



Guía del Programa de Vacunación contra el COVID-19 del Estado de Nueva York: vacunación de niños de 5 a 11 años de edad

8 de noviembre de 2021

Objetivo y antecedentes:

El 2 de noviembre de 2021, tras la autorización de uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés) de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) del 29 de octubre, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) respaldaron la recomendación del Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP, por sus siglas en inglés) de los CDC para que los niños de 5 a 11 años de edad reciban la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19. Esta es la primera vacuna autorizada para su uso en este grupo etario.

Ahora, todos los niños de 5 a 11 años de edad son elegibles para recibir una serie primaria de dos dosis de la formulación pediátrica de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19, efectivo en forma inmediata. Se alienta a los padres o tutores que tengan preguntas sobre las vacunas a que conversen con el pediatra de sus hijos o con otro proveedor de atención médica de confianza.

Nota: Este documento aplica específicamente a proveedores de atención médica que ofrecen vacunas contra el COVID-19 a niños de 5 a 11 años de edad. Puede encontrar una guía del Programa de Vacunación contra el COVID-19 del Estado de Nueva York para personas mayores de 12 años de edad en la página [Información para proveedores sobre la vacuna contra el COVID-19 en el Estado de Nueva York](#).

Información importante sobre la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años de edad:

Los casos de COVID-19 en niños pueden terminar en hospitalizaciones, muerte, MIS-C (un síndrome inflamatorio) y otras complicaciones a largo plazo en niños. La vacuna, junto con otras medidas de mitigación, puede proteger a los niños del COVID-19 mediante el uso de una vacuna segura y efectiva, ya recomendada para su uso en adolescentes y adultos, en una dosis más baja. Se ha demostrado que la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 tiene una efectividad del 91 % en la prevención del COVID-19 entre niños de 5 y 11 años de edad. En ensayos clínicos, los efectos secundarios fueron leves, autolimitantes y similares a los presentados en adultos. El efecto secundario más común fue dolor en el brazo.

En ensayos clínicos, rara vez han ocurrido casos miocarditis y/o pericarditis en algunas de las personas después de recibir vacunas ARNm contra el COVID-19, por lo general algunos días después de recibir la segunda dosis. Este riesgo es más alto en hombres entre los 12 y los 29 años de edad. Este riesgo de miocarditis o pericarditis después de recibir una vacuna ARNm contra el COVID-19 es menor que el riesgo de miocarditis asociado con la infección por SARS-CoV-2 en adolescentes y adultos. Es importante

describir claramente a los padres y tutores los riesgos de los efectos secundarios de la infección por SARS-CoV-2 en niños, además de los riesgos poco comunes de la vacuna.

La vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 puede considerarse para niños de 5 a 11 años de edad con historial de síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C, por sus siglas en inglés), después de una cuidadosa consideración de los riesgos y beneficios. Es probable que los beneficios de la vacuna contra el COVID-19 en niños y adolescentes con historial de MIS-C sobrepasen un riesgo teórico de una enfermedad parecida a MIS o los riesgos conocidos de la vacuna contra el COVID-19 para personas que cumplen con los siguientes criterios: 1) se ha logrado una recuperación clínica, incluido el regreso a una función cardíaca normal; 2) han pasado ≥ 90 días desde su diagnóstico de MIS-C; 3) se encuentran en un área de transmisión comunitaria alta o sustancial de SARS-CoV-2; 4) el inicio de MIS-C ocurrió antes de cualquier vacuna contra el COVID-19.

Información de ensayos clínicos en niños de 5 a 11 años de edad indica que la vacuna Pfizer-BioNTech puede administrarse en forma segura a aquellos con evidencia de infección previa por SARS-CoV-2. Creciente evidencia epidemiológica de adultos y adolescentes indica que la vacuna después de la infección aumenta la protección ante infecciones posteriores, incluido en el entorno de variantes altamente infecciosas, como la Delta.

Para los niños que han recibido anticuerpos pasivos (anticuerpos monoclonales SARS-CoV-2 o plasmas convalecientes) como parte del tratamiento contra el COVID-19 o profilaxis posterior a la exposición, la vacuna contra el COVID-19 debe diferirse temporalmente como medida de precaución para evitar la interferencia del producto con las respuestas inducidas por la vacuna. Los periodos de aplazamiento son como sigue:

- Anticuerpo pasivo utilizado para la profilaxis posterior a la exposición: diferir la vacuna contra el COVID-19 por 30 días.
- Anticuerpo pasivo utilizado para el tratamiento contra el COVID-19: diferir la vacuna contra el COVID-19 por 90 días.

Formulación pediátrica de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19:

La vacuna Pfizer-BioNTech para niños de 5 a 11 años de edad es una nueva formulación pediátrica (10 μg por dosis) con nuevo empaque, nueva preparación y nuevo código nacional de medicamento (NDC, por sus siglas en inglés). NO SE PUEDE usar la formulación actual de la vacuna Pfizer para adultos y adolescentes (30 μg por dosis) en niños de 5 a 11 años de edad. Los niños de 5 a 11 años de edad deben recibir la formulación de vacuna apropiada de acuerdo a su edad, independientemente de su tamaño o peso. La dosis de la vacuna debe basarse en la edad del niño el día de la vacunación. Si un niño cumple 12 años de edad entre su primera y su segunda dosis del régimen primario puede recibir, en cualquiera de las dosis, una de las siguientes: (1) la formulación de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años de edad (cada dosis de 0.2 ml contiene 10 μg en un vial con tapa anaranjada); o (2) COMIRNATY o la presentación de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 autorizada para su uso en personas mayores de 12 años de edad (cada dosis de 0.3 mL contiene 30 μg en un vial con tapa morada). Si recibe la dosis de 10 μg para su segunda dosis en lugar de la dosis de 30 μg eso no se considera un error, no es necesario reportarlo en VAERS y el niño se considera totalmente vacunado. Sin embargo, en base al criterio clínico, puede administrarse una dosis repetida de la formulación para adultos de 30 μg 21 días después de que se haya administrado la segunda dosis de la presentación pediátrica.

La configuración del empaque inicial será en viales de 10 dosis en cajas de 30 viales cada una (300 dosis en total). El producto se entregará en un expedidor de producto recientemente renovado a -80 °C (en hielo seco). Desde el momento de esta redacción, se prevé que la cantidad mínima de pedido pasará a 100 dosis en las próximas semanas (cajas de 10 viales en vez de 30); por favor esté atento a actualizaciones adicionales del Programa de Vacunación contra el COVID-19 sobre cantidades mínimas de pedidos.

Una vez que el producto llega al local del proveedor, puede almacenarse hasta por 10 semanas en temperaturas refrigeradas de 2 a 8 °C y hasta por 6 meses en temperaturas ultra frías (ULT, por sus siglas en inglés) de -90 a -60 °C. No se ha aprobado un almacenamiento estándar en congeladores para la nueva formulación pediátrica. Los viales de las vacunas pediátricas no tienen fecha de vencimiento impresas en la etiqueta. En su lugar, la fecha de fabricación está impresa en la etiqueta, junto con el número de lote. Actualmente, la fecha de vencimiento está guiada por la fecha de uso límite, la cual es seis meses después de la fecha de fabricación, si se almacena en ULT o 10 semanas si se almacena en el refrigerador.

Como se observa más abajo, las políticas de desperdicio responsable siguen vigentes. Los proveedores deben planificar minimizar el desperdicio de la mejor manera posible, pero no deben perder la oportunidad de vacunar a una persona dispuesta, incluso si eso da como resultado que se pierdan otras dosis.

Las vacunas pediátricas contra el COVID-19 requieren disolventes. El disolvente se brindará con suministros complementarios, los cuales están configurados específicamente para su uso en niños. La reconstitución del producto para su uso en niños de 5 a 11 años de edad usa un volumen distinto de disolvente que la formulación para adultos. Por favor observe que una vez que se reconstituye un vial, deben usarse las 10 dosis dentro de las 6 horas.

Instrucciones para pedidos:

Por favor consulte la página [Información para proveedores sobre la vacuna contra el COVID-19 del Departamento de Salud del Estado de Nueva York \(NYSDOH, por sus siglas en inglés\)](#) para obtener más información sobre cómo pedir la vacuna pediátrica Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 en el Sistema de Información sobre Inmunizaciones del Estado de Nueva York (NYSIIS, por sus siglas en inglés). Los proveedores de la ciudad de Nueva York deben seguir las instrucciones del Departamento de Salud e Higiene Mental (DOHMH, por sus siglas en inglés) de la Ciudad de Nueva York y del Registro de Vacunación de la Ciudad de Nueva York (CIR, por sus siglas en inglés).

Responsabilidades del proveedor de vacunas:¹

- La vacuna contra el COVID-19 debe administrarse de acuerdo a la elegibilidad y los criterios establecidos por las recomendaciones del ACIP, así como las EUA y las hojas informativas asociadas.

¹ Las personas identificadas en virtud de declaraciones de la Ley Federal para la Preparación Pública y Preparación de Emergencia (PREP Act, por su nombre en inglés) contra el COVID-19 están autorizadas a administrar las vacunas contra el COVID-19 de acuerdo con los requerimientos de la declaración de la PREP Act y sujetos a cualquier guía o capacitación adicional emitida o identificada por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York.

- Cuando se administre un inventario de vacunas, estas siempre deben seguir el proceso de uso por orden de llegada, en el cual primero se aplican los viales que tienen una fecha de expiración o de límite de uso más próxima.
- Todos los proveedores de vacunas deben minimizar la cantidad de vacunas que se quedan sin usar, de manera coherente con la guía de los CDC, la cual indica que si bien los proveedores inscritos deben seguir las mejores prácticas para usar todas las dosis posibles, eso no debe intentarse a costas de perder la oportunidad de vacunar a una persona elegible cuando esta se encuentre lista para recibir la vacuna. (Ver la sección Desperdicio responsable más abajo para obtener mayor guía).
- Los proveedores no deben llenar previamente más jeringas de las que puedan usar dentro de una hora. Las jeringas llenadas previamente con la vacuna Pfizer-BioNTech deben usarse dentro de las seis horas del llenado. Llenar previamente jeringas en exceso puede llevar al desperdicio si una clínica debe terminar temprano o si una cantidad excesiva de receptores no pasan la selección médica o no se presentan a su cita.
- Todos los centros o prácticas deben monitorear el uso de la vacuna entre su personal y deben proporcionar la información del mismo al NYSDOH a través de la encuesta del Sistema de Datos Electrónicos para Respuesta de Salud (HERDS, por sus siglas en inglés) a solicitud, o según lo instruya su agencia u organización.

Cada proveedor que reciba la vacuna:

- Debe asegurarse de que los padres/tutores de todos los niños que reciben la vacuna contra el COVID-19 completen el [Formulario de Vacunación contra el COVID-19 del Estado de Nueva York](#) para la primera dosis y afirmar que son elegibles para recibir la vacuna. Todas las prácticas, proveedores y entidades deben confirmar su cumplimiento de este requerimiento al momento de administrar la vacuna.
- Haga su mejor esfuerzo para usar todas las dosis de vacunas antes de su expiración o de llegar a la fecha de uso límite en base a los requerimientos de temperatura de almacenaje al evaluar la condición de vacunación contra el COVID-19 de cada paciente y ofrecerle la vacuna a todas las personas elegibles. Los viales de las vacunas pediátricas no tienen fecha de vencimiento impresas en la etiqueta. En su lugar, la fecha de fabricación está impresa en la etiqueta, junto con el número de lote. Actualmente, la fecha de vencimiento está guiada por la fecha de uso límite, la cual es seis meses después de la fecha de fabricación, si se almacena en ULT o 10 semanas si se almacena en el refrigerador.
- Los proveedores deben continuar reportando todas las dosis administradas ante el NYSIIS y el CIR, incluidas terceras dosis de vacunas y dosis de refuerzo según corresponda, en base a las recomendaciones del ACIP. Es crítico que los proveedores sigan los intervalos y las combinaciones de producto apropiadas, a fin de que estas dosis se consideren válidas. Los proveedores deben utilizar tanto el NYSIIS como el CIR para confirmar las fechas y los tipos de vacunas previas de los pacientes. También debe ingresarse la información de contacto completa del padre/tutor del niño que recibe la vacuna, incluido número de teléfono, correo electrónico y código postal.

Además, para garantizar que todos los neoyorquinos puedan encontrar lugares de vacunación cerca de ellos, **se insta firmemente a los proveedores de vacunas que opten por incluir su centro/centros en la herramienta en línea de los CDC, VaccineFinder ([Vaccines.gov](https://www.vaccines.gov))**. Para hacerlo, los proveedores deben configurar el campo de pantalla en el portal [COVID-19 Locating Health Portal](#) para “indicar” si el centro actualmente está ofreciendo vacunas al público general. Esto permitirá a los pacientes en el área local, ver en tiempo real si el centro tiene dosis de cada marca disponibles, permitiendo el acceso a la vacunación a una población más amplia.

- El NYSDOH reporta inventarios ante los CDC todos los lunes a viernes para cada organización. Por lo tanto, las organización no tiene que reportar inventario a VaccineFinder (a pesar de tener acceso).
- Puede encontrar información adicional sobre la herramienta VaccineFinder [aquí](#).

Redistribución de la vacuna

La vacuna puede redistribuirse a otro centro, proveedor, práctica o departamento de salud local inscrito en el programa de vacunación contra el COVID-19, con el aviso correspondiente ante el NYSDOH. Antes de redistribuir la vacuna, los centros deben enviar un [formulario de redistribución completo](#) a COVIDVaccineRedistribution@health.ny.gov y pueden proceder con la redistribución una vez enviado.

Un proveedor puede transportar vacunas a otro local con el fin de mantener un dispensario de vacunación de duración limitada sin notificar al NYSDOH. Si el proveedor está administrando las dosis y reporta las dosis administradas contra su propio inventario en NYSIIS, todas las vacunas no utilizadas deben transportarse nuevamente al local original al término de la dispensación ese día. El proveedor debe mantener posesión y control de la vacuna durante su transporte y administración.

No hay intervalo mínimo entre la vacuna contra el COVID-19 y otras vacunas:

Las recomendaciones actuales de las “[Consideraciones clínicas provisionales para el uso de las vacunas contra el COVID-19 actualmente autorizadas en los Estados Unidos](#),” indican que “las vacunas contra el COVID-19 **pueden administrarse independientemente de la administración de otras vacunas**. Esto incluye la administración simultánea de la vacuna contra el COVID-19 y otras vacunas el mismo día”. Aunque anteriormente se recomendaba la administración de las vacunas contra el COVID-19 con un mínimo de 14 días antes o después de otras vacunas, esa recomendación previa se debía a una extrema precaución y no debido a una inquietud de seguridad o inmunogenicidad conocida y ya no se encuentra en efecto.

Cuando decidan si coadministran otra vacuna con la vacuna contra el COVID-19, los proveedores deben tomar en cuenta si el niño se encuentra atrasado, o en riesgo de atrasarse, con sus vacunas recomendadas, su riesgo de contraer una enfermedad prevenible con una vacuna (por ejemplo, durante el brote o la probabilidad de exposiciones en casa, en la escuela o durante actividades extracurriculares) y el perfil de reactividad de las vacunas. Si se administran varias vacunas en una sola consulta, administrar cada inyección en un lugar distinto, de acuerdo con las recomendaciones por edad, incluido pero no limitado a:

- Considere lugares de inyección con 1 pulgada de separación o más.
- Para niños mayores (≥ 11 años de edad), se puede usar el músculo deltoides para varias vacunas.

- Para niños más pequeños (5-10 años), si se inyectan más de 2 vacunas en una misma extremidad, es preferible hacerlo en el músculo vastus lateralis del muslo anterolateral debido a que se trata de una mayor masa muscular.

La segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19:

Las vacunas Pfizer-BioNTech requieren dos dosis. La segunda dosis debe administrarse 21 días (vacuna Pfizer-BioNTech) después de la segunda dosis. Para facilitar esto, todos los proveedores **deben** programar la cita para la segunda dosis para los receptores **al momento en que se administra la primera dosis**.

Si un padre solicita que su hijo reciba una segunda dosis pasado el periodo de 42 días, igual debe administrarse una segunda dosis. De acuerdo con la guía de los CDC, no hay necesidad de volver a comenzar la serie. Los proveedores que no tengan suficientes vacunas para administrar una segunda dosis que se encuentre fuera del periodo de 42 días, debe trabajar con su departamento de salud local.

Pueden surgir circunstancias en las que un niño pueda tener que recibir su segunda dosis en un local distinto. Los proveedores que hayan determinado que el niño no puede regresar al local en el que recibieron su primera dosis, deben programar la segunda dosis para estas personas o coordinar con el departamento de salud local para encontrar un proveedor que tenga dosis extra de la vacuna correspondiente para vacunar a la persona. También puede encontrarse información sobre la disponibilidad de vacunas usando el [VaccineFinder de los CDC](#). Las personas no deben tener que buscar citas para la segunda dosis. Esta obligación es del proveedor que administró la primera dosis.

Consideraciones especiales para personas que reciben su primera dosis fuera del estado de Nueva York:

Los niños que recibieron su primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 fuera del estado de Nueva York no tendrán un registro de esa dosis en el NYSIIS o en el CIR. Los proveedores que administren una segunda dosis deben ingresar la primera dosis en el NYSIIS/CIR como parte del registro histórico usando la información indicada en la Tarjeta de registro de vacunación contra el COVID-19 O indicar al padre que solicite a su proveedor de atención médica primaria que ingrese su primera dosis en NYSIIS/CIR para que el estado tenga un registro completo de ambas dosis de la vacuna contra el COVID-19.

Consideraciones especiales para personas que reciben la vacuna contra el COVID-19 fuera de los Estados Unidos:

La [guía de los CDC](#) para personas totalmente vacunadas indica que “esta guía [de los CDC] también puede aplicarse a las vacunas contra el COVID-19 que hayan sido autorizadas para uso de emergencia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (por ejemplo, AstraZeneca/Oxford).”

Los niños que reciban la primera dosis de una vacuna ARNm contra el COVID-19 de dos dosis no se consideran totalmente vacunados en los Estados Unidos. Se les debe ofrecer una segunda dosis de la vacuna ARNm apropiada para su edad (esto es, formulación de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años de edad).

En cuanto a las vacunas contra el COVID-19 no autorizadas por la FDA, pero indicadas para uso de emergencia por la OMS:

- Los niños que han recibido todas las dosis recomendadas de una vacuna contra el COVID-19 que esté indicada para uso de emergencia por la OMS **no necesitan** dosis adicionales con una vacuna contra el COVID-19 autorizada por la FDA.
- Los CDC NO consideran totalmente vacunados a los niños que no han recibido todas las dosis recomendadas de una vacuna contra el COVID-19 indicada para uso de emergencia por la OMS. Se les debe ofrecer una serie de dos dosis de la vacuna contra el COVID-19 apropiada para la edad (esto es, la formulación de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años de edad).

En cuanto a las vacunas contra el COVID-19 no autorizadas por la FDA y tampoco indicadas para uso de emergencia por la OMS:

- Los CDC NO consideran totalmente vacunados a los niños que han recibido todas o algunas de las dosis recomendadas de una vacuna contra el COVID-19 que no ha sido autorizada por la FDA ni se indique para uso de emergencia por la OMS. Se les debe ofrecer una serie de dos dosis de la vacuna contra el COVID-19 apropiada para la edad (esto es, la formulación de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para niños de 5 a 11 años de edad).

Por favor observe que el intervalo mínimo entre recibir la vacuna no aprobada/autorizada por la FDA y el inicio de la serie primaria de la vacuna contra el COVID-19 aprobada/autorizada por la FDA es de por lo menos 28 días.

Desperdicio responsable:

Los CDC publicaron una guía el 11 de mayo de 2021 con respecto al desperdicio, junto con un mensaje crítico de “aprovechar todas las oportunidades para vacunar a todas las personas elegibles”. A medida que se originan más oportunidades de vacunación, puede aumentar la probabilidad de que se queden dosis sin usar en un vial. Si bien los proveedores inscritos deben seguir las mejores prácticas para usar todas las dosis posibles, eso no debe intentarse a costas de perder la oportunidad de vacunar a todas las personas elegibles cuando estas se encuentren listas para recibir la vacuna.

Para garantizar que los proveedores no pierdan una oportunidad de vacunar a todas las personas elegibles:

- Los proveedores deben seguir [las mejores prácticas clínicas para vacunación, así como las mejores prácticas cuando administren inventarios](#) para maximizar la vacunación y minimizar el desperdicio de dosis.
- Los proveedores no deben perder ninguna oportunidad de vacunar a todas las personas elegibles que se presenten en el lugar de vacunación.
 - Considere establecer y promover días, o medios días, de vacunación para aumentar la probabilidad de que se presente una mayor cantidad de personas para recibir la vacuna el mismo día.
 - Vacune a familiares o amigos que acompañen a los pacientes a las citas médicas, incluso si no son pacientes establecidos en la práctica de vacunación.
 - Continúe divulgando ante empleadores u otros socios comunitarios que tengan una gran cantidad o una gran red de miembros para coordinar eventos de vacunación.
 - Como plan de contingencia, los proveedores de vacunas deben intentar comunicarse con personas adicionales (esto es, de una lista de espera o a través de contactos personales de aquellos que están recibiendo la vacuna) para usar tantas dosis de vacunas como sea posible.

- Una vez perforadas, las viales de varias dosis de Pfizer-BioNTech deben usarse dentro de las 6 horas.

Seguridad de las vacunas:

El monitoreo posterior a la vacuna es una parte esencial del programa de vacunación contra el COVID-19. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) está promoviendo y alentando a aquellos que reciben la vacuna a que participen en V-Safe, una aplicación para teléfonos inteligentes que permitirá a aquellas personas vacunadas ingresar sus síntomas de los días posteriores a la vacunación usando mensajería de texto. V-Safe también ofrece recordatorios para la segunda dosis y seguimiento telefónico para cualquiera que reporte eventos adversos médicamente significativos. Se puede encontrar material sobre V-Safe en <http://www.cdc.gov/vsafe>, incluida una hoja informativa de V-Safe. Por favor imprima la hoja informativa y entréguela a cada persona vacunada. Debe reportar cualquier evento adverso que se presente después de la vacunación en el Sistema para Reportar Eventos Adversos a las Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés) escribiendo a info@VAERS.org o llamando al 1-800-822-7967.

Equidad y acceso:

Deben realizarse todos los esfuerzos para llegar a las familias de todas las comunidades y entornos. Los niños y familias en áreas con un alto índice de vulnerabilidad social son particularmente vulnerables al COVID-19 y se les debe notificar cómo es que pueden recibir la vacuna. Deben realizarse todos los esfuerzos para aumentar su acceso a las oportunidades de vacunación.

Cómo comunicar el Plan:

Por favor asegúrese de comunicar claramente esta guía crítica a todo el personal involucrado en el programa de vacunación.

Esta guía está vigente desde la fecha de emisión hasta su actualización, o hasta que el NYSDOH emita una guía adicional. Si tiene preguntas, por favor comuníquese con la Oficina de Inmunización del Departamento de Salud del Estado de Nueva York en COVID19vaccine@health.ny.gov.

Recursos:

- [Biblioteca de recursos para la administración de vacunas para profesionales de atención médica \(CDC\)](#)
- [Epidemiología y prevención de enfermedades prevenibles con vacunas: administración de vacunas \(CDC\)](#)
- [Serie de seminarios web sobre las vacunas contra el COVID-19 \(CDC\)](#)
- [Recursos clínicos y profesionales para la vacunación contra el COVID-19 \(CDC\)](#)
- [Cómo administrar inyecciones de vacunación intramusculares y subcutáneas \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Gestión médica de reacciones ante vacunas en niños y adolescentes en un entorno comunitario \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Medidas de protección para la vacunación durante la pandemia por COVID-19 \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)

- [Lista de verificación de técnicas para la administración de vacunas \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Suministros que puede necesitar en una clínica de vacunación \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Pregunte a los expertos: información específica sobre el COVID-19 \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)
- [Pregunte a los expertos: cómo administrar vacunas \(Coalición de Acción para la Inmunización\)](#)

Guía del Programa de Vacunación contra el COVID-19 del Estado de Nueva York: vacunación de niños de 5 a 11 años de edad
Apéndice A

Todas las personas mayores de 5 años de edad son elegibles para recibir la vacuna. **Sin embargo, los menores de 5 a 17 años de edad NO están autorizados a recibir las vacunas Janssen/Johnson & Johnson o Moderna contra el COVID-19. De acuerdo con la EUA de la FDA, en este momento ellos **SOLO** pueden recibir la vacuna Pfizer-BioNTech. Los niños menores de 5 años de edad aún no están autorizados para recibir NINGUNA vacuna contra el COVID-19.**

Es importante verificar la edad de las personas que parezcan menores, a fin de confirmar su elegibilidad y garantizar la administración de la vacuna contra el COVID-19 adecuada.

Se debe solicitar prueba de edad, pero esta no es obligatoria cuando el padre o el tutor están disponibles para afirmar la edad del menor. La prueba documentaria puede incluir (pero no se limita a):

- Licencia de conducir o documento de identidad
- Certificado de nacimiento emitido por un gobierno estatal o local
- Documento de identidad del consulado
- Pasaporte vigente de EE. UU. o pasaporte extranjero válido
- Tarjeta de residente permanente
- Certificado de naturalización o ciudadanía
- Póliza de seguro de vida que indique la fecha de nacimiento
- Afirmación del padre/tutor

Consentimiento de menores:

Personas de 16 y 17 años de edad:

Para todos los menores de edad, el padre o tutor legal deben brindar consentimiento para la vacunación. Para los niños de 16 o 17 años de edad, tal consentimiento debe brindarse en persona o por teléfono al momento de la cita de vacunación. Los proveedores pueden elegir si aceptan una declaración por escrito del consentimiento del padre o tutor, cuando estos no estén disponibles para brindar su consentimiento para la vacunación de un menor de edad no acompañado. Se puede considerar el [Formulario de selección y consentimiento del estado de Nueva York para la vacunación contra el COVID-19](#) para este fin.

Personas de 5 a 15 años de edad:

Adicionalmente, un proveedor de cuidado adulto debe acompañar a los menores entre 5 y 15 años de edad. Si el proveedor de cuidado adulto no es el padre/tutor, el proveedor de cuidado adulto debe haber sido designado por el padre/tutor. El padre/tutor igual debe dar su consentimiento para la vacunación.