

# ¿Qué debes saber antes y después de vacunar a tu hijo vs COVID-19?



¿Es segura la vacuna COVID para niños? ¿Por qué debo vacunar a mis hijos? ¿Qué debo saber de las reacciones adversas?

El Dr. Óscar Tamez, infectólogo pediatra de [TecSalud](#), compartió los **beneficios de las vacunas** en pacientes pediátricos.

*“Es importante vacunar a niños y menores de edad, porque así van a estar más protegidos y vamos a poder **disminuir esa vulnerabilidad ante hospitalizaciones**”,* comentó el médico,

La **estrategia federal de vacunación** se aplica a menores de **15 a 17 años**, o de [12 a 17 años](#) con **comorbilidades** y a **adolescentes embarazadas**. El gobierno de Nuevo León tiene un programa de [vacunación transfronteriza](#) para menores de **5 a 14 años**.

*“En Nuevo León, con la vacunación transfronteriza, hemos visto que a medida que la población pediátrica vacunada ha ido aumentando se ha presentado una **disminución de casos graves por COVID-19**”,* añadió.



width="900" loading="lazy">

### **La evidencia muestra que es segura la vacuna COVID para niños**

Los laboratorios han trabajado en hacer estudios para **garantizar el correcto funcionamiento de las vacunas**, en la que la **evidencia muestra que son seguras**, recalcó el Dr. Tamez.

*“Las vacunas en la población pediátrica **son muy seguras y efectivas**; está comprobado que la mayoría de los efectos adversos que pudieran presentarse son leves”,* consideró el pediatra.

El Dr. Tamez explicó que después de que un menor presentó un contagio de COVID-19 es **elegible para vacunarlo después de terminar su periodo de aislamiento**.

*“Te pueden **vacunar en cualquier momento posterior al aislamiento**; son 10 días a partir de que comenzaron con síntomas para que puedan acudir a vacunarse”,* explicó.



width="900" loading="lazy">

### ¿Por qué las y los menores de edad se deben vacunar?

El Dr. Tamez comentó que **vacunar a los menores a partir de los 5 años de edad** puede brindar diferentes **beneficios para su salud** y la de quienes los rodean.

#### - Protección, el principal beneficio

Recibir la vacuna es importante en la **protección que desarrollan a través de su sistema inmune** y en **minimizar el riesgo** de un **cuadro grave de COVID-19**.

*“Está comprobado que ofrece **una protección mayor a 95% contra infección grave**, contra hospitalización y contra muertes por COVID-19”, destacó.*

#### - Reduce riesgo de secuelas graves

El pediatra de TecSalud señaló que en la comunidad infantil **el COVID-19 puede causar secuelas** días o semanas después de la infección, como por ejemplo, **diabetes** o el **síndrome inflamatorio multisistémico**.

*“Está comprobado que también protege contra la formación o el riesgo de [desarrollar el síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico](#); es una protección bastante buena, mayor a 90%”, comentó.*



### - Limita el nacimiento de nuevas variantes

Conforme haya un mayor porcentaje de la población infantil vacunado, también se **reduce la posibilidad de que se generen nuevas variantes** del SARS-CoV-2.

*“Las variantes del virus que produce el COVID-19 se forman debido a que **hay brechas poblacionales que todavía no están vacunadas** y en las que el virus sigue rampante y distribuyéndose de manera continua”, señaló.*

### - Menor riesgo de brotes comunitarios

El médico señaló que con la vacunación en menores también **se reduce el riesgo de que se generen brotes de contagios** en escuelas, guarderías e incluso en el hogar.



width="900" loading="lazy">

### Los efectos adversos de vacunas son mínimos

Pese a que en los menores también **puedan o no presentarse algunas reacciones** a causa de las vacunas, es común que estos sean leves y no representen un riesgo para los pacientes.

*“El porcentaje de efectos adversos es bajo y, en su mayoría, **cuando se llegan a presentar, son leves**”, comentó.*

- Reacciones, las mismas que en mayores

Tamez dijo que algunos de estos efectos adversos son **similares a los que se presentan en la población adulta**, por ejemplo:

- Dolor y enrojecimiento en el sitio de la aplicación.
- Fiebre
- Náuseas
- Dolor de cabeza
- Debilidad
- Dolor muscular

*“Todo esto ocurre con un porcentaje muy bajo y **son reacciones autolimitadas**, lo que quiere decir que, en un **aproximado de 48 horas** los síntomas que resuelven sin necesidad de mayor intervención”, explicó.*

#### **- Casos de miocarditis, mínimos y tratables**

Pese a que dos de las reacciones adversas que presentaron **las vacunas de ARN mensajero**, como **Pfizer**, son la **miocarditis y la pericarditis**, estas se presentaron en un **número mínimo de pacientes** y sus casos fueron controlados.

La miocarditis es una **inflamación que se presenta en el músculo cardíaco**, y la pericarditis se da cuando se **inflama la capa exterior del corazón**.

*“Tras un análisis muy dedicado se conocieron estadísticas muy favorables: **de 9 millones de dosis aplicadas a la población pediátrica, se documentaron solamente en 12 casos de miocarditis y pericarditis**.*

*“**El 100% de estos casos fueron leves y se trataron con ibuprofeno en su casa**, con una duración de molestias de menos de 5 días, teniendo un pronóstico de 100% de sobrevida y sin ninguna secuela”, explicó.*

**"De 9 millones de dosis aplicadas a la población pediátrica, se documentaron solamente en 12 casos de miocarditis y pericarditis".**

#### **La vacuna de Pfizer-BioNTec, la única autorizada para menores**

Actualmente, en México la **vacuna de Pfizer-BioNTech**, de dos dosis, es la **única autorizada para aplicarse a la población de menores de edad**.

Esta vacuna mostró resultados de **seguridad y eficacia del 75%** después de la **primera dosis** y del **95% 7 días** después de la **segunda dosis**.

En **Estados Unidos**, también la vacuna de **Pfizer-BioNTech** es la única autorizada para aplicarse a **menores de 5 a 17 años**.

### ¿Cuál es el esquema de vacunación para menores?

#### - Menores de 5 a 11 años

Se aplican **2 dosis de 10 microgramos** (un tercio de lo que reciben los pacientes mayores de 12 años) con **21 días de separación**.

Los **pacientes inmunocomprometidos**, ya sea por enfermedad o por tratamiento, son elegibles para completar su esquema de vacunación con **una tercera dosis, 28 días después**.

Esta tercera dosis para **pacientes inmunocomprometidos**, que tienen enfermedades como **cáncer**, **no se considera un booster**, sino parte de su esquema inicial, aclaró el Dr. Tamez.

#### - Menores de 12 a 17 años

Reciben **2 dosis de 30 microgramos** con **21 días de separación**.

Los pacientes inmunocomprometidos reciben una **tercera dosis 28 días después**.

En este rango de edad los pacientes **son elegibles para recibir un booster** que se aplica **5 meses** después de su **última dosis**.

#### - Vacunas de la cartilla pueden ser a la par

El médico enfatizó en que **los menores deben continuar recibiendo sus vacunas de la [Cartilla Nacional de Vacunación](#) en tiempo y forma**, pues la vacunación contra el COVID-19 no interfiere en estos esquemas.

*“Muchos papás y mamás **no querían salir a los centros de salud para vacunar a los niños por miedo, ante el riesgo de exponerlos; esto ha generado un rezago en la el porcentaje de cartillas de vacunación completas**”, dijo.*

*“Si le toca cualquiera de las vacunas, **el mismo día o cualquier fecha, las puede recibir, independiente de si recibió la vacuna contra COVID-19**”, señaló.*

**LEE TAMBIÉN:**

**CONSULTA EL ESPECIAL DE COVID-19:**