



Preguntas frecuentes sobre la vacuna de Pfizer contra la COVID-19 niños de 5 a 11 años



Actualizado el 8 de noviembre de 2021

El 29 de octubre de 2021, la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food & Drug Administration, FDA) de Estados Unidos le otorgó a la vacuna de Pfizer contra la COVID-19 la condición de Autorización de Uso de Emergencia (Emergency Use Authorization, EUA) para aplicarse a niños entre 5 y 11 años de edad. El 2 de noviembre de 2021, los Centros para el Control de Enfermedades (Centers for Control Disease, CDC) aprobaron la vacuna de Pfizer contra la COVID-19 para aplicarse a niños de 5 a 11 años de edad.

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA VACUNA

1. Cuénteme sobre la vacuna

El 23 de agosto de 2021, la FDA aprobó la serie de vacuna de dos dosis de Pfizer (COMIRNATY) para la prevención de la COVID-19 en personas mayores de 16 años.

La FDA le otorgó a la vacuna de Pfizer la condición de Autorización de Uso de Emergencia como prevención contra la COVID-19 en personas entre 5 y 15 años y como tercera dosis para personas mayores de 12 años que tienen ciertas condiciones que debilitan su sistema inmunitario.

COMIRNATY y la vacuna de Pfizer tienen la misma formulación y pueden utilizarse de forma intercambiable como protección contra la COVID-19 en personas mayores de 12 años de edad. La vacuna de Pfizer para individuos entre 5 y 11 años es una dosis más pequeña. Para obtener más detalles, consulte la siguiente tabla:

Tipo de vacuna	Utiliza tecnología de ARNm (ARN mensajero). <ul style="list-style-type: none">• NO contiene ninguna parte del virus (vivo ni inactivado).• NO ha sido cultivada en huevos (si tiene alergia al huevo puede recibir la vacuna sin problema).
Efectos secundarios (a corto plazo)	Efectos secundarios más comunes: <ul style="list-style-type: none">• Dolor, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de la inyección• cansancio• dolor de cabeza• dolor muscular• fiebre• escalofríos• náusea La mayoría de estos efectos son leves o moderados y son señal de que la vacuna está generando anticuerpos para combatir la infección por la COVID-19.
Efectos secundarios (a largo plazo)	No se han observado problemas graves de seguridad en el seguimiento de 8 meses para personas mayores de 16 años y de 2 meses para personas entre 5 y 15 años. <i>Los efectos secundarios de la vacuna casi siempre se presentan en las ocho semanas siguientes a la vacunación.</i>
Eficacia	Tiene una eficacia de aproximadamente 90.7 % en personas entre 5 y 11 años. Tiene una eficacia de aproximadamente 100 % en personas entre 12 y 15 años. Tiene una eficacia de aproximadamente 95 % en personas mayores de 16 años. Tiene una eficacia de aproximadamente 88 % contra la variante delta.
Dosificación	Requiere 2 inyecciones intramusculares con un intervalo aproximado de 3 semanas. La dosis para personas entre 5 y 11 años de edad es de 10 microgramos que es menos que la dosis para personas mayores de 12 años (30 microgramos) (<i>ver la pregunta 6 abajo para obtener más detalles</i>).

Edad	Fue aprobada por la FDA para mayores de 16 años. La FDA otorgó condición de EUA para personas entre 5 y 15 años.
Embarazo y lactancia	La vacuna contra la COVID-19 es recomendada para todas las personas mayores a 12 años, lo que incluye a las personas embarazadas, amamantando, que tratan de quedar embarazadas ahora o que podrían quedar embarazadas en el futuro.

2. ¿La fabricación de la vacuna fue muy apresurada? ¿Qué puede contarme acerca de las vacunas desarrolladas con ARNm?

La vacuna de Pfizer se desarrolló mediante una nueva tecnología de ARNm. Aunque estas son las primeras vacunas lanzadas al mercado que utilizan este método, esta tecnología ha sido estudiada en laboratorios de investigación en EE. UU. desde hace más de tres décadas. Además, el proceso de vacunación está ocurriendo de forma más rápida porque la investigación y el desarrollo de las vacunas, los ensayos clínicos, la fabricación y los planes de distribución se realizan al mismo tiempo. Este método ha eliminado los retrasos que se producen cuando los procesos se realizan uno tras otro.

3. ¿Los niños pequeños necesitan ser vacunados contra la COVID-19?

Los CDC recomiendan que los niños entre 5 y 11 años reciban la vacuna contra la COVID-19. En EE. UU., los casos en niños entre 5 y 11 años de edad representan casi la mitad (~39 %) de los casos de individuos menores de 18 años. Aunque la COVID-19 es una enfermedad leve para la mayoría de los niños, algunos han desarrollado una complicación seria pero escasa conocida como síndrome inflamatorio mutisistémico (multisystem inflammatory syndrome in children, MIS-C). Los niños a los que se le ha diagnosticado MIS-C han presentado complicaciones a largo plazo que son similares a aquellas de los adultos infectados con COVID-19 (es decir, cansancio persistente, dolor muscular y de coyunturas, dolor de cabeza, insomnio, problemas respiratorios y palpitaciones cardíacas). Además, hay evidencia de que los niños mayores de 10 años pueden esparcir el virus tan fácilmente como los adultos infectados. Esto significa que vacunar a los niños pequeños también ayudará a controlar la propagación del virus.

4. ¿La vacuna contra la COVID-19 es segura para los niños entre 5 y 11 años de edad? ¿Podría afectar el crecimiento de mi hijo?

Millones de personas en los Estados Unidos han recibido la vacuna contra la COVID-19, y estas vacunas han pasado y seguirán pasando los más estrictos controles de seguridad en la historia de los EE. UU. No se han observado problemas graves de seguridad en el seguimiento de 2 meses para personas entre 5 y 11 años. Los ingredientes de la vacuna comienzan a asimilarse después de seis horas y se asimilan completamente después de 48 horas. En este tiempo, el cuerpo de su hijo comienza a reconocer la vacuna y crear anticuerpos a ella; estos son los mismos tipos de anticuerpos que crearía su hijo durante una infección natural de COVID-19. Con base en esta información no se espera que afecte el crecimiento de su hijo, pero sí se espera que su sistema inmunitario combata el virus real si llegara a contagiarse en el futuro.

5. ¿Los ingredientes de la vacuna para niños entre 5 y 11 años de edad son los mismos que aquellos en la vacuna para personas mayores a 12 años?

Los ingredientes ARNm son los mismos en la vacuna para niños entre 5 y 11 años y aquella para personas mayores a 12 años. La fórmula de tampón es diferente en la vacuna para niños entre 5 y 11 años. Un tampón ayuda a mantener el pH (que mide la acidez de una solución) de la vacuna y su estabilidad. El tampón en la vacuna para niños entre 5 y 11 años se llama “tampón tris” y a menudo se utiliza en una variedad de otras vacunas usadas en niños que cuentan con la aprobación de la FDA. El nuevo tampón mejora la estabilidad de la vacuna y afecta los resultados que tratan con la eficacia o la estabilidad.

6. ¿Por qué la dosis de la vacuna de la COVID -19 para niños entre 5 y 11 años es diferente que la dosis para personas mayores de 12 años?

La dosis de la vacuna no depende del tamaño del niño sino de su respuesta inmunitaria, que se debilita con la edad. Los niños pequeños, como aquellos entre 5 y 11 años, tienen una respuesta inmunitaria más fuerte y son capaces de producir la misma protección contra la COVID-19 con menos cantidad de vacuna.

7. Si mi hijo está a punto de cumplir los 12 años, ¿debo esperar a que lo vacunen con la dosis más grande?

Se recomienda que se aplique la vacuna contra la COVID-19 lo antes posible, ya que postergar su administración pone a su hijo en riesgo de contraer el virus.

8. Si mi hijo cumple los 12 años antes de la segunda dosis, ¿deberá recibir una dosis más grande de la vacuna contra la COVID-19?

Si un niño cumple 12 años entre la primera y la segunda dosis de la serie de vacunas contra la COVID-19, es preferible que reciba la dosis más grande de la vacuna (30 microgramos) en la segunda dosis. Sin embargo, también es aceptable que reciba la dosis más pequeña.

9. ¿Cómo se comparan los efectos secundarios de los niños a los de los adultos?

En general, los niños presentan menos efectos secundarios de la vacuna contra la COVID-19. Sin embargo, cuando presentan estos efectos, usualmente son similares a los de los adultos y suelen ocurrir después de la segunda dosis.

10. ¿Qué son las miocarditis y pericarditis? ¿Debería preocuparme por estas afecciones si vacuno a mi hijo contra la COVID-19?

La miocarditis es una inflamación del músculo del corazón y la pericarditis es la inflamación del tejido alrededor del corazón. Estas son condiciones poco comunes que han llegado a ocurrir después de la aplicación de la vacuna Pfizer contra la COVID-19, particularmente después de la segunda dosis, y se ha observado que los hombres entre 12 y 17 años tienen más riesgo de presentarlas. Estas afecciones también pueden ocurrir después de un contagio natural con la COVID-19. La FDA continúa monitorizando los casos de miocarditis y pericarditis, y cree que el beneficio de recibir la vacuna es mayor que el riesgo de desarrollar estas afecciones.

11. ¿Hay riesgo de infertilidad con la vacuna contra la COVID-19?

Actualmente, no existe evidencia de que alguna vacuna, lo que incluye la vacuna contra la COVID-19, pueda causar problemas de infertilidad en mujeres u hombres. Además, cientos de mujeres que participaron en los ensayos clínicos luego quedaron embarazadas sin complicaciones significativas.

12. ¿Los niños con antecedentes de síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) deben recibir la vacuna contra la COVID-19?

Actualmente, no existen datos sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas contra la COVID-19 en personas con antecedentes de MIS-C. Se desconoce si las personas con antecedentes de MIS-C corren el riesgo de que se repita la misma respuesta inmunitaria tras la reinfección con COVID o en respuesta a la vacuna. Una conversación con su proveedor de atención médica puede ayudarlo a tomar decisiones sobre la aplicación de la vacuna contra la COVID-19. Las personas con diagnóstico de MIS-C deben considerar la posibilidad de postergar la vacunación hasta que se hayan recuperado de la enfermedad y durante los 90 días siguientes a la fecha del diagnóstico de MIS-C.

PROCESO DE VACUNACIÓN

13. ¿Una sola dosis de la vacuna brinda protección?

No, es necesaria una segunda dosis.

14. ¿Cuándo recibe mi hijo la segunda dosis?

Se recomienda que la segunda dosis se aplique 3 semanas después de la administración de la primera dosis. La segunda dosis debe administrarse lo más cerca posible del intervalo recomendado. Sin embargo, si su hijo no puede recibir la segunda dosis en el intervalo recomendado, esta puede administrarse hasta 6 semanas después de la primera dosis. Si la segunda dosis se administra después de este intervalo, no se recomienda volver a empezar la serie de dos dosis.

15. ¿Cómo se me recordará la aplicación de la segunda dosis de mi hijo?

Recibirá una tarjeta de vacunación después de que su hijo reciba la primera dosis (¡asegúrese de tenerla antes de salir del centro de vacunación!). Recomendamos que le tome una fotografía a la tarjeta de vacunación como respaldo y que agregue la fecha a su calendario.

16. ¿Qué pasa si mi hijo no recibe la segunda dosis?

Se necesitan dos dosis; la segunda dosis es necesaria para adquirir inmunidad. Si deja pasar el intervalo recomendado para la segunda dosis de su hijo, este debe recibir su dosis de seguimiento lo más pronto posible.

17. ¿Qué es una dosis complementaria? ¿Por qué mi hijo necesita recibir una dosis complementaria?

Se administra la dosis complementaria además de las dos primeras dosis de la vacuna de Pfizer contra la COVID-19, la cual contará como una 3.^a dosis. Una dosis complementaria le brinda al cuerpo protección adicional contra el virus. Sin embargo, no todas las personas necesitan esta protección adicional. Solo se recomienda para personas mayores de 12 años que NO se espera que desarrollen una protección lo suficientemente fuerte con de las dos primeras dosis. En este momento, no se recomienda que los niños entre 5 y 11 años reciban una dosis complementaria de la vacuna contra la COVID-19.

18. ¿Qué es una dosis de refuerzo? ¿Mi hijo necesita recibir una dosis de refuerzo?

Se administra una dosis de refuerzo cuando la fuerte protección de un paciente contra el virus ha disminuido o desaparecido. La vacuna contra el tétanos es un ejemplo de una vacuna que requiere una “dosis de refuerzo”, ya que se espera que la protección de la persona disminuya con el paso del tiempo (10 años después de la aplicación de la vacuna). En este momento, no se recomienda que los niños entre 5 y 11 años reciban una dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19.

INMUNIDAD

19. ¿Cuánto tiempo después de la aplicación de la vacuna se desarrolla la inmunidad completa?

La FDA considera que una persona está completamente protegida 14 días después de la segunda dosis de la vacuna de Pfizer contra la COVID-19. Esto quiere decir que es posible que una persona se contagie con el virus que causa la COVID-19 y se enferme antes o después de recibir la vacuna. Esto se debe a que la vacuna no ha tenido suficiente tiempo para proporcionar la protección.

20. ¿Cuánto dura la inmunidad si ya mi hijo tuvo COVID-19?

En este momento, los expertos no saben cuánto tiempo está protegida una persona de volverse a enfermar después de recuperarse de COVID-19. La inmunidad que se obtiene tras la infección, conocida como inmunidad natural, varía de una persona a otra. Algunas evidencias preliminares sugieren que la inmunidad natural (por haber tenido COVID-19) pueden no durar mucho tiempo.

TIEMPO DE VACUNACIÓN DESPUÉS DE HABER TENIDO COVID-19

21. Si mi hijo ya tuvo COVID-19 y se recuperó, ¿de todas formas debe vacunarse?

Sí. Dado que es posible que la inmunidad natural por haber tenido COVID-19 no dure mucho tiempo, debe recibir la vacuna contra la COVID-19 de todas formas.

22. ¿Cuánto tiempo después de haber tenido COVID-19 mi hijo debe esperar para recibir la vacuna y disminuir la posibilidad de volver a contraer la enfermedad?

Según la opinión de expertos, su hijo debe recibir la vacuna 6 semanas después de la fecha de inicio de síntomas de COVID-19. La vacuna reduce la probabilidad de que su hijo vuelva a contraer la enfermedad.

23. Si mi hijo tiene otros síntomas de la enfermedad en este momento, ¿cuánto tiempo debo esperar antes de vacunarse?

Se recomienda que su hijo no tenga síntomas antes de aplicarse la vacuna contra la COVID-19.

24. ¿Cuántos días debe esperar mi hijo entre la aplicación de una vacuna de rutina y la vacuna contra la COVID-19?

Las vacunas contra la COVID-19 y otras vacunas pueden administrarse sin importar el tiempo que transcurra entre ellas. Esto incluye la administración simultánea de la vacuna contra la COVID-19 y otras vacunas, incluida la vacuna contra la gripe, el mismo día.

25. Mi hijo recibió la primera dosis de la serie de vacunación y ahora tiene un resultado positivo en una prueba. ¿Debe recibir la segunda dosis en la fecha prevista?

No, deberá reprogramar la cita de su hijo para 6 semanas después de la fecha de inicio de síntomas de COVID-19. Si es asintomático, debe reprogramar la cita para 6 semanas después del resultado positivo de la prueba.

26. ¿Mi hijo puede recibir la vacuna si tiene condiciones preexistentes como diabetes, cáncer o hepatitis?

Sí.

VARIOS

27. ¿Cómo pueden protegerse contra la COVID-19 los niños que no son elegibles para vacunarse (aquellos menores de 5 años)?

Los niños no vacunados deben continuar usando mascarilla en espacios públicos y cerca de las personas con las que no viven.

28. ¿Puedo darle acetaminofén o ibuprofeno a mi hijo antes o en el momento de la vacuna?

NO se recomienda tomar medicamentos para la fiebre (acetaminofén, ibuprofeno, etc.) antes o en el momento de la vacunación. Después del período de observación de la vacunación de 15 a 30 minutos, si su hijo comienza a experimentar efectos leves o moderados relacionados con la inyección (dolor en el lugar de la inyección, dolor muscular o articular, fiebre moderada, etc.), le puede dar el o los medicamentos que normalmente toma su hijo para aliviar este tipo de síntomas.