



¿Qué necesitan saber los padres y tutores sobre la Vacuna Pfizer COVID-19 para niños de 5 a 17 años?

- Para **los niños de 5 a 11 años**, a partir del 3 de noviembre de 2021, se ha autorizado la vacuna Pfizer COVID-19 para uso de emergencia.
- La vacuna es una serie de 2 dosis de ARNm que se toman con 3 semanas de intervalo. Cada dosis es de 10 µg, que es un tercio de la dosis de la vacuna para adolescentes/adultos.
- Para **los jóvenes de 12 a 17 años**, la vacuna Pfizer está autorizada y se han vacunado más de 11.1 millones de adolescentes. Esta vacuna es una serie de 2 dosis que se toman con 3 semanas de intervalo. Cada dosis es de 30µg.

¿ES EFECTIVA?



- Los ensayos clínicos demostraron una eficacia del 91%
- No hubo casos graves de COVID-19 durante los ensayos clínicos
- Las vacunas funcionan contra Delta y otras variantes preocupantes conocidas

¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS?



- Se han reportado principalmente efectos secundarios de leves a moderados: fiebre, fatiga, dolores de cabeza, escalofríos, diarrea, dolor muscular y articular
- Más niños reportaron efectos secundarios con la segunda dosis en comparación con la primera dosis
- Los efectos secundarios raros incluyen inflamación de los ganglios linfáticos y sensibilidad de la piel

¿Y LA MIOCARDITIS?



- La miocarditis (inflamación del corazón) se ha relacionado con las vacunas de ARNm, pero es muy rara
- Es más común para los jóvenes masculinos y más común para la segunda dosis
- Los síntomas generalmente surgen dentro de los 7 días posteriores a la vacunación
- La mayoría de los casos han sido hospitalizados, pero no ha muerto ningún niño en los Estados Unidos. Los casos se recuperan por completo en unos 34 días.
- La miocarditis inducida por vacunas es mucho más leve en comparación con la miocarditis inducida por COVID-19.

¿POR QUÉ LA NECESITA REALMENTE MI HIJO/A?



- La enfermedad COVID-19 en niños puede variar de asintomática a enfermedad grave
- Hasta el 21 de octubre, se han reportado más de 6.3 millones de casos pediátricos de COVID-19
- En 23 estados, se han reportado 24,073 hospitalizaciones pediátricas.
 - El 30% de los niños hospitalizados no tenían ninguna afección médica subyacente
 - Las tasas de hospitalización por COVID-19 son más altas que por la gripe
- Hasta octubre de 2021, 5,217 casos de MIS-C se han relacionado con COVID-19
- Se han reportado más de 700 muertes pediátricas. Aunque esto parece bajo en comparación con los adultos, COVID-19 es ahora una de las 10 principales causas de muerte de niños en los Estados Unidos.
- Se reporta COVID-19 prolongado entre el 7-8% de los niños

¿LA VACUNA CAMBIA EL ADN?



- Es biológicamente imposible que el ARN mensajero (ARNm) cambie el ADN. El ARN tiene un propósito biológico diferente al del ADN.
- El ARNm no puede ingresar al núcleo celular donde se guarda el ADN.
- El ARNm no se puede convertir en ADN con los materiales de la vacuna.
- El ARNm no se puede insertar en el ADN con los materiales de la vacuna.

¿CUÁLES SON LOS EFECTOS A LARGO PLAZO?



- No conocemos los efectos a largo plazo de las vacunas de ARNm COVID-19, pero según nuestro conocimiento del ARNm y del cuerpo humano, no esperamos efectos secundarios a largo plazo.
- Los ingredientes de la vacuna abandonan el cuerpo muy rápidamente. El ARNm es muy frágil y se degrada dentro de las 72 horas posteriores a la inyección. Los ingredientes no permanecen en el cuerpo.
- Las vacunas de ARNm no están hechas de virus real, por lo que no hay partes debilitadas, muertas, o no infecciosas del virus en las vacunas de ARNm.
- En la historia de las vacunas, los efectos secundarios adversos graves solo ocurren dentro de los primeros 2 meses de implementación. Tenemos más de 12 meses de datos de seguimiento en este momento.
- No hay evidencia de que la vacuna cause infertilidad o un cambio permanente en los ciclos menstruales.

MI HIJO/A YA TUVO COVID-19, ENTONCES, ¿POR QUÉ NECESITA LA VACUNA?



- La eficacia de la infección natural suele ser alta pero es impredecible
- Vacunarse después de recuperarse de COVID-19 proporciona una protección adicional
- La evidencia demuestra que la vacuna previene contra variantes preocupantes como Delta mejor que una infección previa con COVID-19