

Proteja a Su Niño del COVID-19

Las vacunas pueden ayudar a proteger a su niño de contraer COVID-19 y prevenir la propagación de COVID-19 a otras personas.

¿Por qué los niños necesitan la vacuna contra el COVID-19?

- **Los niños pueden infectarse y enfermarse gravemente de COVID-19.**
 - Los niños de 5 a 17 años de edad no vacunados tienen siete veces más probabilidades de dar positivo por COVID-19 que sus compañeros vacunados. Una prueba positiva significa que los niños faltaran a la escuela y los padres faltaran al trabajo.
 - La mayoría de los niños hospitalizados por COVID-19 no están vacunados. Los niños de 5 a 17 años de edad que no están vacunados tienen 11 veces más probabilidades de ser hospitalizados por COVID-19 que sus compañeros vacunados.
 - Aproximadamente 1/3 de los niños hospitalizados con COVID-19 requieren ser ingresados en la unidad de cuidados intensivos (ICU).
 - Miles de niños han desarrollado una complicación grave a largo plazo llamada síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C). Esto puede ocurrir incluso después de una infección asintomática o leve por COVID-19, lo que resulta en una inflamación del corazón, los pulmones, los riñones y otros órganos. La vacunación reduce la probabilidad de que un niño desarrolle MIS-C en un 91 %.
 - Las afecciones posteriores a COVID o "COVID de larga duración" ocurren en niños después de infecciones leves y graves. La fatiga, dolor de cabeza, pérdida del gusto y el olfato, dolor muscular o de las articulaciones y dificultad para concentrarse pueden durar semanas o meses después de la infección.
- **Los niños pueden transmitir COVID-19** a miembros de la familia o compañeros de clase incluso si sus síntomas están ausentes o son leves. La vacunación contra el COVID-19 en niños ayuda a prevenir la propagación del virus y ayuda a proteger a aquellos que son demasiado pequeños para ser vacunados o que tienen ciertas afecciones de salud.
- **Las vacunas ayudarán a los niños ser niños.** Las vacunas ayudarán a protegerlos mientras aprenden en la escuela,

participan en deportes y en actividades sociales con amigos que extrañaron durante la pandemia.

¿Es segura la vacuna?

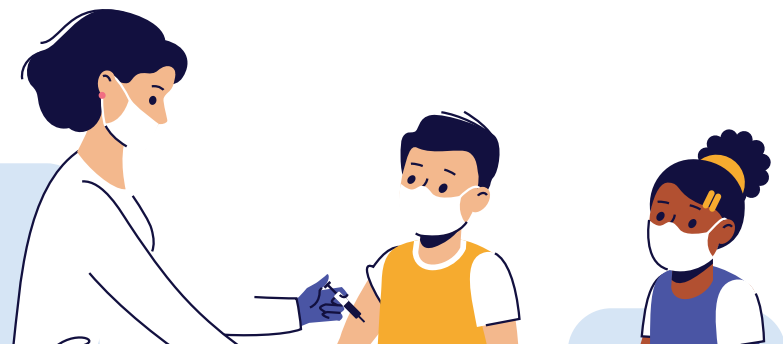
- Se han administrado con seguridad millones de dosis de la vacuna COVID-19 a adolescentes de 12 a 17 años de edad. En raras ocasiones, la vacuna COVID-19 puede causar miocarditis, una inflamación del corazón. Esta miocarditis es leve, temporal y ocurre con mucha menos frecuencia después de la vacunación que después de la enfermedad COVID-19.
- Los adolescentes y los niños tienen efectos secundarios similares a los de los adultos, como dolor en el lugar donde se administró la inyección, fiebre, fatiga y dolor de cabeza. Los efectos secundarios son más comunes después de la segunda dosis.
- Es seguro que los niños reciban la vacuna COVID-19 junto con otras vacunas infantiles de rutina.
- Los mitos acerca las vacunas contra el COVID-19 se han esparcido ampliamente. Comparta sus preguntas e inquietudes con su proveedor de atención médica para asegurarse de que la información que reciba sea precisa. La Academia Estadounidense de Pediatría apoya plenamente la vacunación de niños y adolescentes.

¿Es eficaz la vacuna?

- La vacuna Pfizer tiene una eficacia superior al 90 % para prevenir COVID-19 sintomático en niños y adolescentes. Los estudios de investigación muestran que las vacunas COVID-19 son efectivas, especialmente contra enfermedades graves y hospitalizaciones.
- La protección óptima de la vacunación se produce dos semanas después de la segunda dosis, así que por favor administre la primera dosis a su niño ahora.

Para referencias, por favor visite [texaschildrens.org/whychildrenneedthecovidvaccine](https://www.texaschildrens.org/whychildrenneedthecovidvaccine)

Para programar una cita en una instalación de Texas Children's Hospital o en la comunidad, por favor visite [texaschildrens.org/covidscheduling](https://www.texaschildrens.org/covidscheduling) o escanee el código QR.



Referencias Bibliográficas

1. The Centers for Disease Control and Prevention. (2022, January 5). COVID-19 Vaccines for Children and Teens. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/adolescents.html>
2. Olson SM, Newhams MM, Halasa NB, et al. Effectiveness of Pfizer-BioNTech mRNA Vaccination Against COVID-19 Hospitalization Among Persons Aged 12–18 Years — United States, June–September 2021. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2021;70:1483–1488. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7042e1>
3. Committee on Infectious Diseases; COVID-19 Vaccines in Children and Adolescents. *Pediatrics* January 2022; 149 (1): e2021054332. 10.1542/peds.2021054332 <https://publications.aap.org/pediatrics/article/149/1/e2021054332/183385/COVID-19-Vaccines-in-Children-and-Adolescents>
4. Oliver, S. (2022, January 5). Updates to the Evidence to Recommendation Framework: Pfizer-BioNTech vaccine booster doses in 12–15 year olds [PowerPoint slides]. Centers for Disease Control and Prevention. https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2022-01-05/06_COVID_Oliver_2022-01-05.pdf
5. Wanga V, Gerdes ME, Shi DS, et al. Characteristics and Clinical Outcomes of Children and Adolescents Aged <18 Years Hospitalized with COVID-19 — Six Hospitals, United States, July–August 2021. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2021;70:1766–1772. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm705152a3>
6. Zambrano LD, Newhams MM, Olson SM, et al. Effectiveness of BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) mRNA Vaccination Against Multisystem Inflammatory Syndrome in Children Among Persons Aged 12–18 Years — United States, July–December 2021. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. ePub: 7 January 2022. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7102e1>

