



**Asociación Pediátrica
Guatemala**



Guatemala 17 de marzo 2022

COMUNICADO

Vacunación pediátrica contra COVID-19 en Guatemala Posición conjunta de las Asociaciones Médicas y Científicas de Guatemala

Asociación Guatemalteca de Enfermedades Infecciosas

Asociación Pediátrica de Guatemala

Asociación de Medicina Interna de Guatemala

- ↳ 1. La vacunación contra COVID-19 es la estrategia que tiene el mayor impacto para reducir el riesgo de infección, enfermedad severa, hospitalización y muerte, teniendo los mayores beneficios en la población de mayor riesgo por edad avanzada y presencia de comorbilidades.
- ↳ 2. En los niños con infección por SARS-CoV-2, la gran mayoría de los casos evolucionan favorablemente, requiriendo hospitalización usualmente los que padecen enfermedad subyacente.
- ↳ 3. Los beneficios directos de la vacunación contra COVID-19 en niños incluyen una disminución en el riesgo de enfermedad sintomática, hospitalización, secuelas a largo plazo (COVID largo) incluyendo el Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico (SIM-P)
- ↳ 4. Al reducir el riesgo de enfermedad, las vacunas impactan en la calidad de vida y bienestar mental de los niños, reduciendo el ausentismo escolar, aliviando el estrés y favoreciendo la continuidad de la educación.
- ↳ 5. La vacunación contra COVID-19 no debe ser un requisito para reiniciar la educación presencial. La protección contra COVID-19 para los niños en las escuelas puede obtenerse con la promoción e implementación de medidas de salud pública, como mantener la distancia mínima de 1.5 metros entre cada persona, utilizar una mascarilla bien ajustada sobre la nariz y la boca, evitar ambientes con mala ventilación, lavado de manos frecuente y, con un apropiado manejo de casos y brotes por parte de los educadores y padres de familia.
- ↳ 6. La inmunización en niños es recomendada con vacunas que cuenten con el aval de las autoridades regulatorias y recomendaciones de grupos asesores de vacunas, a partir del análisis juicioso de la evidencia científica sobre su seguridad, eficacia y efectividad en la población pediátrica.

↳ 7. La vacuna ARNm de Pfizer/BioNTech ha sido aplicada a millones de niños entre 5 a 11 años alrededor del mundo, demostrando que es segura y bien tolerada.

↳ 8. La vacuna ARNm de Moderna fue aprobada para uso de emergencia en niños entre 6 y 11 años, por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA, por sus siglas en inglés) el 23 de febrero de 2022. A la fecha la Organización Mundial de la Salud no ha emitido recomendaciones para el uso de esta vacuna en niños y la Agencia de Drogas y Alimentos en Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés), no ha finalizado su revisión con fines de aprobación. La evidencia que respalda la aprobación por la EMA, está basada en un estudio clínico de fase 2/3 que demostró una respuesta de anticuerpos similar o mayor a la observada en adultos, con un perfil de seguridad que indica síntomas leves a moderados, todos transitorios y, además sugiere que brinda una protección contra COVID-19 sintomática. Los datos del ensayo clínico aún no han sido reportados en publicación revisada por pares, sin embargo, se espera que estén disponibles a un corto o mediano plazo y que la evidencia de la seguridad de su uso en poblaciones sea reportada a través de los sistemas de farmacovigilancia de los países que la estén utilizando.

↳ 9. Las reacciones adversas que han sido reportadas en niños que han recibido la vacuna Moderna en los ensayos clínicos son:

a. Frecuentes: dolor en el sitio de la inyección (98.4%), cansancio (73.1%), cefalea (62.1%).

b. Menos frecuentes: escalofríos (34.6%), fiebre (25.7%), náusea/vómitos (29.3%), eritema en el sitio de la inyección (24%), edema en el sitio de la punción (22.3%) y dolor articular (21.3%).

↳ 10. Los proveedores de salud deben participar en la identificación y reporte de eventos adversos y reportarlos a través de las herramientas que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social proporciona y, así colaborar a construir la evidencia que sustente la seguridad de la vacunación con la vacuna Moderna en niños.

↳ 11. Dado que no existe una presentación pediátrica de la vacuna Moderna, la dosis a administrar requiere el uso de jeringas milimetradas y experiencia del vacunador para evitar errores en la dosificación y administración.

↳ 12. La protección a través de las vacunas ARNm se alcanza luego de completar un esquema primario de 2 dosis.

↳ 13. La decisión de los padres de vacunar a un niño contra COVID-19 debe ser tomada con información provista por el personal sanitario en una evaluación de riesgo-beneficio.

↳ 14. Las Sociedades, Asociaciones Médicas y Científicas reiteran su disposición para colaborar con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través del Consejo Nacional Prácticas en Inmunizaciones (CONAPI), mesas técnicas y otros espacios para asegurar que la vacunación sea segura, efectiva y basada en evidencia.