

# Bienvenidos a Hablando con Padres Sobre las Vacunas Contra COVID-19 para Bebés y Niños Pequeños



17 de marzo, 2023

12:00PM-1:00PM



**Vaccinate ALL 58**

Together we can end the pandemic.



# Recordatorios



**Para los participantes:** Pueden acceder las dispositivas de hoy a través de este enlace: <https://eziz.org/covid/crucialconversations>

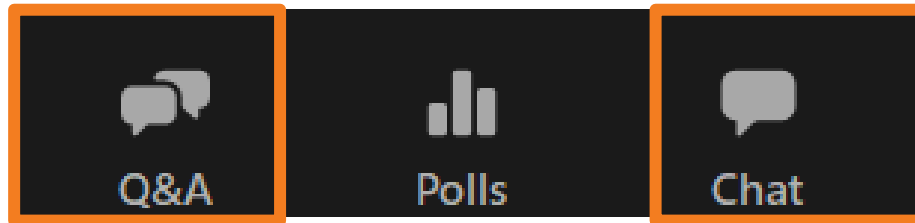
Utilicen el panel de “Q&A” para hacer preguntas.



Si tiene preguntas después del taller, comuníquese con [blanca.corona@cdph.ca.gov](mailto:blanca.corona@cdph.ca.gov).

# Preguntas y Respuestas

**Durante la sesión de hoy, por favor utilice el panel de Q&A para hacer sus preguntas.**



**Los enlaces de recursos se colocarán en "Chat"**

# Objetivos

- Comprender la preocupación por el COVID y el por qué la vacunación es importante
- Comprender las recomendaciones sobre las vacunas de Moderna y Pfizer en pacientes pediátricos
- Mejorar la confianza para tener conversaciones sobre las vacunas
- Comprender los recursos disponibles para las familias



# Agenda: 17 de marzo, 2023

No.	Item	Hablante	Tiempo (PM)
1	Bienvenida	Blanca Corona (CDPH)	12:00 – 12:05
2	Hablando con Padres Sobre las Vacunas Contra COVID-19 para Bebés y Niños Pequeños	Emma B. Olivera, M.D., FAAP	12:05 – 12:40
<b>Preguntas y Respuestas</b>			12:40 – 12:55
3	Recursos, Encuesta y Conclusión	Blanca Corona (CDPH)	12:55 – 1:00

# Agradecemos sus comentarios

¿Qué tan seguro está de su capacidad para hablar de manera eficaz con padres sobre las vacunas contra el COVID-19?

- Muy confiado
- Seguro
- Algo seguro
- Un poco confiado
- Poco confiado



# Hablando con Padres Sobre las Vacunas Contra COVID-19 para Bebés y Niños Pequeños

Emma B. Olivera, MD, FAAP

#ThisIsOurShot #VacunateYa



# Casos pediátricos y muertes relacionados con COVID-19

## El porque seguimos hablando de esto

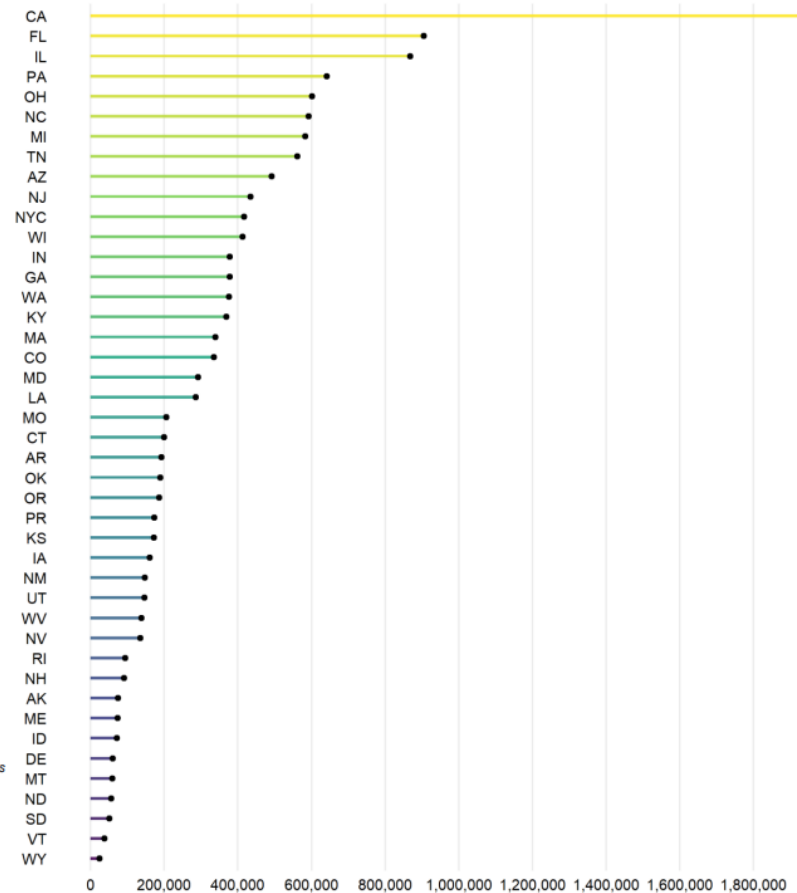
### Número acumulativo de casos infantiles de COVID-19: 3/9/23

- 15,493,835 total de casos infantiles de COVID-19 (acumulativo)
- Entre los estados que informan:
  - Ocho estados reportan +500,000 casos pediátricos
  - Dos estados reportan menos de 50,000 casos pediátricos

See detail in [Appendix 3A & 3B](#); Data from 42 states, NYC, & PR (See note below on states not included in figure)  
All data reported by state/local health departments are preliminary and subject to change  
Analysis by American Academy of Pediatrics and Children's Hospital Association  
See detail in [State-Level Changes](#); For 8 states (AL, HI, DC, MS, SC, NE, MN, & VA), cumulative child cases and total cases for all ages are not current. These 7 states, TX, and GU are not included in the figure.  
On 3/9/23, due to available data, DE cumulative child cases and total cases through 2/23/23; KY and WA cumulative child cases and total cases through 3/2/23.  
As of 3/9/23, due to change in available data, VA cumulative child cases and total cases through 2/2/23



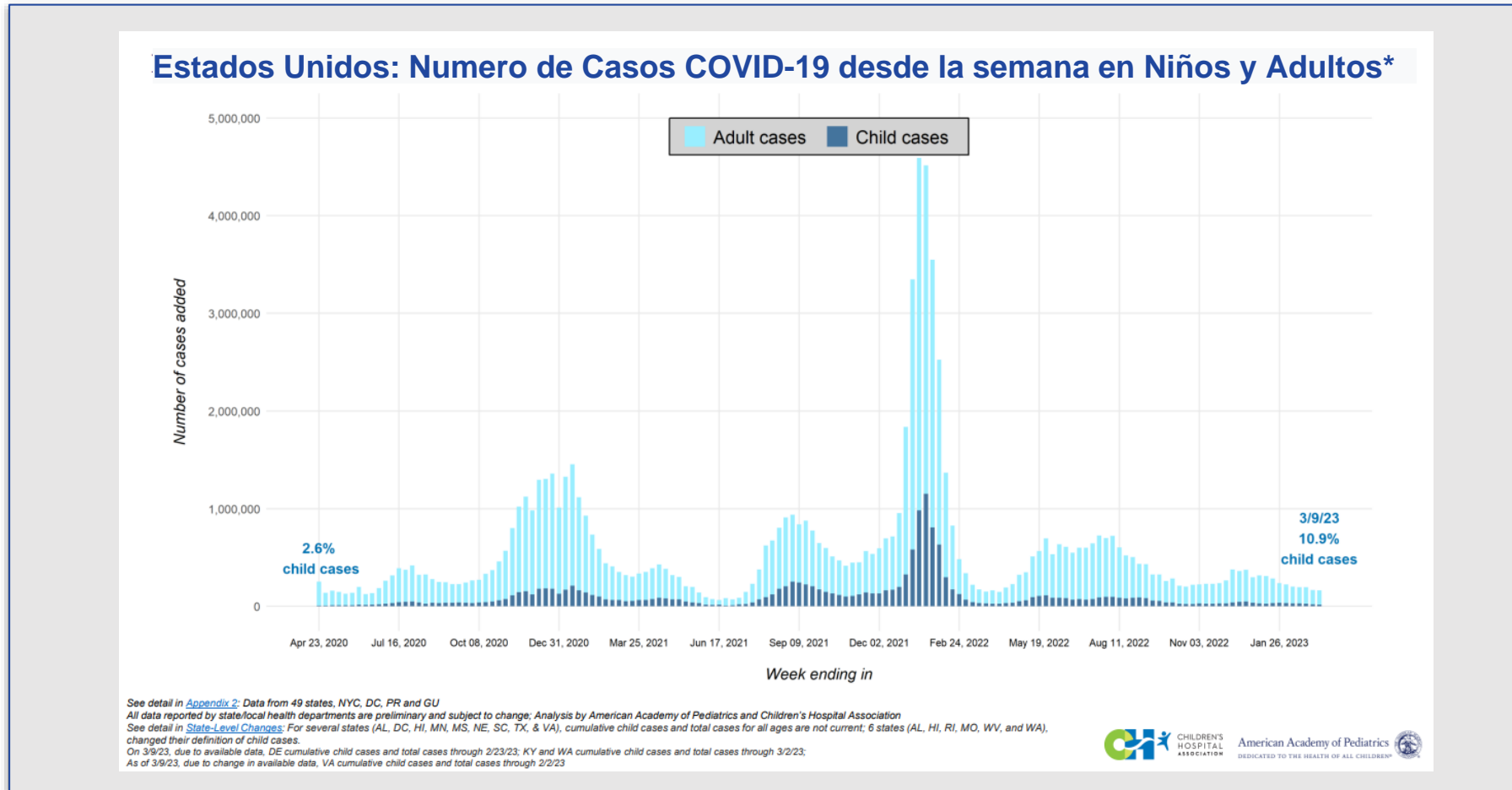
American Academy of Pediatrics  
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™





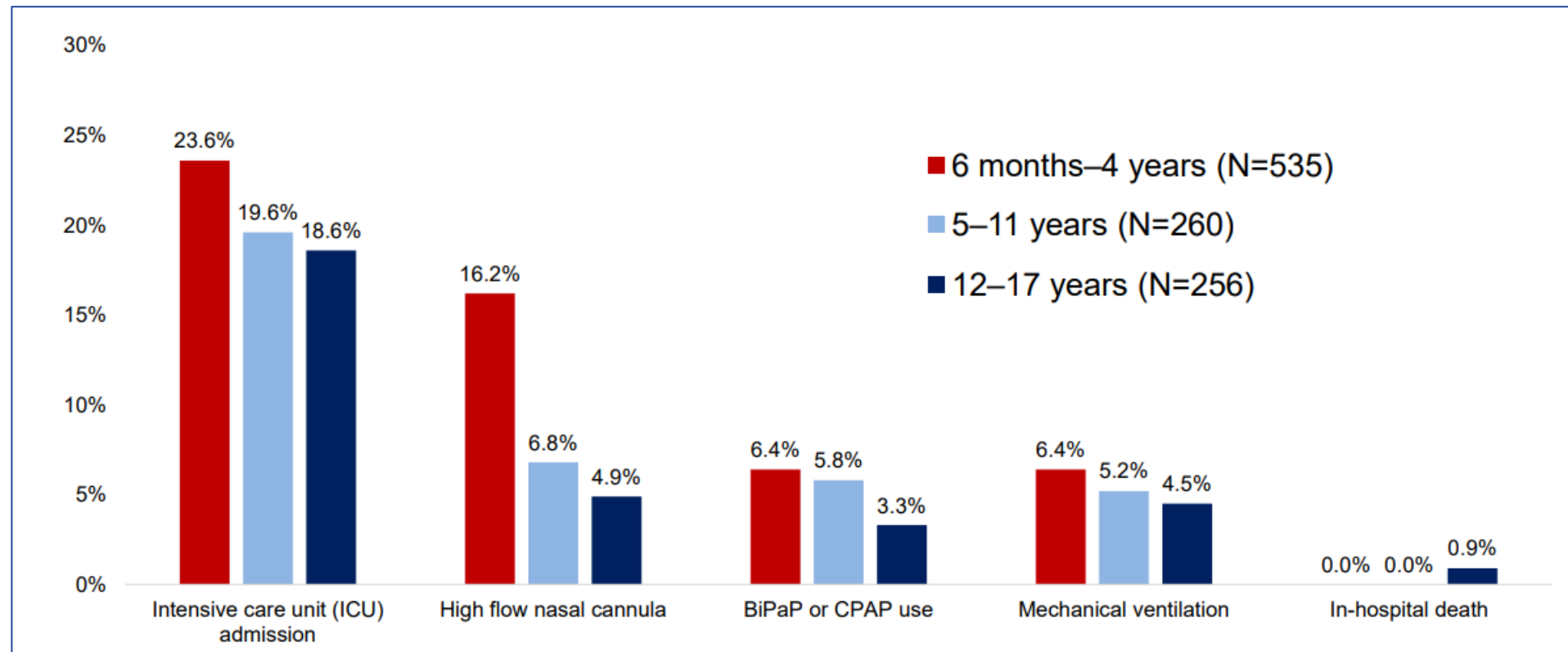
# Casos pediátricos y muertes relacionados con COVID-19

## El porque seguimos hablando de esto



# Gravedad de la Hospitalización Asociada a COVID-19 entre Niños y Adolescentes 6 meses – 17 años

December 19, 2021 – March 31, 2022 (Omicron period)



# Casos pediátricos relacionados con COVID-19

## Síndrome inflamatorio multisistémico (MIS-C) en niños

Condición en la que se inflaman diferentes partes internas y externas del cuerpo, incluidos el corazón, los pulmones, los riñones, el cerebro, la piel, los ojos o el tracto gastrointestinal

### Signos y síntomas de MIS-C y MIS-A

- Fiebre continua más de uno de los siguientes:
- Dolor de estómago
- Ojos inyectados en sangre
- Diarrea
- Mareos o aturdimiento (signos de presión arterial baja)
- Erupción cutánea
- Vómitos

# Casos pediátricos relacionados con COVID-19

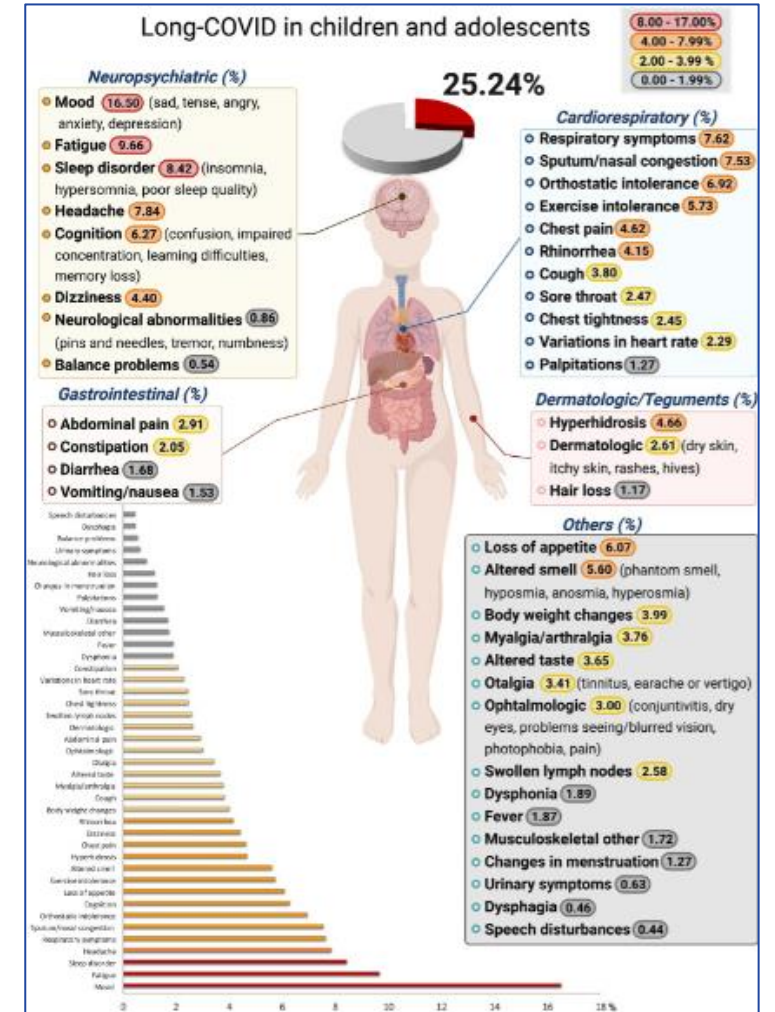
## Síndrome inflamatorio multisistémico en niños

- La mediana de edad de los pacientes con MIS-C fue de 9 años. La mitad de los niños con MIS-C tenían entre 5 y 13 años.
- El 57% de los pacientes notificados con información sobre raza/etnicidad disponible (N=8846) ocurrieron en niños hispanos/latinos (2333 pacientes) o negros, no hispanos (2685 pacientes).
- El 98% de los pacientes tuvieron un resultado positivo en la prueba de SARS CoV-2, el virus que causa el COVID-19. El 2% restante de los pacientes tuvo contacto con alguien con COVID-19.
- El 60% de los pacientes notificados eran hombres.

# Casos pediátricos relacionados con COVID-19

## COVID Prolongado

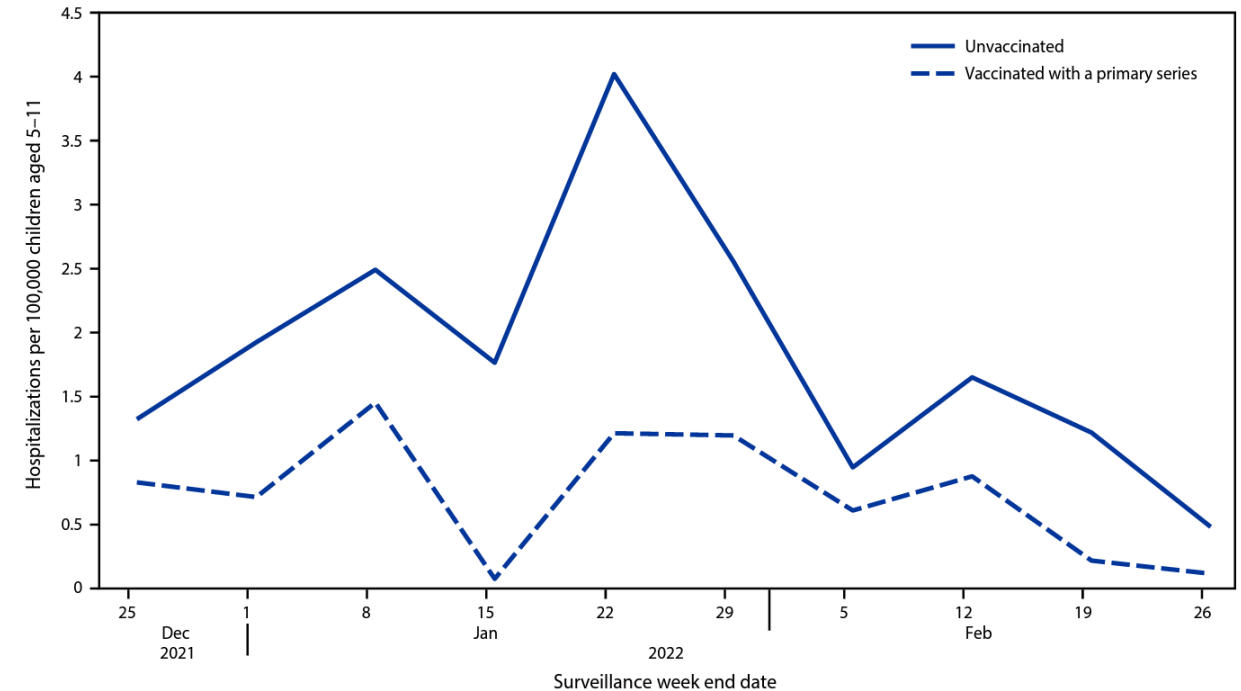
- Los metanálisis revelaron que la prevalencia de más de 40 síntomas prolongados de COVID en niños y adolescentes.
- La presencia de uno o más síntomas tras una infección por SARS-CoV-2 fue del 25,24%.
- Las manifestaciones clínicas más prevalentes fueron los síntomas del estado de ánimo (16,50%), la fatiga (9,66%) y los trastornos del sueño (8,42%).
- Los niños infectados por SARS-CoV-2 tenían un mayor riesgo de disnea persistente, anosmia/ageusia y/o fiebre en comparación con los controles.



# Efectividad de la vacuna contra la hospitalización

Durante el período de Omicron, los niños no vacunados tenían más del **doble de probabilidades** de ser hospitalizados por COVID.

FIGURE. Weekly COVID-19–associated hospitalization rates\* among children aged 5–11 years, by vaccination status† during the Omicron-predominant period — COVID-NET,§ 11 states, December 25, 2021–February 26, 2022



**Abbreviation:** COVID-NET = COVID-19–Associated Hospitalization Surveillance Network.

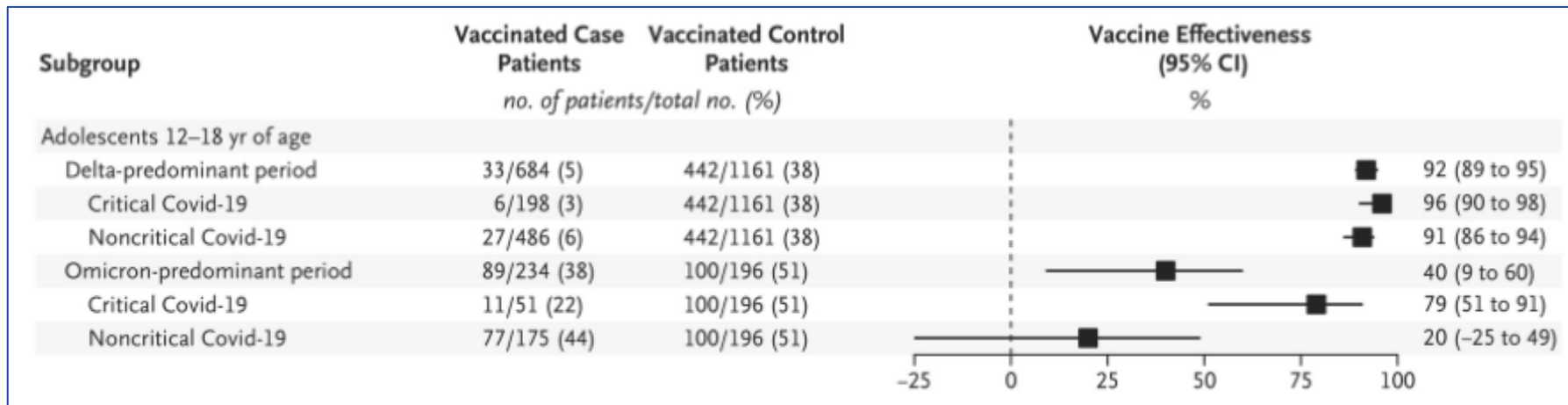
\* Number of children aged 5–11 years with laboratory-confirmed COVID-19–associated hospitalizations per 100,000 population; rates are subject to change as additional data are reported.

† Children who completed their primary COVID-19 vaccination series were defined as those who had received the second dose of a 2-dose series  $\geq 14$  days before receipt of a positive SARS-CoV-2 test result associated with their hospitalization.

§ COVID-NET sites during the period shown are in the following 11 states: California, Colorado, Connecticut, Georgia, Minnesota, New Mexico, New York, Ohio, Oregon, Tennessee, and Utah.

# Efectividad de la vacuna contra la hospitalización

La vacunación redujo el riesgo de hospitalización crítica por COVID en un 79 % durante el período de Omicron.



# Efectividad de la vacuna contra la MIS-C

El Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Niños (MIS-C) es una afección grave que puede ocurrir en niños después de la infección con COVID-19, incluso si tenían síntomas leves o ningún síntoma.

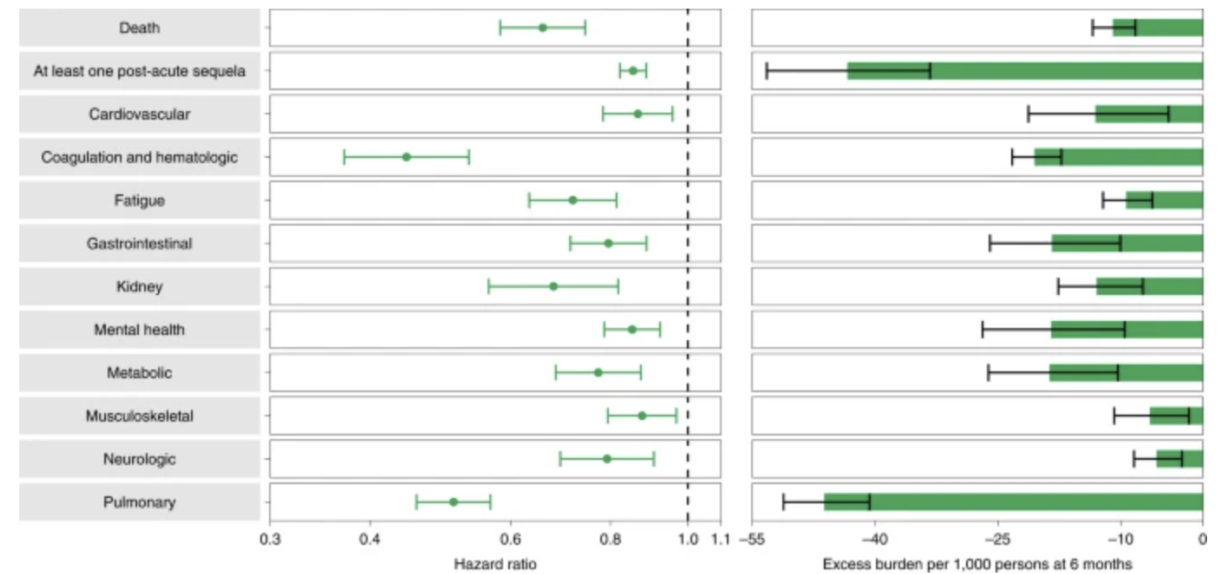
- La vacuna COVID-19 reduce el riesgo de MIS-C en un 91%, según datos de julio-diciembre de 2021.
- En California, ha habido más de 960 casos de MIS-C, muchos de los cuales fueron admitidos en una UCI (hasta el 9/5/22).



# Efectividad de la vacuna contra COVID Prolongado

- Todavía estamos aprendiendo sobre el COVID prolongado en niños. Los niños han informado síntomas respiratorios, cardíacos, neurológicos y de otro tipo en curso después de la infección por COVID-19.
- La investigación en adultos sugiere que las personas que están vacunadas contra COVID-19 tienen menos probabilidades de desarrollar COVID prolongado.

**Fig. 3: Risk and 6-month excess burden of post-acute sequelae in people with BTI compared to those with SARS-CoV-2 infection without prior vaccination.**



# Calendario de vacunas

## Calendario Actualizado 2023



# Coadministración de vacunas COVID-19 con otras vacunas

- En general, las vacunas contra el COVID-19 se pueden administrar sin tener en cuenta el momento de otras vacunas. Esto incluye la administración simultánea de la vacuna COVID-19 y otras vacunas en el mismo día.
- Sin embargo, existen consideraciones adicionales [para las vacunas Moderna, Novavax y Pfizer-BioNTech COVID-19](#) si se administra una vacuna contra el ortopoxvirus.
- De acuerdo con las [mejores prácticas generales](#), se recomienda la administración de rutina de todas las dosis de vacunas adecuadas para la edad de forma simultánea en niños para los que no existan contraindicaciones específicas en el momento de la visita de atención médica.

## COVID-19 Vaccine Coadministration Tips



Routine and flu vaccines may be administered on the same day as COVID-19 vaccines.

### Considerations—What are the risks of:

- Missing recommended vaccines and catching COVID-19 or other vaccine-preventable diseases before the next appointment?
- Reactions from each vaccine?

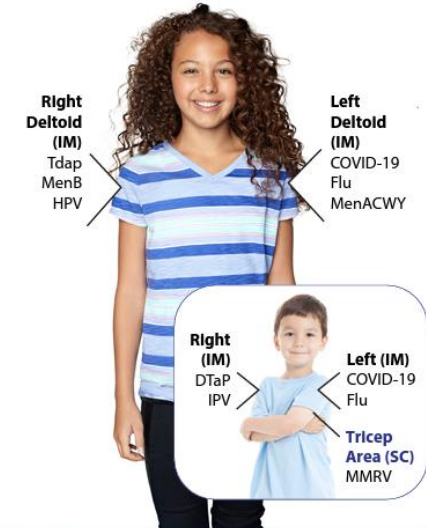
### Organize syringes:

- Label each syringe with vaccine name, dosage, lot number, initials of the preparer, and the exact beyond-use time.
- Place syringes on a clean tray, grouping vaccines by administration site.

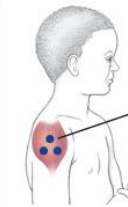
### Patient Care:

- When possible, administer the COVID-19 vaccine in a different arm from vaccines more likely to cause a local reaction (e.g., tetanus-toxoid-containing vaccines).
- Give the most painful injections last (e.g., MMR, HPV).
- If patient is anxious, try using these tips to ease anxiety during vaccination.
- After administration, observe patient for 15 minutes (30 minutes if at increased risk for anaphylaxis). Report any adverse events to VAERS.

### Examples for preteens and kids:



### Separate injection sites by 1 inch or more, if possible.



#### Administer COVID-19 vaccines by intramuscular (IM) injection.

##### Age: 3 years and older

- **Site:** Deltoid muscle, above the level of the armpit
- **Needle:** 1 inch, 22-25 gauge (1 1/2 inches for larger patients)
- Bunch up the muscle and insert entire needle at a 90° angle

Refer to CDC product info for administration steps by product.



##### Under 3 years

- **Site:** Vastus lateralis muscle, in the anterolateral thigh (outside of the leg in the mid- to upper-thigh)
- **Needle:** 1 inch, 22-25 gauge
- Bunch up the muscle and insert entire needle at a 90° angle

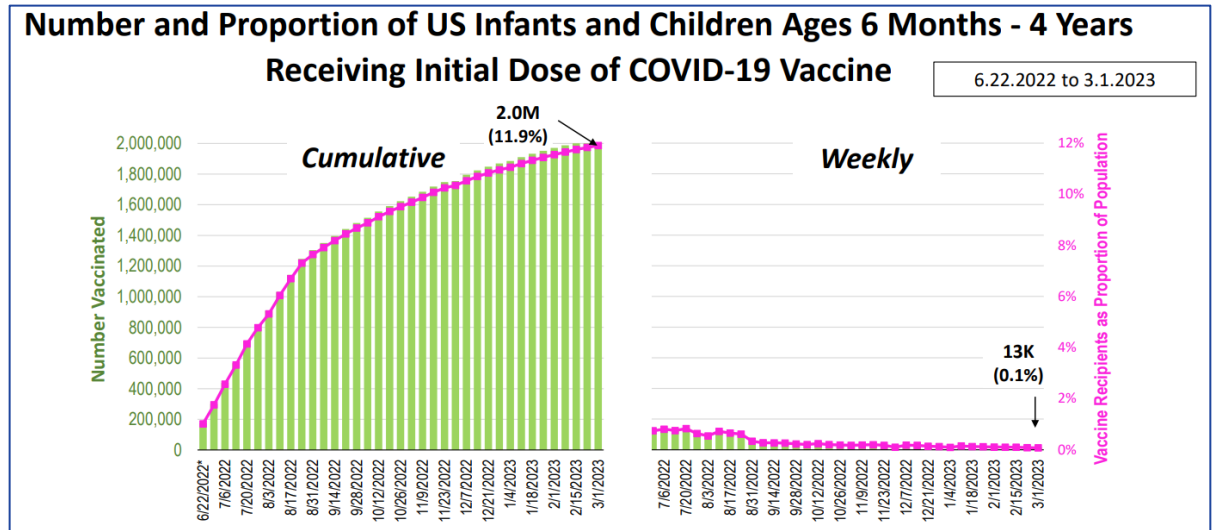


# Prevención con Vacunas

## Niños de 6 meses a 4 años

A partir del 1 de marzo de 2023, los CDC registraron:

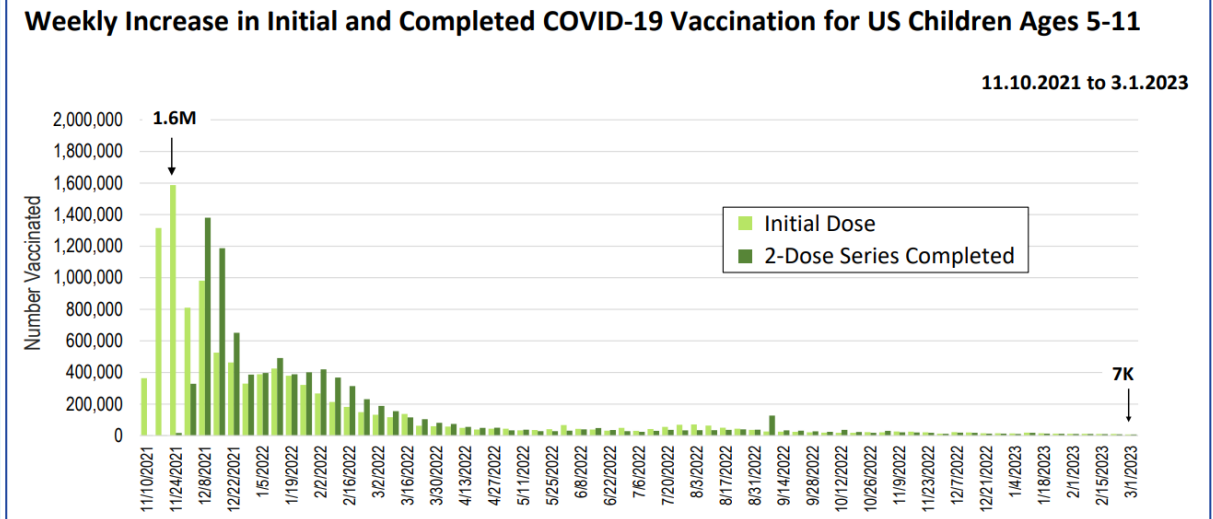
- 2,0 millones de niños estadounidenses de 6 meses a 4 años han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19 (12% de los niños)
- La semana pasada, alrededor de 13,000 recibieron su primera dosis de vacuna.
- Alrededor de 15,0 millones de niños de 6 meses a 4 años aún no habían recibido su primera dosis de vacuna contra el COVID-19.
- Las tasas de vacunación infantil varían ampliamente entre los estados, oscilando entre el 2% y el 43 % que reciben su primera dosis.



# Prevención con Vacunas

## Niños de 5 a 11 años

- 11,1 millones de niños estadounidenses de 5 a 11 años han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19 (39% de niños)
- 9,2 millones de niños estadounidenses de 5 a 11 años completaron la serie de vacunación de 2 dosis (32% de niños)
- Alrededor de 17,5 millones de niños de 5 a 11 años aún no habían recibido su primera dosis de vacuna contra el COVID-19. La semana pasada alrededor de 7.000 recibieron su primera dosis de vacuna.
- Las tasas de vacunación infantil varían ampliamente entre los estados, oscilando entre el 17 % y el 82 % que reciben su primera dosis.

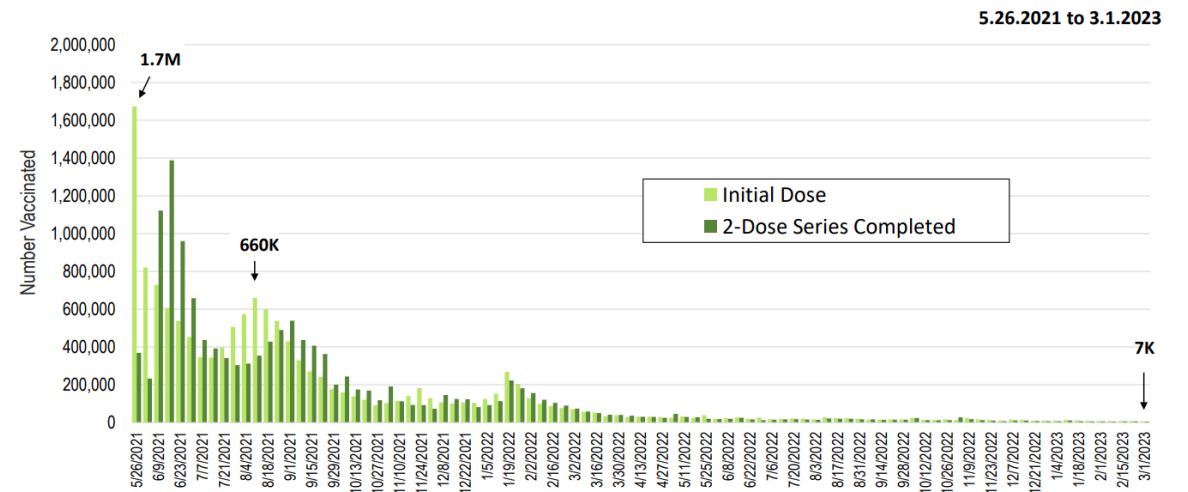


# Prevención con Vacunas

## Niños de 12 a 17 años

- 17,9 millones de niños y adolescentes estadounidenses de 12 a 17 años han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19 (68% de niños)
- 15,3 millones de niños y adolescentes estadounidenses de 12 a 17 años completaron la serie de vacunación de 2 dosis (58% de niños)
- Alrededor de 8,3 millones de niños de 12 a 17 años aún no habían recibido su primera dosis de vacuna contra el COVID-19. La semana pasada alrededor de 7.000 recibieron su primera dosis de vacuna.
- Las tasas de vacunación infantil varían ampliamente entre los estados, oscilando entre el 40 % y el 100 % que reciben su primera dosis.

Weekly Increase in Initial and Completed COVID-19 Vaccination for US Children Ages 12-17



# Calendario de la Vacuna COVID-19

## Calendario de la Vacuna COVID-19

Vaccinate ALL 58

### Calendario Rutinario

Edad*	Vacuna	1ra Dosis	Intervalo	2da Dosis	Intervalo	3ra Dosis Inicial
6 meses-4 años	Pfizer- Bebés/ Niños Pequeños	1ra Dosis	3-8 semanas	2da Dosis	≥8 semanas	3ra Dosis Inicial Pfizer Bivalente <sup>†</sup>
6 meses-5 años	Moderna- Bebés/ Niños Pequeños	1ra Dosis	4-8 semanas	2da Dosis		<b>Dosis de Refuerzo Bivalente<sup>†</sup></b> <b>Moderna:</b> ● 6 meses-5 años ● 6+ años  <b>Pfizer:</b> ● 5-11 años ● 12+ años (Para las personas que recibieron previamente una dosis de refuerzo monovalente, el refuerzo bivalente se administra al menos 2 meses después de la última dosis monovalente de refuerzo.)  Niños de 6 meses a 4 años que completaron la serie primaria de Moderna son elegible para la Moderna refuerzo bivalente solamente.  Niños de 5 años que completaron la serie primaria de Pfizer son elegible para el Pfizer refuerzo bivalente solamente.)
5-11 años	Pfizer- Pediátrico	1ra Dosis	3-8 semanas	2da Dosis		
6-11 años	Moderna- Pediátrico	1ra Dosis	4-8 semanas	2da Dosis		
12+ años	Moderna- Adol/Adulto	1ra Dosis	4-8 semanas	2da Dosis		
12+ años	Pfizer/ Adol/Adulto	1ra Dosis	3-8 semanas	2da Dosis		
12+ años	Novavax	1ra Dosis	3-8 semanas	2da Dosis		
18+ años	Janssen (J&J) Pfizer/Moderna/ Novavax preferido**	1ra Dosis				

\* Ve los horarios para niños en transición de un grupo de edad más joven a mayor.  
 \*\* Aunque se prefiera el uso de las vacunas ARNm COVID-19 y Novavax, la vacuna Janssen se puede ofrecer en algunas situaciones.  
 † Para las personas que no han recibido ninguna dosis de refuerzo y no pueden o no quieren recibir la vacuna de refuerzo bivalente, el refuerzo monovalente de Novavax puede administrarse como una dosis de refuerzo única al menos 6 meses después de completar la serie primaria a personas mayores de 18 años.  
 ‡ Un intervalo de 8 semanas puede ser preferible para algunas personas, especialmente para hombres de 12 a 39 años.  
 § Los niños que ya han recibido 3 dosis monovalentes no son elegibles para la vacuna bivalente de Pfizer en este momento.

Consulte las Consideraciones clínicas provisionales para el uso de las vacunas contra el COVID-19 para obtener más detalles. El calendario esta sujeto a cambios

California COVID-19 Vaccination Program IMM-1396S (2/6/23) Pagina 1 de 2

## Calendario de la Vacuna COVID-19

Vaccinate ALL 58

### Calendario si esta moderada o gravemente inmunocomprometido

Edad*	Vacuna	1ra Dosis	Intervalo	2da Dosis	Intervalo	3ra Dosis	Intervalo	3ra Dosis Inicial
6 meses-4 años	Pfizer- Bebés/ Niños Pequeños	1ra Dosis	3 semanas	2da Dosis	≥8 semanas			3ra Dosis Inicial Pfizer Bivalente <sup>†</sup>
6 meses-5 años	Moderna- Bebés/ Niños Pequeños	1ra Dosis	4 semanas	2da Dosis	≥4 semanas	3ra Dosis		<b>Refuerzo Bivalente<sup>†</sup></b> <b>Moderna:</b> ● 6 meses-5 años ● 6+ años <b>Pfizer:</b> ● 5-11 años ● 12+ años (Para las personas que recibieron previamente una dosis de refuerzo monovalente, el refuerzo bivalente se administra al menos 2 meses después de la última dosis monovalente de refuerzo.)  Niños de 6 meses a 4 años que completaron la serie primaria de Moderna son elegible para la Moderna refuerzo bivalente solamente.  Niños de 5 años que completaron la serie primaria de Pfizer son elegible para el Pfizer refuerzo bivalente solamente.)
5-11 años	Pfizer- Pediátrico	1ra Dosis	3 semanas	2da Dosis	≥4 semanas	3ra Dosis		
6-11 años	Moderna- Pediátrico	1ra Dosis	4 semanas	2da Dosis	≥4 semanas	3ra Dosis		
12+ años	Moderna- Adol/Adulto	1ra Dosis	4 semanas	2da Dosis	≥4 semanas	3ra Dosis		
12+ años	Pfizer/ Adol/Adulto	1ra Dosis	3 semanas	2da Dosis	≥4 semanas	3ra Dosis		
12+ años	Novavax	1ra Dosis	3 semanas	2da Dosis				
18+ años	Janssen (J&J) Pfizer/Moderna/ Novavax preferido**	1ra Dosis	4 semanas	2da Dosis de Moderna/Pfizer				

\* Ve los horarios para niños en transición de un grupo de edad más joven a mayor.  
 \*\* Aunque se prefiere el uso de las vacunas ARNm COVID-19 y Novavax, la vacuna Janssen se puede ofrecer en algunas situaciones.  
 † Para las personas que no han recibido ninguna dosis de refuerzo y no pueden o no quieren recibir la vacuna de refuerzo bivalente, se puede administrar el refuerzo de Novavax monovalente como una dosis de refuerzo única al menos 6 meses después de completar la serie primaria a personas mayores de 18 años.  
 ‡ Los niños que ya han recibido 3 dosis monovalentes no son elegibles para la vacuna bivalente de Pfizer en este momento.

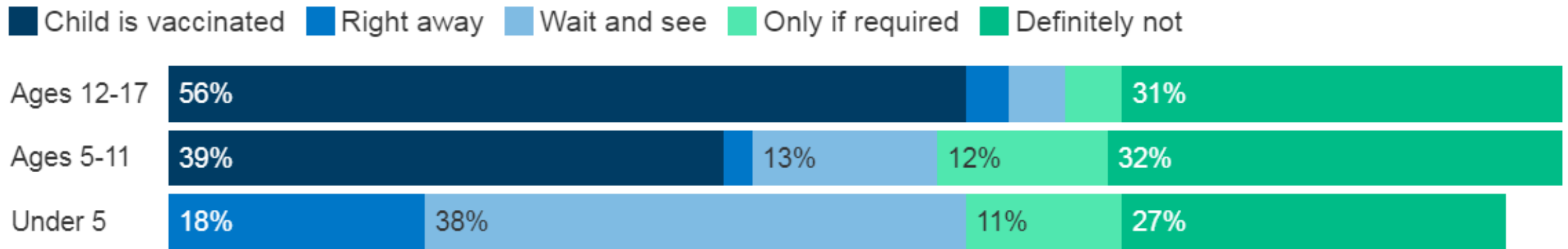
Consulte las Consideraciones clínicas provisionales para el uso de las vacunas contra el COVID-19 para obtener más detalles. El calendario esta sujeto a cambios.

California COVID-19 Vaccination Program IMM-1396S (2/6/23) Pagina 2 de 2

Tenga en cuenta:  
 consideraciones especiales para bebés/niños pequeños de 6 meses a 4 años  
[Bivalent Pfizer COVID-19 Booster Authorized for Children 6 Months - 4 Years of Age who Completed 3-Dose Monovalent Pfizer Primary Series](#)

Figure 1

Uno de cada cinco padres de niños menores de 5 años quiere vacunar a su hijo contra el COVID-19 de inmediato cuando está autorizado, pero cuatro de cada diez quieren esperar y ver



NOTE: Asked of parents or guardians of children under 18. For parents of children under 5, question was worded "Thinking about your child under the age of 5, once there is a COVID-19 vaccine authorized and available for your child's age group, do you think you will...?" See topline for full question wording.

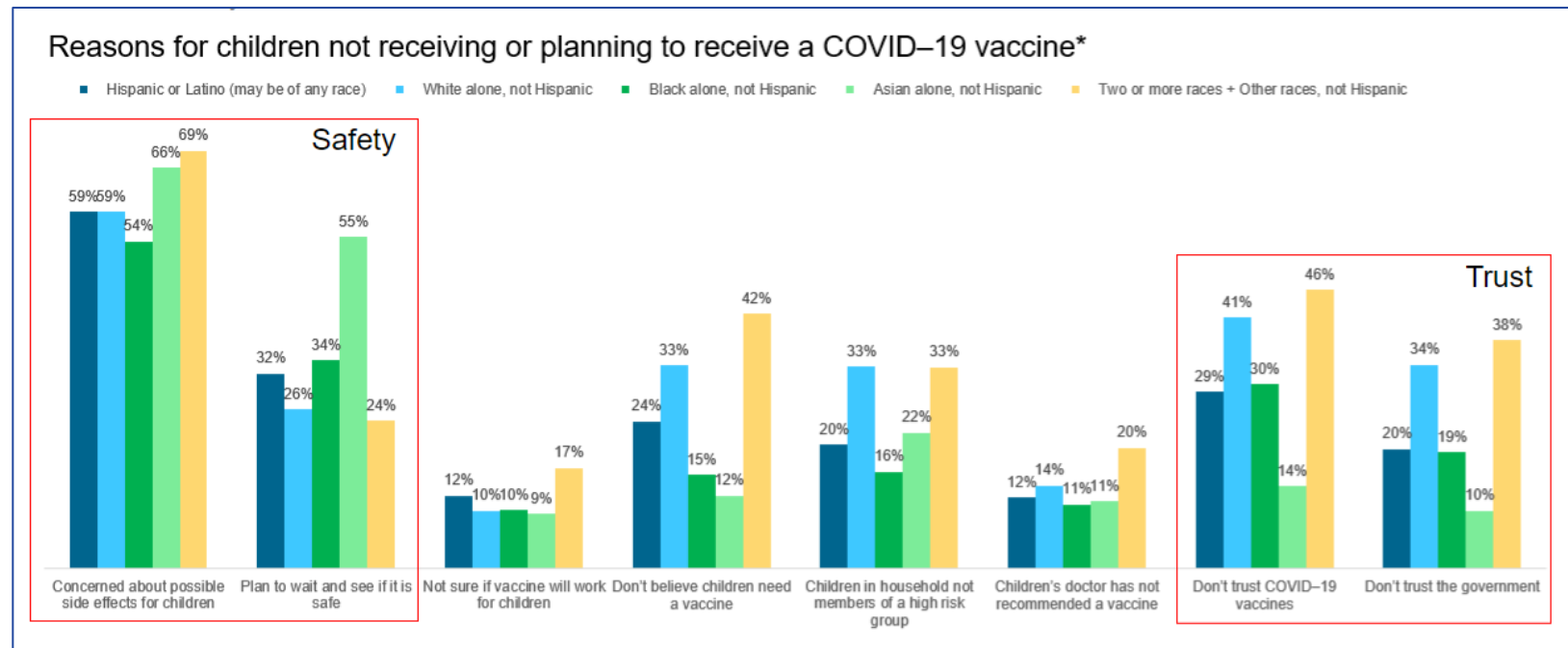
SOURCE: KFF COVID-19 Vaccine Monitor (April 13-26, 2022) • PNG

**KFF COVID-19  
Vaccine Monitor**



# Hablando sobre las vacunas contra el COVID-19: Sensibilización y urgencia

- Es posible que los padres no sepan que sus bebés/niños pequeños son elegibles para las vacunas contra el COVID-19.
- Es posible que los padres no piensen que sus hijos necesitan la vacuna COVID-19.
- La seguridad de las vacunas es una de las principales preocupaciones entre los padres.



# Metodología de Conversación



**Para abordar las inquietudes de los pacientes relacionadas con los mitos y la información errónea, utilice el método 3-5-3.**



# 3 Pasos Para Iniciar Conversaciones

1

## **Pregunta y escucha la respuesta**

“¿Qué opinas de la vacuna?”

"¿Porque te sientes así?"

“¿Qué preocupaciones tiene sobre la vacuna?”

2

## **Crear una alineación de seguridad**

"Yo también estaría asustado. Hagamos lo que sea seguro aquí."

"Ambos queremos lo que es más seguro para ti."

3

## **Encuentra objetivos comunes**

“Todos queremos poder volver a estar seguros con nuestros seres queridos.”

“¿Qué razones lo motivarían a vacunarse?”

Encuentre su razón de motivación personal.

# 5 Mensajes Claves

## 1. La vacuna lo mantendrá a salvo.

La vacuna lo protegerá de enfermarse gravemente. Más de 200 millones de estadounidenses han sido vacunados de manera segura y ahora están protegidos.



# 5 Mensajes Claves

## 2. Los efectos secundarios son comunes.

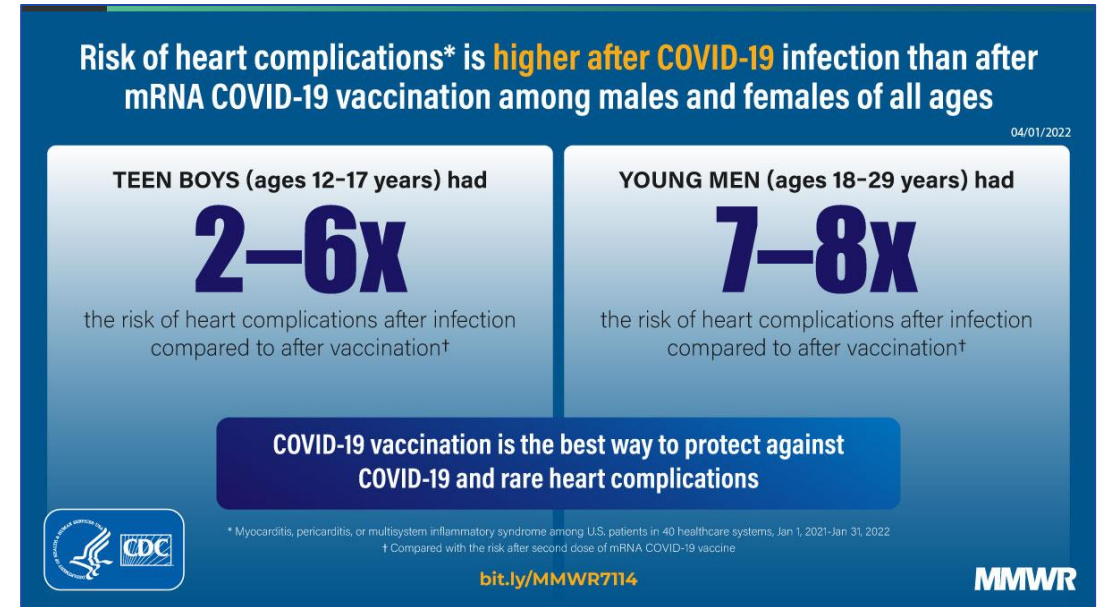
Los efectos secundarios son una señal de que su cuerpo se está activando para protegerlo. Durante unos días después de la vacunación, muchas personas sienten temporalmente:

- Dolor en el brazo (en el sitio de administración)
- Cansancio o fatiga
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Dolor en las articulaciones



# Seguridad de la vacuna: miocarditis

- La miocarditis, o inflamación del corazón, es un efecto secundario raro de algunas vacunas contra el COVID-19, pero en niños en edad escolar, la miocarditis ha sido muy rara.
- Para todas las edades, el riesgo promedio de miocarditis por la vacuna es de 1 en 200,000, que es 10 veces menos probable que ser golpeado por un rayo.
- No se observaron casos de miocarditis en ensayos clínicos para niños de 6 meses a 5 años.



# Seguridad de la vacuna: miocarditis

- Incluso para niños mayores y adultos, el riesgo de miocarditis es mucho mayor por la infección por COVID-19 que por la vacuna, y la miocarditis suele ser mucho más grave después de la infección por COVID-19 que después de la inmunización.
- En un estudio de niños con MIS-C, más del 75 % tenía miocarditis.
- Un estudio mostró que la miocarditis asociada a la vacuna era relativamente leve en comparación con la miocarditis por MIS-C y la infección por COVID-19.

# 5 Mensajes Claves

## 3. Las vacunas son muy efectivas.

Cada vacuna es extremadamente efectiva para prevenir la hospitalización y la muerte por COVID-19 y sus variantes. Nos permitirá hacer las cosas que más amamos y extrañamos. Las personas vacunadas pueden contraer una infección leve por COVID-19.





# 5 Mensajes Claves

## 4. La vacuna se basa en 20 años de investigación y ciencia.

Es bueno tener cuidado cuando surgen cosas nuevas. Los expertos en salud tomaron todas las medidas necesarias para producir una vacuna segura, y se basaron en 20 años de investigación y ciencia.



# 5 Mensajes Claves

## 5. ¿Tiene preguntas? Por favor pregunte.

Me alegra que quieras saber más. En última instancia, la elección es suya. Si tiene preguntas, hable pronto con su médico o proveedor de atención médica. Vaya a [myturn.ca.gov](https://myturn.ca.gov) o envíe un mensaje de texto con su código postal a GETVAX o VACUNA para obtener su vacuna gratis hoy.



# Consejos Sobre el Lenguaje de la Vacuna COVID-19

Que Decir	Que No Decir
Vacunación	Inyección o piquete
Una vacuna segura y eficaz	Una vacuna desarrollada rápidamente
Autorizado por la FDA* basado en pruebas clínicas	Aprobado por la FDA; Operación Warp Speed; Autorización de uso de emergencia*
Obtenga la información más reciente	Hay cosas que aún no sabemos
Mantenga a su familia segura; mantenga a salvo a los más vulnerables	Mantén tu país seguro
Salud pública	Gobierno
Médicos y expertos en salud/médicos	Científicos
Personas que tienen preguntas	Personas que son vacilantes, escépticas, resistentes o “antivacunas”

*\* La velocidad percibida del desarrollo de vacunas es una barrera actual entre muchas audiencias. Estas recomendaciones se basan en parte en investigaciones realizadas por la Beaumont Foundation.*



# 3 Pasos Para Terminar la Conversación

1

## Reconocer su agencia y elección personal.

“Quiero que se vacune hoy, pero en última instancia, es su elección.”

"Estoy aquí como un recurso para ayudarte."

2

## Mantenga abiertas las líneas de comunicación

La confianza es un viaje. Brinde a las personas una forma de comunicarse con usted con la que se sienta cómodo mientras consideran su decisión.

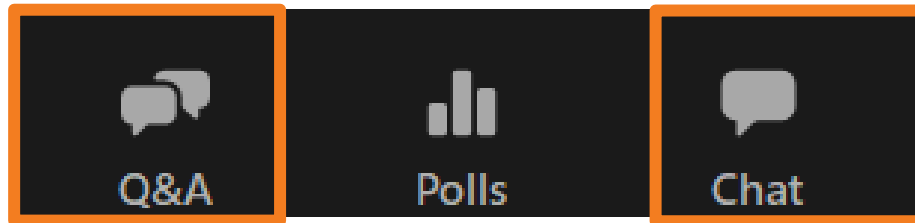
3

## 3. Oferta para encontrar una vacuna

Ofrezca [myturn.ca.gov](https://myturn.ca.gov) o pídale que envíen un mensaje de texto con su código postal a GETVAX o VACUNA para encontrar una ubicación de vacunación gratuita en su vecindario.

# Preguntas y Respuestas

**Durante la sesión de hoy, por favor utilice el panel de Q&A para hacer preguntas.**



**Los enlaces de recursos se colocarán en "Chat"**

# Recursos y Encuestas

Blanca Corona, CDPH

# Agradecemos sus comentarios

¿Después de este taller, qué tan seguro está de su capacidad para hablar de manera eficaz con padres sobre las vacunas contra el COVID-19?

- Muy confiado
- Seguro
- Algo seguro
- Un poco confiado
- Poco confiado



# Recursos Adicionales

- [Únete #VacunateYa](#)
- [Videos, gráficos de redes sociales, carteles y volantes sobre los refuerzos de COVID-19](#)
- [Botiquín de herramientas para proveedores pediátricos](#)
- [Gráficos Pediatricos](#)
- [Gráficos de dosis de refuerzo para niños](#)
- [Consejos de coadministración de la vacuna covid-19](#)

**Beneficios de la vacuna contra el COVID-19 (6 meses-11 años)**

La vacuna contra el COVID-19 es una forma inteligente de proteger a tus hijos contra el virus y sus variantes

Los efectos secundarios de la vacuna son leves y puede que incluyan:

- lloriqueando
- malestar
- adormecimiento
- dolor de cabeza
- escalofríos
- náuseas
- vómitos
- fiebre

La vacunación contra el COVID-19 y sus refuerzos son una forma segura de proteger a tus hijos contra el virus y sus variantes

La FDA otorgó autorización a las vacunas bivalentes actualizadas de Moderna y Pfizer para bebés y niños pequeños, ya que cumplen con los rigurosos estándares de seguridad y eficacia de la FDA.

Las vacunas contribuyen a la salud mental de los niños al permitirles regresar a su rutina:

- ✓ actividades favoritas
- ✓ socializar con amigos
- ✓ celebrar eventos importantes
- ✓ asistir a la escuela sin interrupciones

**¿Listo para vacunar a tus hijos?**

Visita [myturn.ca.gov](http://myturn.ca.gov) para encontrar un centro de vacunación más cercano. Llama al 1 (833) 422-4255.

**CUÁNDO PROGRAMAR VACUNAS Y REFUERZOS PARA TUS HIJOS**

5 A 11 AÑOS

**PFIZER 1a DOSIS**

3-8 SEMANAS

**2a DOSIS**

5 MESES

**REFUERZO DE PFIZER**

**2o REFUERZO DE PFIZER**

5 MESES o más después del primer refuerzo para mayores de 12 años con inmunodepresión

Encuentra un centro de vacunación cerca de ti: [MyTurn.ca.gov](http://MyTurn.ca.gov) | 833-422-4255

**Vaccinate ALL 58**

6/01/22



# VA58 WhatsApp ChatBot

Una herramienta fácil de usar ahora está disponible para que los latinos y otros hispanohablantes aprendan sobre las vacunas y el COVID-19. WhatsApp te permite enviar mensajes de texto desde tu teléfono en cualquier momento y en cualquier lugar para encontrar respuestas a tus preguntas, ¡e incluso para programar una cita para la vacuna!

**ANUNCIO:**

**¡Obtén tus datos sobre el COVID-19 a través de WhatsApp!**

**¡Charlemos!**

Envía **HOLA** al **833.422.1090**

WhatsApp

Vaccinate ALL 58

# Próximas Oportunidades



**Monday**

**My Turn and myCAvax Office Hours**

Next session: **lunes, 20 de marzo, 12PM-1PM**

**Friday**

**Provider Consolidated Webinar**

Próxima sesión: **viernes, 24 de marzo, 9AM-10:30AM**

**Nota:** 90 minutos para incluir Vacuna COVID-19 y  
Terapéutica COVID-19



# Apoyo Adicional

Actualizado  
6.6.22

## Tipo de apoyo:

## Descripción



### COVID-19 – línea de atención para proveedores

La línea de atención de COVID-19 para proveedores y departamentos de salud locales está dedicada a los proveedores de salud en California y su respuesta ante el COVID-19, específicamente abordando preguntas sobre los requisitos de programas del estado, registro y distribución de vacunas, incluyendo el Marketplace de vacunas.

- Email: [covidcallcenter@cdph.ca.gov](mailto:covidcallcenter@cdph.ca.gov)
- Teléfono: (833) 502-1245, de lunes a viernes de 8 A.M. a 6 P.M.



### Apoyo de registro

Para apoyo de registro para proveedores, por favor contacte a operaciones clínicas de myCAvax Clinic

- Email: [myCAvaxinfo@cdph.ca.gov](mailto:myCAvaxinfo@cdph.ca.gov)



### myCAvax mesa de apoyo

Personal dedicado ofrece información actualizada y apoyo técnico del sistema myCAvax.

- Email: [myCAvax.HD@Accenture.com](mailto:myCAvax.HD@Accenture.com)
- Teléfono: (833)-502-1245, opción 3, de lunes a viernes 8AM–6PM,

Para oportunidades de entrenamiento: <https://eziz.org/covid/education/>



### My Turn Clinic mesa de apoyo

Para **apoyo de integración** (aquellos en proceso de integración): [myturnonboarding@cdph.ca.gov](mailto:myturnonboarding@cdph.ca.gov)

Para **apoyo técnico** con My Turn Clinic for COVID-19 y vacunas contra la influenza: [MyTurn.Clinic.HD@Accenture.com](mailto:MyTurn.Clinic.HD@Accenture.com), o (833) 502-1245, opción 4: lunes a viernes 8AM–6PM,

Para ayudas de trabajo, demos y oportunidades de entrenamiento: sobre influenza en <https://eziz.org/covid/myturn/flu/> y COVID en <https://eziz.org/covid/myturn/>



### Comunicaciones archivadas

Para comunicaciones archivadas de la línea de atención sobre el programa de vacunación contra el COVID-19 en California, visite:

- Página web: [EZIZ Comunicaciones archivadas](#)

**Agradecimiento especial a:  
la presentadora de hoy,**

Emma B. Olivera, MD, FAAP

**Planificación y apoyo del seminario web:**

Blanca Corona, Tyler Janzen, Charles Roberts,  
Cecilia LaVu, Rachel Jacobs

