



12 de noviembre 2021

Preguntas frecuentes: 20 preguntas sobre las vacunas COVID-19 en niños

1. ¿Dónde puede recibir mi hijo la vacuna COVID-19?

Las vacunas están actualmente disponibles en farmacias locales, consultorios médicos, CVS y Rite-Aid. Es posible que no todos los lugares tengan todos los tipos de vacunas para todas las edades; pregunte sobre la disponibilidad cuando haga una cita. Puede visitar la página myturn.ca.gov o llamando al 833-422-4255 para hacer una cita.

2. ¿Qué vacunas COVID-19 pueden recibir los niños?

Actualmente, sólo se ha autorizado la vacuna de Pfizer-BioNTech para los niños de 17 años o menos. La vacuna para niños de 5 a 11 años es una dosis más pequeña que la que reciben los adolescentes y los adultos, pero tiene el mismo ingrediente activo. Se ha comprobado que esta dosis más pequeña crea la misma cantidad de respuesta del sistema inmunitario que la dosis más grande de la vacuna en adolescentes y adultos jóvenes. La dosis se basa en la edad, por lo que los niños reciben la dosis correspondiente a la edad que tienen el día en que se vacunan (por ejemplo, si cumplen 12 años, recibirán la dosis mayor).

Se necesitan dos dosis para considerarse totalmente vacunado; la segunda dosis es un "recordatorio" necesario para el sistema inmunitario para asegurarse de que el cuerpo tiene una fuerte protección. Se necesitan dos semanas después de la segunda dosis para estar protegido.

3. ¿Por qué se ha tardado más en aprobar la vacuna para los niños pequeños?

Es habitual comenzar los estudios de la vacuna con personas mayores que son más vulnerables (por ejemplo, ancianos y personas con problemas de salud) antes de estudiarla en edades más tempranas. Los ensayos clínicos y los datos del mundo real han seguido demostrando que la vacuna es segura y eficaz.

Más de 4,500 niños de entre 5 y 11 años se incluyeron en los ensayos clínicos realizados hasta el momento, en los que dos tercios recibieron la vacuna COVID-19 y un tercio un placebo (solución salina sin medicamentos ni tratamiento) para poder comparar la eficacia y la seguridad entre los dos grupos. En niños de 5 a 11 años, la vacuna tuvo una eficacia del 91% en la prevención de la enfermedad sintomática en los ensayos clínicos. El seguimiento de la seguridad y la eficacia de la vacuna es muy exhaustivo y continúa más allá de los ensayos clínicos

4. Si mi hijo tiene un historial de alergias graves, ¿puede recibir la vacuna COVID-19?

Sí. Las reacciones alérgicas a la vacuna COVID-19 son raras y no se informó de ninguna en los ensayos clínicos con niños pequeños. Todas las personas son controladas después de recibir la vacuna; las que son alérgicas a veces necesitan ser controladas un poco más por precaución.

Hable con su médico si su hijo tiene antecedentes de reacciones alérgicas graves. Cualquier persona con alergias graves potencialmente mortales (anafilaxia) a los ingredientes de la vacuna COVID-19 o a una vacuna COVID-19 anterior no debe recibir la vacuna.

5. Si mi hijo tiene asma u otras condiciones de salud, ¿puede recibir la vacuna COVID-19?

Sí, se recomienda que todas las personas de 5 años o más reciban la vacuna contra la COVID-19, incluso si tienen problemas de salud. De hecho, algunas condiciones de salud (como el asma) pueden poner a los niños en mayor riesgo de tener una infección grave por COVID-19, por lo que es especialmente importante que reciban la vacuna para estar protegidos. Hable con su médico si tiene dudas sobre las condiciones de salud



específicas de su hijo.

6. ¿Cómo debo prepararme para la cita con la vacuna de mi hijo?

Al igual que en otras citas con el médico, es importante asegurarse de que su hijo haya comido y está bien hidratado (ha bebido suficiente agua) antes de la cita. Hable con su hijo de antemano -véase [consejos útiles para las citas de vacunación](#). Haga la cita para la segunda vacuna antes de salir de la clínica; y asegúrese de conservar la tarjeta de vacunación COVID-19 de su primera cita para que pueda ser actualizada cuando su hijo reciba la segunda vacuna. Si tiene preguntas específicas sobre la salud de su hijo, hable con su pediatra.

7. ¿Tiene la vacuna COVID-19 efectos secundarios?

Los posibles efectos secundarios son similares a los de otras vacunas infantiles de rutina; son esperables siempre que el sistema inmunitario del cuerpo esté trabajando y acumulando protección para el futuro. Si se producen efectos secundarios, suelen ser leves y desaparecen por sí solos en uno o dos días. Los efectos secundarios esperados pueden incluir dolor en el brazo, enrojecimiento alrededor del lugar de la inyección, sensación de cansancio, fiebre leve, escalofríos o dolores corporales. Algunos niños pueden necesitar uno o dos días sin ir a la escuela para descansar, por lo que algunas familias pueden considerar programar una cita un viernes o un sábado por este motivo; sin embargo, algunos niños pueden regresar a la escuela inmediatamente sin ningún problema. Hable con su médico si tiene dudas.

Nota: La vacuna no contiene el virus COVID-19, por lo que la vacuna no puede infectar a alguien con COVID-19. Sin embargo, algunos de los efectos secundarios de la vacuna son los mismos síntomas que los de una infección por COVID-19 (porque tanto la vacuna como las infecciones hacen funcionar el sistema inmunitario del cuerpo). La escuela de su hijo puede pedirle que se quede en casa y se someta a pruebas si tiene algún síntoma de COVID-19 después de la vacuna. Esto se debe a que puede ser difícil saber si los síntomas se deben a que el cuerpo está reaccionando normalmente a la vacuna con efectos secundarios o si el cuerpo está comenzando a combatir una infección por COVID-19; la única manera de saberlo es con una prueba de hisopado nasal. La vacuna no puede hacer que alguien dé positivo en una prueba de hisopado nasal y la vacuna tarda dos semanas después de la segunda dosis en proteger, por lo que es importante hacerse la prueba.

8. ¿Puede mi hijo recibir la vacuna COVID-19 al mismo tiempo que la vacuna contra la gripe u otras vacunas infantiles?

Sí, no tienen que esperar tiempo entre las vacunas y es seguro recibir varios tipos de vacunas al mismo tiempo. Es posible que sientan un poco más de dolor en los brazos o que sientan un poco más los efectos secundarios esperados. Es posible que los niños enfermen tanto de la gripe como de la infección por COVID-19 -incluso al mismo tiempo-, por lo que se recomiendan ambas vacunas para protegerlos, se hagan o no al mismo tiempo.

9. ¿Puede mi hijo vacunarse sin que estén presentes sus padres o tutores?

Uno de los padres o un tutor adulto debe estar presente para consentir que el niño reciba la vacuna en los centros del condado. El proceso exacto dependerá de la clínica o el consultorio médico donde reciba la vacuna; pregunte cuando pida su cita si tiene dudas.

10. He oído que las personas vacunadas todavía pueden enfermarse de COVID-19 ¿las vacunas siguen funcionando?

Sí. Las vacunas siguen siendo muy eficaces para prevenir la hospitalización y la muerte por COVID-19 en niños y adultos; sin embargo, en los adultos de mayor riesgo la vacuna empezó a ser un poco menos eficaz para prevenir las infecciones. La variante Delta de COVID-19 es más del doble de contagiosa que la versión



Karen Haight, MD, MPH • County Health Officer • Public Health Branch

original del virus y provocó que algunos adultos totalmente vacunados se infectaran. Muchos de esos adultos tenían problemas de salud que los hacían más vulnerables, por lo que ahora se recomiendan dosis de refuerzo para asegurarse de que tienen una protección continua.

Aun así, los datos recientes de los CDC muestran que la vacuna sigue siendo muy eficaces contra la variante Delta de COVID-19: las personas que se vacunan tienen 5 veces menos probabilidades de infectarse y más de 10 veces menos probabilidad de ser hospitalizados o morir por COVID-19 en comparación con alguien que no recibió la vacuna. Este verano se comprobó que la vacuna es un 93% eficaz para prevenir las hospitalizaciones en adolescentes de 12 a 18 años. En los ensayos clínicos con niños de 5 a 11 años se comprobó que tenía una eficacia superior al 90% en la prevención de la enfermedad sintomática. La vacuna seguirá teniendo un seguimiento continuo de su eficacia en todas las edades a medida que el virus vaya cambiando.

11. ¿Por qué es importante que los niños se vacunen contra COVID-19?

Los niños también contraen la infección por COVID-19; hasta ahora, más de 6.5 millones de niños han dado positivo en los Estados Unidos. No hay datos suficientes sobre los efectos a largo plazo de la infección por COVID-19 en los niños, pero hasta ahora se ha encontrado COVID de "a largo plazo" con síntomas duraderos en los niños y algunos niños desarrollan MIS-C (síndrome inflamatorio multisistémico en niños) que requiere hospitalización. Más de 65,000 niños han sido hospitalizados debido a COVID-19 en los Estados Unidos.

Vacunar a todas las personas elegibles en el hogar es la mejor manera de prevenir la propagación de COVID-19 y ayudar a proteger la salud y el bienestar de todos los miembros de la familia también. Hasta ahora, más de 140,000 niños en Estados Unidos han perdido a uno de sus padres o a su cuidador principal a causa del COVID-19. Exponerse e infectarse también significa estar más tiempo fuera de la escuela y del trabajo. Las personas totalmente vacunadas tienen muchas menos probabilidades de infectarse tras la exposición, por lo que no tienen que permanecer en cuarentena en casa si no presentan síntomas. Vacunar a su hijo junto con todos los adultos puede ser una parte importante de la protección de su hogar, especialmente si hay alguien en la familia que no puede vacunarse (por ejemplo, los bebés).

12. ¿Debe mi hijo vacunarse si ya ha tenido una infección por COVID-19?

Sí, siempre que se hayan recuperado. La vacuna se recomienda a todas las personas de 5 años o más, independientemente de que hayan tenido o no la infección por COVID-19. Es posible contraer la infección por COVID-19 más de una vez y no se sabe cuánto tiempo puede durar la protección potencial contra la infección ni que tan fuerte puede ser esa protección. Hasta ahora, los datos muestran que la vacuna puede proporcionar una protección mejor y más fiable que la infección por sí sola y que la vacuna aumenta la protección en personas que han tenido la infección anteriormente.

Su hijo no debe vacunarse contra COVID-19 si ha estado expuesto recientemente o se le ha diagnosticado con COVID-19; debe esperar hasta que se complete la cuarentena o el aislamiento. Cualquier persona que haya recibido un tratamiento con anticuerpos monoclonales o haya sido diagnosticada con MIS-C o MIS-A (complicaciones de la infección por COVID-19) en los últimos 90 días también debe esperar para vacunarse contra el COVID-19. Y, en general, cualquier persona que esté enferma con fiebre debe esperar a sentirse mejor antes de vacunarse.

13. Si mi hijo se vacuna, ¿puede dejar de usar el cubrebocas?

Los cubrebocas siguen siendo necesarios para todas las personas que se encuentran en el interior de la escuela y cuando visitan instalaciones médicas o de vida congregada. Se recomienda encarecidamente que todas las personas de 2 años de edad o más sigan usando cubrebocas cuando estén en lugares públicos



Karen Haight, MD, MPH • County Health Officer • Public Health Branch

cerrados, como una capa adicional de protección (tanto para protegerte a sí mismo y a los que te rodean) hasta que haya menos COVID-19 en la comunidad. Actualmente, sólo las personas no vacunadas están obligadas a usar un cubrebocas en interiores en la mayoría de los demás entornos públicos de California.

La vacuna COVID-19 es muy eficaz. No se considera que los niños estén "totalmente vacunados" hasta pasadas dos semanas de la segunda dosis, porque el organismo tarda ese tiempo en adquirir la protección. Sin embargo, como la mayoría de los medicamentos y vacunas, no es 100% efectiva. Por eso se sigue recomendando el uso de cubrebocas. Esto es especialmente importante para las personas que conviven con personas de mayor riesgo (por ejemplo, personas mayores, personas con problemas de salud o inmunes más débiles, personas que aún no pueden vacunarse, como los bebés, etc.) para asegurarse de que la familia también está protegida.

14. Si mi hijo se vacuna, ¿tiene que hacerse la prueba?

Todo el mundo debería hacerse la prueba de COVID-19 si se siente enfermo con síntomas de COVID-19 (hágase la prueba lo antes posible) o si ha estado expuesto recientemente a COVID-19 (hágase la prueba 5 días después). Esto se debe a que, aunque las personas totalmente vacunadas tienen muchas menos probabilidades de infectarse que las personas que no se han vacunado, no es el 100%. Todavía es posible contraer la infección y las personas totalmente vacunadas son contagiosas si se infectan.

Nota: La vacuna no puede hacer que las personas den un resultado positivo; sólo la exposición a otra persona con el virus puede hacer que alguien dé un resultado positivo en un hisopo nasal.

15. Si mi hijo se vacuna ¿tiene que seguir en cuarentena después de una exposición?

No. Si están totalmente vacunados, no tienen que quedarse en casa en cuarentena si están expuestos mientras no tengan síntomas (pueden permanecer en clase y continuar con las actividades extraescolares). Esto se debe a que las personas que están totalmente vacunadas tienen muchas menos probabilidades de infectarse que las personas que no han recibido la vacuna.

Las personas totalmente vacunadas deben seguir usando un cubrebocas en interiores, estar atentas a los síntomas y hacerse una prueba 5 días después de la exposición para asegurarse de que no se han infectado. Esto se debe a que, aunque es mucho menos probable que se infecten, la vacuna aún no es 100% efectiva; las personas totalmente vacunadas son contagiosas si se infectan, por lo que es importante comprobar y tomar precauciones por si acaso.

16. Si mi hijo no ha recibido la segunda dosis de la vacuna a tiempo, ¿puede vacunarse igualmente?

Sí, es importante completar la serie para estar protegido. Está bien recibir la segunda dosis, aunque hayan pasado más de 21 días desde la primera, pero hágalo lo más cerca posible de los 21 días para que puedan estar protegidos lo antes posible. Se necesitan dos semanas después de la segunda dosis para que se considere que está totalmente vacunado y protegido.

17. ¿Es necesario que los niños reciban vacunas de refuerzo?

No, por el momento sólo se han autorizado dosis de refuerzo para adultos mayores de 18 años. Algunos niños de 12 años o más pueden recibir una tercera dosis de Pfizer-BioNTech si están gravemente inmunodeprimidos (tienen un sistema inmunitario muy débil) y cumplen unos criterios especiales; hable con su médico si no está seguro.



18. ¿Tendrá que vacunarse mi hijo para asistir a la escuela presencial?

Sí, la vacuna COVID-19 se añadirá a la lista de vacunas de California que ya son obligatorias para la escuela, como las vacunas contra el sarampión, la varicela, etc. Los estudiantes de K-12 de California tendrán que vacunarse para el aprendizaje en persona a partir del término después de que la vacuna reciba la aprobación completa de la FDA para su grupo de edad (7º a 12º grados o K-6º grados). Por lo tanto, debido a que la EUA para adolescentes salió primero, el requisito para los grados 7º a 12º puede ser en enero de 2022 o en julio de 2022, dependiendo de cuándo reciba la aprobación total de la FDA.

Se anima a las familias a que no esperen a la exigencia para proteger a sus hijos. Los niños vacunados tienen menos probabilidades de infectarse con el virus, menos probabilidades de enfermarse gravemente o morir a causa del COVID-19, y menos probabilidades de transmitir el virus a otros miembros de la familia. Además, los niños vacunados no tienen que estar en cuarentena en casa después de una exposición mientras no tengan síntomas (lo que significa menos días de ausencia de la escuela).

19. ¿Cuáles son los riesgos potenciales de la vacuna en los niños?

Los acontecimientos sanitarios graves tras la vacunación con COVID-19 son poco frecuentes. Las vacunas han existido durante mucho tiempo y tienen un historial de seguridad establecido. Los datos del mundo real y los ensayos clínicos siguen respaldando que las vacunas contra el COVID-19 son muy seguras y eficaces. Es importante considerar los riesgos para la salud derivados de la infección por COVID-19 (tanto los conocidos como los desconocidos) frente a cualquier riesgo potencial de la vacuna. Los riesgos de no recibir la vacuna, lo que conlleva el riesgo de infección por COVID-19, pueden ser significativos -véase la pregunta nº 11.

Las vacunas tienen un control de seguridad muy exhaustivo, de modo que los expertos médicos están alertados incluso de los riesgos más raros. Como ocurre con cualquier medicamento, existe la posibilidad poco frecuente de que se produzca una reacción alérgica grave que requiera tratamiento (por eso se vigila a las personas durante 15-30 minutos después de la inyección). En muy raras ocasiones, se ha informado de miocarditis (inflamación del músculo cardíaco) después de recibir la vacuna. La mayoría de los casos han sido leves y han desaparecido con un tratamiento mínimo; la mayoría de ellos se produjeron en varones adolescentes y adultos jóvenes. Los expertos médicos del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización de los CDC (pediatras y médicos especializados en salud pública y enfermedades infecciosas) determinaron que el beneficio de la vacuna sigue siendo mayor que este riesgo potencial, pero que las familias deben ser conscientes de ello. Por ello, en la cita se da información sobre la miocarditis y los síntomas a los que hay que prestar atención. Es importante tener en cuenta que la miocarditis puede ser común en este grupo de edad en general y a menudo puede ser causada por infecciones virales, incluyendo COVID-19. Un estudio reciente demostró que era más de 6 veces más probable contraer miocarditis por una infección por COVID-19 que por la vacuna. No se informó de ningún caso de miocarditis en los ensayos clínicos de niños de 5 a 11 años y, en general, la miocarditis no es frecuente en este grupo de edad. La Academia Americana de Pediatría ofrece más información al respecto aquí.

Este tipo de sucesos son poco frecuentes y se han detectado gracias a la intensa vigilancia de la seguridad de las vacunas. Hable con su médico o pediatra si su hijo tiene antecedentes de alergias potencialmente mortales o si tiene otras preocupaciones específicas sobre su salud.



TULARE COUNTY
HEALTH & HUMAN SERVICES AGENCY

Timothy W. Lutz, MBA
Agency Director

Karen Haught, MD, MPH • County Health Officer • Public Health Branch

20. ¿Dónde puedo obtener más información?

Hay mucha información errónea en Internet y en las redes sociales. Utilice fuentes verificadas de confianza como las que se mencionan a continuación o habla con tu médico o el pediatra de tu hijo.

Academia Americana de Pediatría – [Si mi hijo ya ha tenido COVID, ¿es necesario que reciba la vacuna?](#)

Academia Americana de Pediatría – [La ciencia detrás de las vacunas COVID-19: Preguntas frecuentes de los padres](#)
Departamento de Salud Pública de California – [Conozca los datos sobre las vacunas COVID-19, los refuerzos y las dosis adicionales](#)

Departamento de Salud Pública de California – [Vacunas: Preguntas y respuestas](#)

Centros para el Control de Enfermedades – [COVID-19 Las vacunas y los niños](#)

Centros para el Control de Enfermedades – [COVID-19 Recomendaciones para los niños](#)

Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos – [Autorización de Uso de Emergencia \(EUA\) en Vacunas Pediátricas Hoja informativa](#)

Valley Children's Healthcare – [Preguntas frecuentes sobre las vacunas COVID-19 y COVID-19](#)