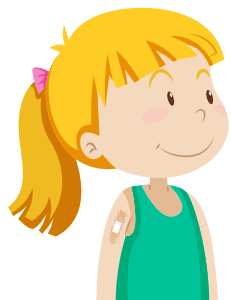


Recomendaciones actualizadas de la vacuna contra el COVID-19 para niños de 6 meses a 4 años de edad



La vacuna actualizada contra el COVID-19 para el 2023-2024 puede proteger a los niños pequeños de enfermedades graves, hospitalizaciones e incluso la muerte a causa del COVID-19. Los estudios han demostrado que, aunque las vacunas contra el COVID-19 siguen siendo eficaces, están asociadas con una reducción de protección a largo plazo.

Mantenerse al día con la vacuna contra el COVID-19 sigue siendo la forma más efectiva de continuar con esta protección.

Consulte la tabla a continuación para ver cuántas dosis necesita su niño para estar al día con la vacuna contra el COVID-19.

Marca de vacuna	Edades	Dosis para niños que no están vacunados	Niños que recibieron anteriormente vacuna(s) contra el COVID-19
Pfizer	6 meses a 4 años	1ª Dosis: Vacuna actualizada para el 2023-2024.	Han recibido una dosis anteriormente: 2ª dosis de la vacuna actualizada 2023-2024 de 3-8 semanas después de la dosis original
		2ª Dosis: De 3 a 8 semanas después de la 1ª dosis de la vacuna actualizada para el 2023-2024.	3ª dosis de la vacuna actualizada 2023-2024 8 semanas después de la 2ª dosis.
Moderna	6 meses a 4 años	3ª Dosis: Al menos 8 semanas después de la 2ª dosis de la vacuna actualizada para el 2023-2024.	Han recibido dos o más dosis: 1 dosis de la vacuna actualizada 2023-2024 al menos 8 semanas después de la última dosis.
		1ª Dosis: Vacuna actualizada para el 2023- 2024.	Han recibido una dosis anteriormente: 1 dosis de la vacuna 2023-2024 actualizada de 4 a 8 semanas después de la última dosis.
Novavax		2ª Dosis: De 4 a 8 semanas después de la 1ª dosis de la vacuna actualizada para el 2023-2024.	Han recibido dos o más dosis: 1 dosis de la vacuna 2023-2024 actualizada de 4 a 8 semanas después de la última dosis.
		Novavax no está disponible para personas menores de 12 años.	

Si está moderada o gravemente inmunodeprimido, las recomendaciones variarán.



* Las personas que hayan tenido recientemente una infección de SRAS-CoV-2 pueden considerar la posibilidad de retrasar su dosis de la vacuna COVID-19 3 meses desde el inicio de los síntomas o el resultado positivo de la prueba (si la infección fue asintomática). Los estudios han demostrado que un mayor tiempo entre la infección y la vacunación puede dar lugar a una mejor respuesta inmunitaria a la vacunación. Además, se ha observado un bajo riesgo de reinfección en las semanas o meses siguientes a la infección. Factores individuales como el riesgo de enfermedad grave por COVID 19, el nivel de COVID-19 en la comunidad o las características de la cepa SARSCoV-2 predominante deben tenerse en cuenta a la hora de determinar si conviene retrasar la administración de una dosis tras la infección.