nombre informal para esta enfermedad es **long-COVID (COVID largo)**. Los síntomas del COVID largo incluyen el cansancio (extremo), dificultad para concentrarse, dolor muscular o en las articulaciones, falta de sueño, dolor de cabeza, y ritmo cardíaco irregular.



¿Cuántas dosis de Pfizer debe recibir un niño para estar completamente inmunizado?

Los niños entre los 5 y 11 años deben recibir 2 dosis de la vacuna Pfizer en un intervalo de por lo menos 3 semanas.

¿Es la vacuna Pfizer efectiva para los niños?

Sí. La vacuna es 90.7% efectiva. En otras palabras, los niños de 5 a 11 años que están vacunado con 2 dosis de la vacuna tienen menor posibilidad de infectarse que otros niños que no han sido vacunados.

¿Es segura la vacuna Pfizer?

Sí. Hasta la fecha, no han habido reportes de reacciones serias entre los niños vacunados entre los 5 y 11 años. Las reacciones serias y complicadas, si es que hay alguna, se muestran en las primeras 2 semanas después de administrar la vacuna. El riesgo de contraer el virus o tener complicaciones del virus es más alta.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Puede que su niño tenga enrojecimiento o dolor en el sitio de la inyección. También puede que tengan otros síntomas como ganglios linfáticos inflamados, fiebre, o escalofríos. Estos síntomas son una señal que el sistema inmune (el que batalla contra las enfermedades) está respondiendo bien a la vacuna. Para aliviar el dolor, puede darle acetaminofeno (Tylenol u otros) o ibuprofeno (Motrin, Advil y otros). **Durante el periodo de prueba, no se ha reportado casos de reacciones alérgicas o problemas del corazón en niños de 5 a 11 años.**

Esto no significa que no pueda haber complicaciones raras que se reporten después que varios millones de niños sean vacunados. Los EE. UU. tienen un programa de observación de complicaciones raras para que continuemos viendo y aprendiendo en tiempo real.

¿Qué debemos esperar después de la vacuna?

Esté atento a ganglios linfáticos inflamados, particularmente en las axilas o el cuello. Esto puede durar por unos días, pero, por lo general, no es un problema. Algunos niños han reportado erupciones en la piel que desaparecen. Si tiene alguna pregunta sobre la severidad de los efectos secundarios, por favor comuníquese con su proveedor de atención médica.

¿Qué sucede si mi niño tiene una afección médica?

Es importante que los niños con afecciones médicas (cáncer, diabetes, obesidad, enfermedades pulmonares o del corazón, trasplante de órganos, etc.) estén vacunados. Esto se debe a que están más propensos a desarrollar una enfermedad grave si se contagian de COVID-19. Los niños con afecciones médicas no están más propensos a reacciones graves a la vacuna. Sin embargo, para algunos niños, el “estímulo para la inmunidad” de la vacuna, puede que no sea tan fuerte como lo sería en un niño que tiene un sistema inmune saludable. Hable con el proveedor de atención médica de su niño para entender como proteger a su niño de la mejor manera, incluso después de la vacuna.

¿Qué más puedo hacer para proteger a mi niño contra el COVID-19?

Para proteger a su niño, anime a los miembros de familia y a otras personas a su alrededor que se vacunen contra el COVID-19. Siga otras prácticas para protegerse contra enfermedad, como usar una mascarilla, lavarse o desinfectar las manos a menudo, y evitar las multitudes.

¿Cuándo y dónde se pueden vacunar los niños?

La vacuna contra el COVID-19 están disponibles para niños de 5 a 11 años a partir del 8 de noviembre de 2021 en ciertas clínicas de Intermountain Medical Group, en la farmacia de Primary Children's Hospital, y en otros lugares a través de [vaccines.gov](https://www.vaccines.gov). También puede ver las ubicaciones aquí: [intermountainhealthcare.org/Health-Wellness-Promotion/Vaccines/COVID/](https://www.intermountainhealthcare.org/Health-Wellness-Promotion/Vaccines/COVID/)

¿Mi niño tendrá que usar una mascarilla aun después de estar completamente vacunado?

Sí, por ahora. Hasta que la tasa de transmisión de COVID-19 baje y la tasa de vacunas suba, todavía hay posibilidad de infectarse. Recuerde, la vacuna es buena para prevenir las enfermedades graves y la hospitalización, pero aún se puede enfermar levemente. Las personas con casos leves aún pueden propagar la enfermedad.

¿Cuáles son los mitos comunes y la desinformación sobre la vacuna?

Se está propagando bastante información falsa sobre la vacuna en la comunidad. Aquí le mostramos alguna información en los mitos y las preocupaciones más comunes sobre la vacuna:

- **Problemas del corazón.** Esto es preocupante, pero el riesgo puede ser exagerado. Los estudios muestran un aumento en el riesgo de **miocarditis** (inflamación del músculo del órgano) y **pericarditis** (inflamación del tejido alrededor del corazón) después de recibir la vacuna Pfizer. **Estas complicaciones son raras.** Estas suceden más a menudo después de la segunda dosis, y entre los hombres entre los 16 y 25 años. La mayoría de los niños que han sido tratados por miocarditis o pericarditis responden bien a los medicamentos y al descanso, y se sienten mejor en un par de días. **El riesgo de desarrollar afecciones del corazón similares por tener COVID es mucho más alta que la de una reacción a la vacuna.** Los estudios demuestran que los beneficios de la vacuna superan sus riesgos en niños de 5 a 11 años de edad.
- **Alergias.** Algunos padres se preocupan de que su niño pueda tener una reacción alérgica a la vacuna. La mayoría de los niños de 5 años ya han recibido varias vacunas. Para entonces, las familias ya deberían saber si a su niño le da reacciones alérgicas severas a las vacunas.
- **Infertilidad.** No hay evidencia que las vacunas causan problemas con la fertilidad. La idea que la vacuna causa infertilidad es un mito basado en información falsa compartida cuando dio la vacuna por primera vez y desde entonces ha sido desmentida.
- **Embarazo.** La vacuna contra el COVID-19 son seguras y recomendadas para aquellas personas embarazadas o dando de lactar. Enfermarse de COVID-19 aumenta el riesgo de hospitalización, tener un parto prematuro (temprano), y hasta la muerte.
- **Pubertad.** No hay nada en la vacuna que pueda afectar las hormonas, el cerebro o la pubertad de su niño.



¿Me protege la vacuna de otras variantes del virus?

Con el tiempo, algunos virus, como el COVID-19 o la gripe, pueden cambiar la manera en que infectan a las personas y a los animales. Estos “nuevos” virus se llaman **variantes**. Los estudios demuestran que la vacuna Pfizer protege contra las variantes del COVID-19 que conocemos. Esto es importante ya que la protección natural que recibe de una variante anterior del virus COVID-19 no proporciona tanta protección contra las nuevas variantes.

¿Cómo se realizaron las pruebas en los niños y adolescentes?

Pfizer empezó las pruebas de las vacunas en los niños y adolescentes una vez que estuvo claro que las vacunas eran seguras y efectivas para los adultos. De los niños a los que hicieron pruebas, algunos recibieron las 2 dosis y otros recibieron placebo (inyección falsa). Se tomaron análisis de sangre antes y después de la vacuna. Se hizo un seguimiento de cerca por 2 a 3 meses. Los resultados de las pruebas mostraron que 10 niños no vacunados se infectaron de COVID comparado con solo 1 niño vacunado.

La vacuna fue autorizada para uso de emergencia, ¿esto significa que saltó las evaluaciones de seguridad?

No. Los estudios de seguridad y efectividad de la vacuna Pfizer son muy similares a lo que se hace normalmente. Los estudios incluyeron el mismo número de participantes que hubieran participado en otros estudios de vacunas ordinarias. Una gran razón por la que la vacuna estuvo disponible tan rápido fue porque la Administración de medicamentos y alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) pudo ser capaz de acelerar los procesos y tiempos de espera entre cada fase. Estos tiempos de espera son los que normalmente retrasan las aprobaciones de narcóticos en tiempo normal.

¿Los niños de verdad propagan la enfermedad?

Sí. Los niños propagan el COVID-19 y juegan una gran parte en la propagación de la enfermedad. Las tendencias actuales muestran que cuando hay altos casos en las escuelas, luego se muestran en el resto de la población entre 1 a 2 semanas después. Los niños y adolescentes a menudo pasan tiempo en grupos. Esto significa que son más propensos a propagar e infectar a muchas personas a la vez. Los CDC estiman que al vacunar a los niños entre 5 y 11 años resultará en 60,000 (sesenta mil) menos casos de COVID en los EE. UU. entre noviembre de 2021 y marzo de 2022.

¿Puede mi niño recibir la vacuna contra COVID-19 al mismo tiempo que otras vacunas necesarias?

Sí. Los niños entre 5 y 17 años necesitan varias vacunas, incluidas la difteria, tétano, tos ferina, polio, sarampión, varicela, gripe, HPV y más. Estas vacunas se pueden administrar juntas de manera segura.

¿Puede esperar mi niño más tiempo, hasta que haya más estudios disponibles?

No hay razón para esperar, dada la cantidad de niños afectados por COVID en Utah. Sin embargo, lo más importante es que las familias hablen con su equipo de atención médica acerca de la seguridad de la vacuna, la efectividad, y que significa para sus niños.

¿Qué sucede si aún tengo dudas sobre la vacunar a mi niño?

Le animamos a hacer una cita con el proveedor de atención médica de su niño y haga todas las preguntas que tenga.

¿Dónde puedo encontrar más información?

Puede encontrar más información sobre la vacuna en los siguientes enlaces:

- Intermountain Healthcare
intermountainhealthcare.org/Health-Wellness-Promotion/Vaccines/COVID/
- Departamento de salud de Utah
coronavirus.utah.gov/vaccine
- FDA
FDA.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/covid-19-vaccines

The COVID-19 Vaccine and Your Child's Health: Answers to common questions

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.