

# Ahora cualquier persona de 5 años o más puede vacunarse contra el COVID-19



Actualizado el 9 de noviembre de 2021

La FDA y los CDC han autorizado la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer/BioNTech para cualquier persona de 5 años o más. Este es un paso emocionante e importante en la lucha para acabar con la pandemia. Las vacunas contra el COVID-19 son GRATIS para cualquier persona que vive en los Estados Unidos, aunque no tenga seguro médico o no sea ciudadano. Actualmente, la vacuna de Pfizer es la única vacuna contra el COVID-19 autorizada para los niños. Las vacunas de Moderna y Johnson & Johnson/Janssen están autorizadas para las personas de 18 años o más.



Las vacunas contra el COVID-19 no sólo son increíblemente eficaces para prevenir la enfermedad, la hospitalización y la muerte<sup>1</sup>, sino que nos ayudarán a volver a nuestras actividades normales. Las vacunas actúan contra las nuevas variantes del virus identificadas hasta ahora<sup>2</sup>. Las personas que deciden vacunarse no sólo se protegen a sí mismas del virus, sino que también ayudan a proteger a quienes son importantes para ellos, como los abuelos, maestros o hermanos inmunocomprometidos.

## Puntos importantes que debe saber:

- [Los niños deben ser vacunados.](#) El COVID-19 es más peligroso para su niño que el riesgo potencial de las vacunas.
- [Su niño debe ser vacunado, aunque haya tenido COVID-19 antes.](#)
- [Los efectos secundarios, como dolor en el brazo o dolores de cabeza, son normales y comunes después de ponerse la vacuna.](#)
- [Los efectos secundarios graves o serios, como la anafilaxis, son raros.](#)
- [La miocarditis es rara.](#) Es más probable que su niño tenga miocarditis si se infecta con un virus, como el de la gripe o el COVID-19, que de la vacuna.
- [No hay evidencia de que las vacunas produzcan infertilidad o abortos espontáneos.](#)
- [No ha habido muertes causadas directamente por las vacunas.](#)
- [Su niño puede ponerse la vacuna contra el COVID-19, al mismo tiempo que otras vacunas.](#)
- [La FDA y el CDC continúan monitoreando la seguridad de la vacuna.](#)
- [Usted puede reportar cualquier inquietud al CDC usando V-safe.](#)

<sup>1</sup> <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-05-12/04-COVID-Oliver-508.pdf>

<sup>2</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/fully-vaccinated-people.html>

## ¿Por qué se debe vacunar a los niños contra el COVID-19?

Existe el **malentendido común** de que los niños no contraen el COVID-19 o no corren el riesgo de sufrir una enfermedad grave a causa del virus; esto no es verdad. El COVID-19 es mucho más peligroso que cualquier riesgo potencial de recibir una vacuna. Los niños se infectan con el virus a niveles similares que los adultos, y algunos niños se enferman lo suficiente como para requerir un tratamiento en el hospital. Aproximadamente el 30% de los niños hospitalizados por COVID-19 no tuvieron condiciones médicas subyacentes<sup>3</sup>.



Más de 600 niños en los Estados Unidos han muerto de COVID-19. Aunque el número de fallecimientos de niños parece bajo, comparado con el número de adultos que han muerto, **el COVID-19 está entre las 10 causas más importantes de muerte de niños en los Estados Unidos.**

También desconocemos el impacto que tendrá la infección por el COVID-19 en los niños a largo plazo. Muchas personas, incluyendo a los niños, que fueron infectados con el virus continúan sufriendo síntomas graves a largo plazo, desde que se contagiaron. Los niños sufren “efectos secundarios duraderos del COVID-19” que afectan su vida diaria por muchas semanas después de haberse contagiado de COVID<sup>4</sup>, incluso cuando no estuvieron muy enfermos cuando tenían COVID-19. Los niños pueden tener fatiga, dolores de cabeza, dolores abdominales, dolores musculares y articulares, y dificultades con la memoria y en el procesamiento de la información.

Desde el comienzo de la pandemia, 104.000 niños de Utah de entre 0 y 17 años han sido diagnosticados con el COVID-19. De estos niños, casi el 90% estaban en edad escolar (5 a 17 años). Más de 900 niños de Utah han necesitado ser hospitalizados por COVID-19. De los que requirieron hospitalización, 104 desarrollaron el síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C). El MIS-C es una enfermedad grave que puede provocar la muerte.

## ¿Cuándo debe recibir mi hijo la vacuna contra el COVID-19?

**La mayoría de los niños y todos los adolescentes ya pueden recibir la vacuna contra el COVID-19. Le animamos a vacunar a su hijo tan pronto como pueda.** Los CDC recomiendan que todas las personas de 5 años o más se vacunen contra el COVID-19 para ayudar a protegerlo.

Autorizada para	Pfizer-BioNTech	Moderna	J&J / Janssen
4 años y menos	No	No	No
5-11 años	Sí	No	No
12-17 años	Sí	No	No
18 años y más	Sí	Sí	Sí

<sup>3</sup> <https://yourlocalepidemiologist.substack.com/p/pediatric-vaccines-top-8-parental> (Dr. Katelyn Jetelina, Your Local Epidemiologist)

<sup>4</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7927578/>

**Los proveedores de vacunas no pueden utilizar la misma vacuna Pfizer para niños de 5 a 11 años que para adultos y adolescentes.** La vacuna Pfizer para niños de 5 a 11 años tiene los mismos ingredientes activos que la vacuna administrada a los adultos y adolescentes, pero las dosis son más pequeñas. También se utilizan agujas más pequeñas, diseñadas específicamente para los niños.

La vacuna para niños de 5 a 11 años se administra en una serie de dos dosis, con un intervalo de tres semanas, al igual que para los adultos y los adolescentes. Esto significa que su hijo debe recibir la segunda dosis al menos 3 semanas después de haber recibido la primera.



**La dosis de la vacuna para los niños de 5 a 11 años se basa en la edad de su hijo el día que recibe la vacuna, no en su peso.** Si su hijo cumple 12 años entre la primera y la segunda dosis, deberá recibir la dosis infantil para la primera dosis y luego la dosis para adultos para la segunda. Le animamos a que vacune a su hijo tan pronto como pueda, y a que no espere a que su hijo cumpla 12 años para recibir la dosis para adultos de la vacuna.

---

## ¿Debe vacunarse mi hijo si ya ha tenido COVID-19?

Sí. En este momento, recomendamos que su niño sea vacunado, aunque haya tenido COVID-19. No podemos predecir quién se enfermará gravemente de COVID-19 o sufrirá efectos secundarios a largo plazo. La vacunación es una forma mucho más segura y eficaz de desarrollar la inmunidad, que contagiarse del virus y tener la enfermedad.

**Sabemos que las personas pueden obtener la inmunidad de ambas maneras, contrayendo la infección y recibiendo la vacuna.** Las vacunas proporcionan protección adicional contra el COVID-19 y protege a su niño de infectarse nuevamente<sup>5</sup>. Actualmente, no tenemos buenas pruebas que nos indiquen el nivel de inmunidad de una persona en contra COVID-19 y por cuánto tiempo será inmune. La inmunidad obtenida por vacunación proporciona un nivel de inmunidad más uniforme y predecible en las personas y las comunidades.



Los estudios<sup>6</sup> demuestran niveles variables de inmunidad después de una infección por COVID-19. Para algunas personas, la protección puede durar hasta 8 meses (porque tenemos 8 meses de datos). Sin embargo, para otros, la inmunidad natural se debilita en unas semanas. La inmunidad natural es aleatoria. Esto significa que el cuerpo de algunas personas crea una protección muy fuerte contra el virus y otras no logran tener suficiente inmunidad natural para protegerse o para estar protegidos por largo tiempo. La edad de una persona y su condición médica pueden también afectar su nivel de inmunidad. Se estima que solamente el 43% de los niños en los Estados Unidos, menores de 12 años tienen algún nivel de inmunidad natural<sup>7</sup>.

Los datos demuestran que la variante Delta puede causar más reinfecciones que las otras cepas del virus que hemos experimentado. De acuerdo con los CDC, las personas obtienen mejor protección si están completamente vacunadas, comparadas con quienes tuvieron la enfermedad de COVID-19. Los estudios<sup>8,9</sup> demuestran que una persona tiene de 2 a 5 veces más posibilidades de volver a infectarse después de haber tenido COVID-19, especialmente si usted no está vacunado, comparado con alguien que está completamente vacunado. Las personas que han tenido COVID-19 y han sido vacunadas tienen los niveles de inmunidad más fuertes.

5 <https://yourlocalepidemiologist.substack.com/p/vaccine-for-5-11-year-olds-acip-cliff>

6 <https://yourlocalepidemiologist.substack.com/p/natural-immunity-protection-and-variants>

7 <https://yourlocalepidemiologist.substack.com/p/pediatric-vaccines-top-8-parental> (Dr. Katelyn Jetelina, Your Local Epidemiologist)

8 <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7032e1.htm>

9 [https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7044e1.htm?s\\_cid=mm7044e1\\_w](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7044e1.htm?s_cid=mm7044e1_w)

## ¿Puede mi hijo tener efectos secundarios al recibir la vacuna?<sup>10</sup>

Las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces. Es normal tener efectos secundarios después de recibir la vacuna, como fiebre o dolor en el brazo. Los efectos secundarios graves son raros, pero es importante conocerlos y saber a qué atenerse.

### Efectos secundarios comunes

Usted se puede sentir enfermo o tener efectos secundarios por varios días, después de vacunarse. Son señales normales de que el cuerpo está creando protección y el sistema inmunitario está haciendo lo que se supone que debe hacer. Estos efectos secundarios suelen desaparecer en uno o dos días. Más niños reportaron efectos secundarios después de la segunda dosis que después de la primera. Sin embargo, algunos niños no tienen efectos secundarios o tienen efectos secundarios diferentes después de recibir la segunda dosis, que después de la primera. Todavía debe recibir su segunda dosis de la vacuna ARNm contra el COVID-19 si tuvo efectos secundarios leves o moderados, después de la primera dosis. Es necesario recibir ambas dosis para estar completamente protegido.

#### En el brazo donde recibió la inyección:

- Dolor
- Enrojecimiento
- Hinchazón

#### En el resto del cuerpo:

- Escalofríos
- Diarrea
- Fiebre o sensación de sudoración
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Náuseas, o sensación de malestar estomacal
- Cansancio



### Efectos secundarios menos frecuentes

Algunos niños pueden experimentar sensibilidad en la piel o ganglios linfáticos hinchados y sensibles. Esta inflamación se denomina linfadenopatía y suele producirse en la zona de la axila o el cuello.

Algunas personas pueden tener una erupción roja, con picor, hinchada o dolorosa en el lugar donde recibieron la inyección, a menudo llamada "brazo de COVID". Estas erupciones pueden empezar desde unos días hasta más de una semana después de la primera inyección. Si su hijo tiene "brazo de COVID" después de recibir la 1ª dosis, debe recibir la 2ª dosis. Pregúntele al médico de su hijo sobre el tratamiento de esta situación con un antihistamínico para aliviar el picor, o con paracetamol o un antiinflamatorio sin esteroides (AINE) para el dolor.

<sup>10</sup> <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/pfizer/reactogenicity.html>

## Consejos útiles para controlar los efectos secundarios

Lo mejor es esperar lo más que se pueda antes de tomar cualquier medicamento para el dolor, después de recibir una vacuna. Hable con su médico para que le dé a su hijo un medicamento de venta libre, como el ibuprofeno, el paracetamol (a menudo llamado Tylenol) o el Naprosyn, para aliviar el dolor o las molestias de cualquier efecto secundario.

Es importante seguir tomando cualquier medicamento diario a largo plazo después de la vacunación, a menos que su médico le haya indicado que no lo haga.

### Para reducir el dolor y las molestias en el lugar donde recibió la vacuna:

- Aplique un paño limpio, frío y húmedo sobre la zona.
- Utilizar o ejercitar el brazo.



### Para reducir las molestias de la fiebre:

- Beba mucha agua.
- Vístase adecuadamente, con ropa que no le dé calor.

## Cuando debe llamar al médico

En la mayoría de los casos, sus hijos sólo experimentarán efectos secundarios normales. Llame a un médico o profesional sanitario:

- Si el enrojecimiento o la sensibilidad en el lugar donde su hijo recibió la inyección comienzan a empeorar después de 24 horas (1 día).
- Si le preocupa cualquier síntoma inusual que pueda tener su hijo, o tiene preguntas sobre una combinación de efectos secundarios por recibir más de una vacuna al mismo tiempo.
- Si le preocupan los efectos secundarios de su hijo o los efectos secundarios no parecen desaparecer después de unos días.



## Los efectos secundarios graves o serios después de recibir una vacuna son raros<sup>11</sup>

### Las reacciones alérgicas graves son raras.

Las reacciones alérgicas se consideran graves si alguien necesita ser tratado con epinefrina o EpiPen®, o ir al hospital. Este tipo de reacciones se denominan anafilaxia y casi siempre se producen en los 30 minutos siguientes a la aplicación de la vacuna. Estos tipos de reacciones son raras (cerca de 2 a 5 personas por millón que fueron vacunadas). Las personas pueden tener problemas para respirar, hinchazón de la cara y la garganta, aceleración de los latidos del corazón, una fuerte erupción en todo el cuerpo o mareos y debilidad. Por eso es importante permanecer en el lugar entre 15 y 30 minutos después de vacunarse, para que el médico pueda vigilarle y asegurarse de que todo está bien. Existen medicamentos para tratar la anafilaxia. Cualquier persona que tenga una reacción anafiláctica después de la primera dosis de la vacuna no debe recibir la segunda.



<sup>11</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/allergic-reaction.html>

### **Las reacciones alérgicas inmediatas no graves también son raras.**

Las reacciones alérgicas que no requieren atención de urgencia ni hospitalización se denominan reacciones alérgicas inmediatas no graves. Este tipo de reacciones se producen en las 4 horas siguientes a la vacunación. Las personas pueden tener urticaria, hinchazón o sibilancias. Si su hijo tiene una reacción alérgica inmediata no grave después de recibir una dosis de la vacuna contra el COVID-19, no debe recibir una segunda dosis, aunque la reacción no haya sido tan grave como para requerir atención de urgencia u hospitalización.



### **La probabilidad de efectos secundarios a largo plazo es extremadamente baja.**

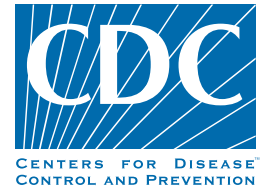
Si bien es verdad que no tenemos décadas de información sobre los efectos secundarios potenciales de las vacunas contra el COVID-19, tenemos muchos años de conocimiento del cuerpo humano y de ARNm. Basados en esta información, no se espera que haya efectos secundarios a largo plazo producidos por las vacunas.

Si se observa el historial de todas las vacunas, la inmensa mayoría de los efectos secundarios a largo plazo de la vacunación se producen dentro de las 6 semanas posteriores a la vacunación. Por eso la FDA exige un tiempo de espera de por lo menos 60 días después de la finalización de un ensayo clínico antes de que se pueda dar una autorización de uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés). Tenemos más de un año de datos de seguimiento originados por las primeras personas que recibieron las vacunas y no hay evidencia de ningún efecto secundario a largo plazo.

Los ingredientes de las vacunas se eliminan de nuestro cuerpo rápidamente, después de recibir la vacuna. El ARNm es frágil y se descompone en nuestro cuerpo, en un par de días. Los ingredientes de las vacunas no permanecen en su cuerpo.

### **La FDA y los CDC seguirán vigilando cualquier posibilidad de efectos secundarios raros.**

Las vacunas se desarrollaron con décadas de investigación y reduciendo los trámites burocráticos, sin recortes ni saltándose ninguna precaución de seguridad. Los científicos han estado trabajando con la tecnología utilizada para desarrollar las vacunas durante más de una década. Los millones de casos de COVID-19 en todo el mundo permitieron a los científicos estudiar rápidamente el virus para desarrollar una vacuna que fuera segura y eficaz. Millones de personas en los Estados Unidos han recibido las vacunas contra el COVID-19 bajo el control de seguridad más intenso de la historia.



La FDA, los CDC, el Comité Asesor de Vacunas y Productos Biológicos (VRBPAC,<sup>12</sup> sigla en inglés) y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP<sup>13</sup>, por sus siglas en inglés) han revisado cuidadosamente todos los datos disponibles y confían en que las vacunas son seguras y eficaces para prevenir el COVID-19. Antes de que la vacuna contra el COVID-19 fuera autorizada para los niños de 5 a 11 años, la FDA agregó revisiones independientes adicionales de los datos de un comité formado por pediatras, inmunólogos, virólogos, epidemiólogos y otros científicos del país. Esta revisión adicional no requirió obtener una autorización de uso de emergencia. Se realizó para estar seguros de que un grupo de expertos médicos independientes de todo el país tuvieran la confianza de que la vacuna era segura y efectiva para los niños. **La probabilidad de que se produzca un caso de COVID-19, que ponga en peligro la vida, es mucho mayor que el riesgo potencial de sufrir un efecto secundario grave de la vacuna.**

Los Estados Unidos tienen el mejor sistema del mundo<sup>14</sup> para buscar efectos secundarios raros que sólo pueden encontrarse cuando las vacunas se administran ampliamente a muchas personas. Los CDC informan al público cada vez que alguien ha reportado una enfermedad después de recibir una vacuna, sea o no la enfermedad causada por la vacuna. Cualquier persona puede notificar una enfermedad o un efecto secundario después de recibir una vacuna, no sólo los médicos. Esta información se comunica a través del Sistema de Notificación de Efectos Adversos de las Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés). Es importante recordar que, si se notifica un problema de salud al VAERS, eso no significa que la vacuna haya causado el problema. Simplemente advierte a los científicos, a los expertos en seguridad de las vacunas y a los médicos de cualquier problema potencial que deba ser examinado con más atención. VAERS es nuestro sistema de notificación temprana.

<sup>12</sup> <https://www.fda.gov/advisory-committees/blood-vaccines-and-other-biologics/vaccines-and-related-biological-products-advisory-committee>

<sup>13</sup> [https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7020e1.htm?s\\_cid=mm7020e1\\_w](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7020e1.htm?s_cid=mm7020e1_w)

<sup>14</sup> <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/index.html>

Para asegurarse de que las vacunas contra el COVID-19 sean seguras, los CDC expandieron y fortalecieron la habilidad del país de monitorizar la seguridad de la vacuna<sup>15</sup>. Los CDC crearon nuevas maneras de obtener más información sobre la seguridad de las vacunas contra el COVID-19. Estas plataformas basadas en la web dan a los científicos de los CDC información sobre la seguridad de las vacunas contra el COVID-19, en tiempo real.

Como resultado, los expertos en la seguridad de las vacunas pueden monitorizar y descubrir cualquier problema que no pudo haber sido visto durante los estudios clínicos de la vacuna contra el COVID-19. Si se informa algún evento de seguridad con la vacuna, también conocido como eventos adversos, los científicos de los CDC rápidamente los estudian y determinan si existe alguna preocupación con la seguridad de una vacuna en particular.

Un ejemplo de lo bien que funciona el sistema fue el descubrimiento tan rápido de que la vacuna contra el COVID-19 de Johnson & Johnson estaba asociada a un tipo de coágulo sanguíneo muy raro (trombosis con síndrome de trombocitopenia o TTS) que debía tratarse de forma diferente a otros tipos de coágulos sanguíneos. Los CDC y la FDA identificaron 48 casos confirmados de personas que recibieron la vacuna Johnson & Johnson y luego desarrollaron TTS de las 15.5 millones de dosis administradas en los Estados Unidos. El sistema VAERS pudo identificar el raro efecto secundario y los CDC pudieron informar a los médicos sobre la mejor manera de tratar estos coágulos. Ahora, aunque alguien sufra este raro efecto secundario, los médicos pueden tratarlo eficazmente. Es importante señalar que la vacuna de Johnson & Johnson es un tipo diferente de vacuna que las vacunas de ARNm de Pfizer y Moderna. No ha habido ninguna asociación con coágulos de sangre en más de 200 millones de dosis de las vacunas de Pfizer y Moderna. La vacuna de Pfizer es la única vacuna contra el COVID-19 autorizada para los niños.

## Miocarditis

El sistema de seguridad de la vacuna ha recibido algunos reportes de miocarditis (inflamación e hinchazón del músculo cardíaco) o pericarditis (inflamación de la membrana que rodea al corazón) después de vacunarse con las vacunas ARNm.<sup>16</sup> Generalmente, esto sucede después de la segunda dosis y, por lo general, sucede en los hombres de 12 a 17 años.<sup>17</sup> Estas son condiciones de salud serias, pero pueden ser tratadas. La mayoría de los pacientes con miocarditis o pericarditis responden bien a los medicamentos y el descanso, y se sienten mejor rápidamente. Usualmente, usted puede volver a sus actividades diarias normales después de que los síntomas hayan mejorado. Si fue diagnosticado con miocarditis, hable con su cardiólogo (doctor especializado en el corazón), antes de empezar a hacer ejercicios o participar en deportes.

La miocarditis y la pericarditis son muy raras después de una vacunación (solamente cerca de 54 casos por millón de dosis<sup>18</sup>), pero son comunes después de haber sido infectado con el virus. Cada año, cerca de 10 a 20 personas de cada 100,000 en los Estados Unidos fueron diagnosticados con miocarditis y tratados con éxito, después de enfermarse con un virus, como el de la enfermedad de Lyme, la gripe o el COVID-19.



### Los síntomas de la miocarditis o pericarditis generalmente aparecen 7 días después de la vacunación:

- Dolor en el pecho
- Falta de aire
- Sensación de tener el corazón acelerado, palpitaciones o latidos fuertes

Ningún niño a muerto después de la vacunación por estas enfermedades raras, pero la mayoría de esos casos necesitaron ser hospitalizados. Todos los niños se recuperaron completamente en unos 34 días. Los CDC presentaron datos a los comités de revisión de la seguridad sobre las investigaciones realizadas en los casos de muertes por miocarditis, en las personas menores de 30 años que fueron vacunados. En los 86 millones de dosis de vacunas contra el COVID-19 administradas, se reportaron 9 muertes por miocarditis inducidas por la vacuna. Entre estos 9 casos, hasta ahora, 6 de esos casos fueron plenamente investigados. Tres muertes fueron confirmadas como causadas por miocarditis. **Lo más importante es que los 3 casos se debieron a miocarditis clásica (causada por una infección bacterial o vírica) y no por la vacuna. Ningún caso de muerte por miocarditis ha sido vinculado a la vacuna, en los Estados Unidos.**

La Academia Americana de Pediatría<sup>19</sup> y la Asociación Americana de Cardiología<sup>20</sup> han manifestado que los beneficios de las vacunas contra el COVID-19 superan cualquier riesgo potencial de este efecto secundario.

15 [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/vaccines/323652-A\\_COVID-19\\_VaccineSafety\\_MonitoringSystems\\_v9.pdf](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/vaccines/323652-A_COVID-19_VaccineSafety_MonitoringSystems_v9.pdf)

16 <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/myocarditis.html>

17 <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-authorizes-pfizer-biontech-covid-19-vaccine-emergency-use-children-5-through-11-years-age>

18 <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html>

19 <https://publications.aap.org/aapnews/news/16738?autologincheck=redirected>

20 <https://newsroom.heart.org/news/covid-19-vaccine-benefits-still-outweigh-risks-despite-possible-rare-heart-complications>

## ¿Ha causado problemas de fertilidad la vacuna contra el COVID-19?

No hay ningún dato que demuestre que las vacunas contra el COVID-19 causen infertilidad o abortos espontáneos. El Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología y la Sociedad de Medicina Maternofetal<sup>21</sup>, CDC<sup>22</sup>, MotherToBaby<sup>23</sup> y muchas otras organizaciones médicas de reputación recomiendan que todas las mujeres embarazadas se vacunen contra el COVID-19. Además, no es biológicamente posible que una minúscula punta de la proteína del coronavirus pueda perforar el tejido uterino y producir sangrado. Es seguro vacunarse durante el embarazo o mientras que esté amamantando. Las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades graves y ser hospitalizadas por COVID-19. Hable con su doctor si tiene alguna pregunta.



## ¿Han causado alguna muerte las vacunas contra el COVID-19?

No ha habido ninguna muerte directamente causada por las vacunas, de más de 423 millones de dosis de COVID-19 administradas en los Estados Unidos desde el 14 de diciembre de 2020 al 1 de noviembre de 2021<sup>24</sup>. Durante este tiempo, VAERS recibió 9,367 reportes de muertes (0.0022%) entre las personas que se vacunaron contra el COVID-19.

La FDA requiere que los proveedores de cuidado de la salud reporten a VAERS todas las muertes ocurridas después de la vacunación contra el COVID-19, aún si la vacuna no fue la causa. **Los reportes al VAERS de eventos adversos, incluyendo muertes, no significan necesariamente que la vacuna fue la causa del problema de salud.** Los profesionales médicos, doctores, científicos y expertos en vacunas revisan los registros médicos, certifica de fallecimiento y los informes de las autopsias de cada uno de los reportes de muertes realizados al VAERS. **Después de una revisión cuidadosa, no ha habido muertes causadas directamente por las vacunas.** Sin embargo, hay informes que demuestran que la vacuna Johnson & Johnson contra el COVID-19 puede causar un raro y serio evento adverso, en un bajo número de personas conocido como “coágulos de sangre con bajo nivel de plaquetas”. Muchos doctores no estaban al tanto de que estos raros coágulos de sangre debían ser tratados de manera diferente que los otros coágulos de sangre. Desafortunadamente, tratar estos coágulos de sangre raros con el mismo medicamento que el usado para los otros coágulos de sangre puede tener efectos secundarios muy serios y algunas personas han muerto debido a que sus coágulos de sangre no fueron tratados con el medicamento correcto. No ha habido ninguna relación entre los coágulos de sangre y las vacunas ARNm (Pfizer o Moderna).

No ha habido ninguna muerte por cualquiera de los efectos secundarios (incluyendo los raros) por las vacunas ARNm (Pfizer y Moderna). La vacuna de Pfizer es la única vacuna autorizada para los niños menores de 18 años.



<sup>21</sup> <https://www.acog.org/news/news-releases/2021/07/acog-smfm-recommend-covid-19-vaccination-for-pregnant-individuals>

<sup>22</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html>

<sup>23</sup> <https://mothertobaby.org/fact-sheets/covid-19-vaccines/>

<sup>24</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/adverse-events.html>



## Quién no debe recibir la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer?<sup>25</sup>

La vacuna contra el COVID-19 de Pfizer/BioNTech está autorizada para personas de 5 años o más. Su hijo no debe recibir esta vacuna si:

- Tuvo una reacción alérgica grave (anafilaxia) o inmediatamente después de la 1ª dosis de la vacuna.
- Ha tenido una reacción alérgica grave (anafilaxia) o inmediatamente después de recibir la vacuna a cualquier ingrediente de la vacuna.

Una reacción alérgica es severa cuando una persona necesita ser tratada con epinefrina o con un EpiPen® o si la persona debe ir al hospital. Las reacciones alérgicas graves se denominan anafilaxia. Una reacción alérgica inmediata sucede dentro de las 4 horas de haber sido vacunado y puede incluir síntomas tales como ronchas, hinchazón y sibilancia (dificultad respiratoria).

Hable con el médico de su hijo antes de ponerse la vacuna contra el COVID-19, si ha tenido una reacción alérgica a otro tipo de vacuna o terapia inyectable para otra enfermedad.

Su hijo puede vacunarse, aunque tenga una historia de reacciones alérgicas severas que no están relacionadas con las vacunas o medicamentos inyectables, como alergia a las comidas, mascotas, veneno, medio ambiente o látex. Su hijo también puede vacunarse si tiene una historia de alergias a medicamentos orales o una historia familiar de reacciones alérgicas severas<sup>26</sup>.



## ¿Puede mi hijo recibir otras vacunas al mismo tiempo que la vacuna contra el COVID-19?

Cuando reciba la vacuna contra el COVID-19, es un buen momento para asegurarse de que usted y su hijo están al día con otras vacunas. **Las vacunas contra el COVID-19 y otras vacunas pueden administrarse ahora el mismo día.**<sup>27</sup> Pregunte al médico de su hijo sobre los posibles efectos secundarios de cada vacuna, para saber a qué debe prestar atención. Es posible que su hijo experimente efectos secundarios de AMBAS vacunas al mismo tiempo.



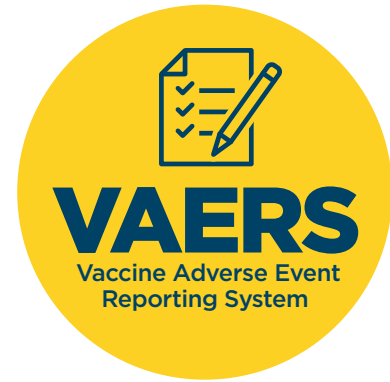
<sup>25</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html>

<sup>26</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/specific-groups/allergies.html>

<sup>27</sup> <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html#Coadministration>

## ¿Debo informar cualquier efecto secundario que tenga mi hijo después de recibir la vacuna contra el COVID-19?

Si cree que su hijo tiene un efecto secundario después de recibir la vacuna, puede comunicarlo al [Sistema de Notificación de Efectos Adversos de las Vacunas \(VAERS\)](#) de los CDC. También puede pedir a su médico que lo comunique al VAERS por usted. El VAERS ayuda a los científicos y expertos médicos a detectar rápidamente patrones inusuales o inesperados de problemas de salud (también llamados “eventos adversos”) que podrían indicar un posible problema de seguridad con una vacuna.



---

## Regístrese en V-safe

V-safe es una herramienta en línea que le permite informar a los CDC si tiene algún efecto secundario después de recibir la vacuna contra el COVID-19. También puede recibir recordatorios si necesita una segunda dosis. Más información sobre V-safe en [www.cdc.gov/vsafe](http://www.cdc.gov/vsafe).

