



Vacunación contra SARS-CoV-2 en pre-escolares de 3 a 5 años

Departamento de Inmunizaciones
Ministerio de Salud
03 de diciembre 2021

¿Por qué vacunar a los niños?

Los objetivos de la vacunación de los niños entre 3 y 5 años son proteger a esa población residente en Chile, con la finalidad de disminuir el riesgo de infección grave, ingreso a Unidad de Tratamiento Intensivo (UTI), evitar las secuelas y además disminuir la posibilidad de transmisión de la infección a otras poblaciones.



Enfermedad por SARS-CoV-2 en la edad pediátrica

- Los niños infectados con SARS-CoV-2 tienen menos probabilidades de desarrollar una enfermedad grave en comparación con los adultos, pero también tienen riesgo de enfermarse gravemente y tener complicaciones por COVID-19.
- Los niños infectados con SARS-CoV-2 pueden tener síntomas inespecíficos, ser oligosintomáticos (vías respiratorias superiores o gastrointestinales) o pueden ser asintomáticos.
- Los síntomas más comunes en los niños son tos y/o fiebre.
- Los signos y síntomas de COVID-19 en los niños son similares a los de otras infecciones y procesos no infecciosos, como influenza, faringitis estreptocócica y rinitis alérgica.
- La falta de especificidad de los signos o síntomas y la proporción significativa de infecciones asintomáticas hacen que el diagnóstico basado en los síntomas para la identificación del SARS-CoV-2 en los niños sea particularmente desafiante.
- Se ha observado que, comparados con los adultos, es probable que los niños tengan cargas virales similares en la nasofaringe, tasas de infecciones secundarias similares y que puedan transmitir el virus a otras personas.

Enfermedad por SARS-CoV-2 en la edad pediátrica

- Los niños que se infectan con SARS-CoV-2 eliminan el virus por vía respiratoria y también por deposiciones.
- Entre los individuos positivos para SARS-CoV-2 que fueron examinados después del inicio de los síntomas, los niveles de **detección de ARN viral en el tracto respiratorio fueron similares en niños, adolescentes y adultos.**
- Se ha informado de un síndrome hiperinflamatorio, conocido como síndrome multisistémico inflamatorio pediátrico asociado temporalmente con SARS-CoV-2 (PIMS-TS) en Europa y síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) en los Estados Unidos, el cual comparte características comunes con otras afecciones inflamatorias pediátricas que incluyen: enfermedad de Kawasaki, síndromes de shock tóxico por estafilococos y estreptococos, sepsis bacteriana y síndromes de activación de macrófagos. También puede presentarse con síntomas abdominales inusuales con marcadores inflamatorios elevados.
- Los factores de riesgo para desarrollar una enfermedad grave entre los niños infectados con SARS-CoV-2 incluyen la edad, la carga viral y las comorbilidades crónicas.

Vacunación contra SARS-CoV-2 en niños , niñas y adolescentes (NNA)

El 25 de noviembre, el director del ISP anunció que el grupo de expertos recomendó la ampliación del uso de la vacuna contra SARS-CoV-2 inactivada del laboratorio Sinovac a partir de los 3 años en adelante.

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) en sus declaraciones, ha indicado que los países deben considerar los beneficios individuales y poblacionales de inmunizar a NNA en su contexto epidemiológico y social específico al desarrollar sus políticas y programas de inmunización contra la COVID-19.
- Entre los beneficios de vacunar a NNA, además de la protección contra la enfermedad, se encuentra que la vacunación al disminuir la transmisión de SARS-CoV-2 en este grupo de edad, puede reducir la transmisión de NNA a adultos mayores, y puede ayudar a reducir la necesidad de medidas de mitigación en las escuelas.
- Las estrategias de los países relacionadas con el control del COVID-19 deben facilitar la participación de los niños en la educación y otros aspectos de la vida social, y minimizar el cierre de escuelas, incluso sin vacunar a los niños y adolescentes.

Resolución Exenta N° 5726

Con fecha 30 de noviembre de 2021, el Instituto de Salud Pública (ISP) emite la Resolución Exenta N° 5726, que **“Modifica resolución exenta N° 4122, de fecha 6 de septiembre de 2021, para ampliar el rango etario en la administración del producto farmacéutico CoronaVac suspensión inyectable (vacuna SARS-CoV-2 adsorbida, virión inactivado), desde los 3 años de edad”** donde establece que la indicación de la vacuna pasa a ser: Inmunización activa contra la enfermedad COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2 en personas desde los 3 años.



CAR / FSM / JRS / VVG / JCL
Ref.: 5995/21

MODIFICA RESOLUCIÓN EXENTA NÚM. 4122, DE FECHA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2021, PARA AMPLIAR EL RANGO ETARIO EN LA ADMINISTRACIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO CORONAVAC SUSPENSIÓN INYECTABLE (VACUNA SARS-CoV-2 ADSORBIDA, VIRIÓN INACTIVADO), DESDE LOS 3 AÑOS DE EDAD.

RESOLUCIÓN EXENTA N°

SANTIAGO, 5726 30.11.2021

VISTOS ESTOS ANTECEDENTES: La presentación de la CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD (CENABAST) de fecha 27 de agosto de 2021; la Resolución Exenta N° 4122, de fecha 6 de septiembre de 2021, que resuelve la aprobación de la extensión del rango etario para la vacuna CoronaVac suspensión inyectable (Vacuna SARS-CoV-2 adsorbida, virión inactivado) desde los 6 años de edad; el Acta



VACUNACIÓN CONTRA SARS-COV-2 EN PRE-ESCOLARES (3 A 5 AÑOS)

DEPARTAMENTO DE INMUNIZACIONES
DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA
MINISTERIO DE SALUD

01 de diciembre 2021



Implementación de la estrategia de vacunación en pre-escolares de 3 a 5 años

Población Objetivo

Según los datos del INE 2021, la población entre 3 y 5 años corresponde a **727.115**

Tabla : Población de 3 a 5 años por región (proyección INE 2021)

Población 2021 Regiones	Edad			Total
	3 años	4 años	5 años	
Arica y Parinacota	3.176	3.299	3.432	9.907
Tarapacá	5.601	5.648	6.059	17.308
Antofagasta	9.031	9.048	9.866	27.945
Atacama	4.154	4.326	4.700	13.180
Coquimbo	10.109	10.536	11.488	32.133
Valparaíso	21.820	22.778	24.515	69.113
Metropolitana de Santiago	98.651	100.042	104.152	302.845
Libertador General Bernardo O'Higgins	11.779	12.384	13.191	37.354
Maule	13.664	14.383	15.137	43.184
Ñuble	5.615	5.968	6.343	17.926
Biobío	18.855	19.838	21.303	59.996
La Araucanía	12.265	12.964	13.538	38.767
Los Ríos	4.499	4.715	4.997	14.211
Los Lagos	10.441	10.968	11.387	32.796
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	1.371	1.442	1.527	4.340
Magallanes y de la Antártica Chilena	1.946	2.016	2.148	6.110
Total	232.977	240.355	253.783	727.115

Implementación de la Vacunación contra SARS-CoV-2 en pre-escolares de 3 a 5 años

La implementación de la vacunación de este grupo se realizará en 2 etapas.

Etapa I. Intramural

Se priorizará la vacunación de los pre-escolares que presentan condiciones que aumentan su riesgo de evolución grave de la enfermedad por SARS-CoV-2:

1. Pre-escolares con condiciones o patologías que causan inmunocompromiso, diagnósticos que fueron considerados para la vacunación capullo de los contactos (familiares o cuidadores):

- Inmunodeficiencias primarias o congénitas (incluye S de Down).
- Inmunodeficiencias adquiridas (incluye lactante expuesto a VIH y adolescente viviendo con VIH).
- Aplasia medular severa.
- Cáncer en tratamiento.
- Trasplantado de órganos sólidos.
- Trasplantado de precursores hematopoyéticos.
- Candidato a trasplante en etapa pre-trasplante.
- Tratamiento con drogas inmunosupresoras, biológicos, corticoides.

Implementación de la Vacunación contra SARS-CoV-2 en pre-escolares de 3 a 5 años

2. Pre-escolares con necesidades especiales en la atención de salud (NANEAS), condiciones que fueron incluidas en la vacunación capullo de los contactos (familiares o cuidadores).

3. Pre-escolares que presentan alguna de las siguientes patologías crónicas:

- Enfermedad pulmonar crónica.
- Enfermedad neurológica.
- Enfermedad renal crónica.
- Enfermedad hepática crónica.
- Enfermedades metabólicas.
- Cardiopatías.
- Obesidad (IMC >3 DE).
- Enfermedad autoinmune.
- Cáncer en tratamiento con radioterapia, quimioterapia, terapias hormonales o medidas paliativas de cualquier tipo.
- Inmunodeficiencias (congénitas o adquiridas, incluye síndrome de Down, trasplantados y personas viviendo con VIH).
- Enfermedad mental grave (esquizofrenia y trastorno bipolar).

Implementación de la Vacunación contra SARS-CoV-2 en pre-escolares de 3 a 5 años

Etapa II. Extramural

- En esta etapa se considera la vacunación de los **pre-escolares sanos**, los que podrán ser vacunados en sus establecimientos educacionales, según programación de los centros de Atención Primaria de Salud.
- La vacunación en los Jardines infantiles y establecimientos de educación pre-básica requiere que los centros de atención primaria de salud (APS) realicen una micro planificación para definir fecha en que acudirán a cada institución.
- Previo a la implementación de esta estrategia es necesario enviar **información a los padres/madre o tutores** respecto de las razones para vacunar a la población pediátrica y datos sobre la vacuna que se va a utilizar. **Los padres/madres o tutores deben dar por escrito su autorización para vacunar.**

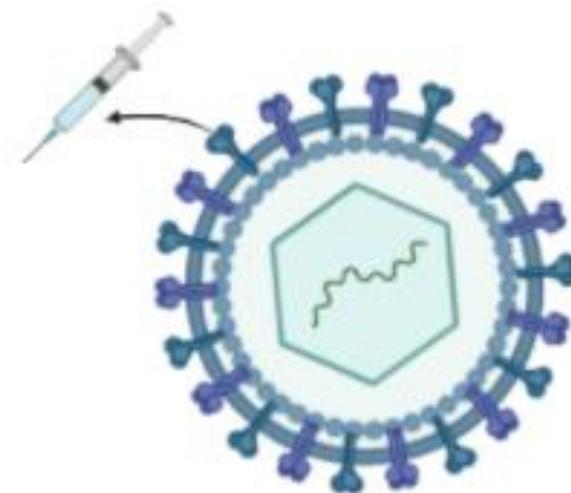
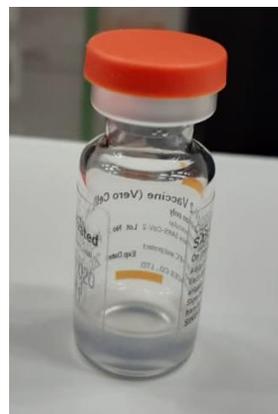


Vacuna a utilizar : CoronaVac del laboratorio Sinovac

La vacuna está indicada para la prevención de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. CoronaVac®, del Laboratorio Sinovac, ha sido aprobada por el ISP para ser utilizada en población **a partir de los 3 años.**

Descripción:

La vacuna está compuesta por la **cepa CZ02 del virus SARS-CoV-2**, cultivada en Células Vero, donde es incubada y posteriormente extraída e **inactivada** para evitar que se replique e infecte al individuo. Luego es concentrada, purificada y adsorbida en **hidróxido de aluminio**, el cual actúa como un agente adyuvante, para provocar una mayor respuesta inmune.



Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

Composición

Cada dosis de **0.5 mL**, contiene **600 SU** de virus SARS-CoV-2 de antígeno SARS-CoV-2 inactivado.

Excipientes:

- ✓ Hidróxido de aluminio
- ✓ Hidrogenofosfato de disodio
- ✓ Dihidrogenofosfato de sodio
- ✓ Cloruro de sodio
- ✓ **No contiene preservantes**



Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

Presentación: Vial monodosis y multidosis (2 dosis)

Envase secundario: 40 viales monodosis o multidosis (2 dosis)

Vía de administración: Intramuscular

Dosis: 0,5 mL

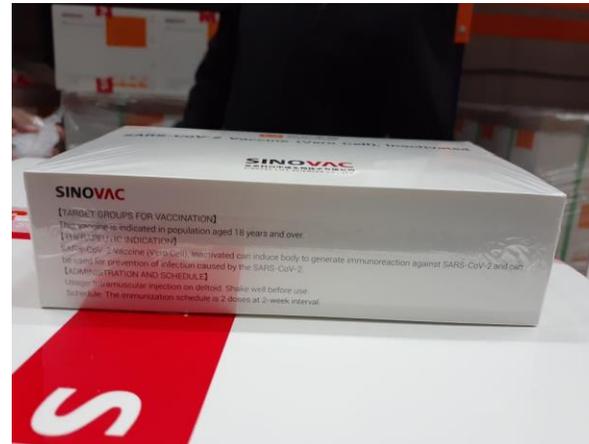
Esquema de 2 dosis : 0 y 28 días

Almacenamiento y manipulación

- El almacenamiento es entre +2 y +8 °C.
- Proteger de la luz.
- No congelar.

Apariencia física

La vacuna es una suspensión opalescente, que puede formar un precipitado que se dispersa mediante agitación.



Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

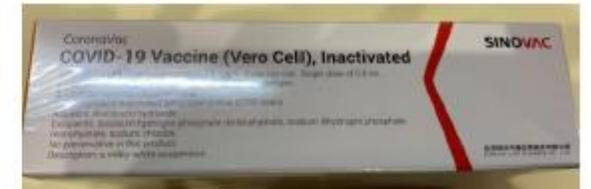
Vial Monodosis

- Duración de frasco abierto: administrar inmediatamente después de abierta.
- Vial: 0,5 mL.



Vial Multidosis

- Duración de frasco abierto: 6 horas.
- Vial: 1 mL, del cual se deben extraer dos dosis de 0,5 mL c/u.



Información técnica de la vacuna CoronaVac

CoronaVac	
Sinovac	
Monodosis	Multidosis
	
Virus inactivado	
A partir de los 3 años	
2 dosis: 0 y 28 días	
0,5 mL	
Suspensión inyectable en vial monodosis y multidosis (2 dosis)	
Extracción de la totalidad del contenido del vial monodosis o extraer del vial multidosis, la dosis indicada (0,5 mL)	
Administrar inmediatamente después de abierta	Administrar 6 horas desde su apertura
Suspensión opalescente o blanco lechoso	
Intramuscular	
Mantener entre 2° a 8°C. No congelar. Almacenar en el empaque original para protegerlo de la luz	
Antecedentes conocidos de alergia a algún componente de la vacuna	



Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

Preparación

- Invertir el vial, antes de su preparación.
- No utilice la vacuna si el frasco esta roto, mal rotulado o si hay material extraño en la solución.
- No mezcle en la misma jeringa con otras vacunas.
- No congelar.
- La vacuna debe ser administrada inmediatamente después de abierto el vial en el caso de ser monodosis y al utilizar vial multidosis en un periodo de **6 horas**.

Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

Administración

Inspeccione visualmente cada vial, antes de la administración.

- Verificar el volumen de la dosis: **0,5 mL**.
- Confirme que no hay partículas y que no se observa decoloración.

Contraindicaciones: No administrar

- Personas con **antecedentes conocidos de alergia a algún componente de la vacuna**.
- Personas con reacciones alérgicas severas a la vacuna (Ej: Anafilaxia, angioedema, disnea, etc)
- Personas con condiciones neurológicas severas (Ej. Antecedentes de Mielitis transversa, síndrome de Guillain- Barré, enfermedades desmielizantes, etc) .
- Personas con enfermedades severas sin control médico.

Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

Precauciones: uso cuidadoso bajo ciertas circunstancias

- Pacientes con **enfermedades agudas, exacerbación aguda de enfermedades crónicas, enfermedades crónicas severas.**
- Pacientes con **diabetes o historial de convulsiones, epilepsia, encefalopatía o enfermedad mental.**
- No se han obtenido datos de seguridad y eficacia, de este producto en personas inmunodeprimidas (tumor maligno, síndrome nefrótico y SIDA) y la vacunación debe ser analizada caso a caso.
- No utilizar si ocurre algún efecto adverso del sistema nervioso central , después de la vacunación.
- Pacientes con epilepsia no controlada y otros trastornos neurológicos progresivos, como el síndrome de Guillain-Barré.
- Pacientes con trombocitopenia o trastornos hemorrágicos, con indicación específica.

En pacientes con cuadro febril agudo, se debe postergar la vacunación en forma **transitoria según la evaluación del médico.**

Como parte del proceso de vacunación: se recomienda mantener en **observación al usuario 30 minutos post vacunación.**
Como en cualquier vacuna, el tratamiento médico adecuado que se utiliza para controlar las **reacciones alérgicas inmediatas debe estar disponible** en caso de que ocurra una reacción anafiláctica aguda después de su administración.



Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

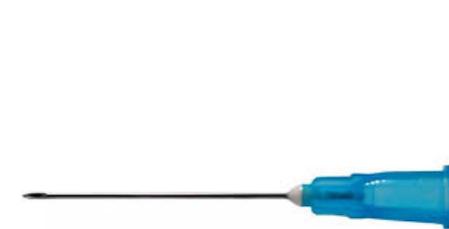
Reacciones adversas:

- La reacción adversa más común es **dolor en el sitio de punción**.
- Linfadenopatía local en el sitio de inyección.
- Reacciones alérgicas causadas por cualquiera de los componentes de la vacuna: ronchas, erupciones alérgicas y púrpura, shock anafiláctico.
- Convulsiones (con o sin fiebre).

Vacuna CoronaVac del laboratorio Sinovac

Insumos : para preparación y administración de cada vial

- Vacuna “CoronaVac” : vial monodosis contiene 0,5 mL ; vial multidosis contiene 1 mL.
- Jeringa de 3 mL
- Aguja 23 G x 1”, para preparación y administración.
- Tórula de algodón seca.
- Contenedores de residuos especiales.



ANEXO 1

Carta de Información Campaña de vacunación pre-escolar contra SARS- CoV-2

Estimado/a

Director/a de Establecimiento Educacional y/o Jardín Infantil

Presente

Junto con saludar informo a usted, que en los próximos días se iniciará la vacunación contra SARS-CoV-2 en su establecimiento.

Con fecha 25 de noviembre del 2021 el Instituto de Salud Pública junto con un Comité de Expertos en vacunas amplió la autorización de uso provisional de la vacuna contra el SARS-CoV-2, CoronaVac en niños a partir de los 3 años.

Esta es una medida que beneficia a todos los pre-escolares de Chile, es instruida por la autoridad de Salud Pública, su aplicación tiene carácter **VOLUNTARIO**, por lo cual REQUIERE la autorización por medio de firma de padres y/o tutor legal de la Carta de Información y Autorización.

La estrategia de vacunación se realizará en todos los establecimientos educacionales públicos y privados que cuentan con educación pre-básica y en los jardines infantiles públicos y privados beneficiando a todos los mayores de 3 años.

El objetivo sanitario de la intervención es disminuir la enfermedad y la transmisión del virus SARS-CoV-2, la que se puede prevenir a través de la administración de esta vacuna.

¿Por qué es necesario vacunar a la población infantil?

En la medida que se ha ido avanzando con la vacunación en la población adulta, se ha observado que la enfermedad se concentra en los niños, por lo que resulta importante continuar con la vacunación a edades menores ya que, de acuerdo con la experiencia, se ha comprobado que este grupo etario puede presentar infecciones asintomáticas y jugar un rol importante en la transmisión de la enfermedad. Por ende, los beneficios de la vacunación en este grupo etario no son sólo individuales, sino que también colectivos.

Si bien los niños infectados por coronavirus tienen menor probabilidad de desarrollar una enfermedad grave en comparación con los adultos, igualmente pueden desarrollar complicaciones graves asociadas a la enfermedad.

La evidencia actual sugiere que los niños con enfermedades crónicas o factores de riesgo asociados como por ejemplo la obesidad, tienen más probabilidad de desarrollar enfermedades graves. Del total de niños y adolescentes con COVID-19 el 10.8% presentaba alguna enfermedad asociada, siendo la más frecuente el asma, seguido por la obesidad y otras, como enfermedad pulmonar crónica, enfermedades neurológicas, cardiopatías y diabetes en menor frecuencia.

ANEXO 2
Carta de Información
Campaña de vacunación pre-escolar contra SARS- CoV-2

Estimado/a

Padre/madre o tutor

Presente

Junto con saludar informo a usted, que en los próximos días se iniciará la vacunación contra SARS-CoV-2 en los establecimientos de educación pre-básica y jardines infantiles.

Con fecha 25 de noviembre del 2021 el Instituto de Salud Pública junto con un Comité de Expertos en vacunas amplió la autorización de uso provisional de la vacuna contra el SARS-CoV-2, CoronaVac en niños a partir de los 3 años.

Esta es una medida que beneficia a todos los pre-escolares de Chile, es instruida por la autoridad de Salud Pública, su aplicación tiene carácter VOLUNTARIO, por lo cual REQUIERE la autorización por medio de firma de padres y/o tutor legal de la Carta de Información y Autorización.

La estrategia de vacunación se realizará en todos los establecimientos educacionales públicos y privados que cuentan con educación pre-básica y en los jardines infantiles públicos y privados beneficiando a todos los mayores de 3 años.

¿Por qué es necesario vacunar a la población infantil?

En la medida que se ha ido avanzando con la vacunación en la población adulta, se ha observado que la enfermedad se concentra en los niños, por lo que resulta importante continuar con la vacunación a edades menores ya que, de acuerdo con la experiencia, se ha comprobado que este grupo etario puede presentar infecciones asintomáticas y jugar un rol importante en la transmisión de la enfermedad. Por ende, los beneficios de la vacunación en este grupo etario no son sólo individuales, sino que también colectivos.

Si bien los niños infectados por coronavirus tienen menor probabilidad de desarrollar una enfermedad grave en comparación con los adultos, igualmente pueden desarrollar complicaciones graves asociadas a la enfermedad.

La evidencia actual sugiere que los niños con enfermedades crónicas o factores de riesgo asociados como por ejemplo la obesidad, tienen más probabilidad de desarrollar enfermedades graves. Del total de niños y adolescentes con COVID-19 el 10.8% presentaba alguna enfermedad asociada, siendo la más frecuente el asma, seguido por la obesidad y otras, como enfermedad pulmonar crónica, enfermedades neurológicas, cardiopatías y diabetes en menor frecuencia.

Antecedentes de la vacuna CORONAVAC

La vacuna CoronaVac, del laboratorio Sinovac, es una vacuna de virus inactivada, se fabrica en base a virus muerto, por lo que no puede causar la enfermedad. Algunos ejemplos de vacunas inactivadas son la vacuna contra la Hepatitis A, vacuna contra la Influenza, Antirrábica etc.

¿Cuándo se vacunará?

El día_____ de_____ del presente año se realizará la vacunación que va dirigida a la población de niñas/os de educación pre-básica.

¿Dónde se vacunará?

Colegio/Jardín Infantil_____

¿Qué establecimiento es el responsable de la vacunación?

Equipo de Vacunatorio del CESFAM:_____

Información del alumno

Nombre niño /a:_____

Rut:_____

Edad:_____

Nombre madre/padre/tutor: _____

Rut:_____

Firma: _____

Teléfono de contacto: _____

Declaro que he leído la información contenida en el presente documento y autorizo la administración de la vacuna CoronaVac a mi hijo o pupilo:

SI_____

NO_____



CALENDARIO DE VACUNACIÓN COVID-19

02.12.2021

VACUNACIÓN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS

Entre el 6 y el 10 de diciembre



Lunes 6	Martes 7	Miércoles 8	Jueves 9	Viernes 10
Niños y niñas de 3 a 5 años con comorbilidades específicas*	Niños y niñas de 3 a 5 años con comorbilidades específicas*	FERIADO	Niños y niñas de 3 a 5 años	Niños y niñas de 3 a 5 años

*Comorbilidades específicas

- › Enfermedad pulmonar crónica (fibrosis quística, fibrosis pulmonar de cualquier causa, asma grave, Tuberculosis en tratamiento).
- › Enfermedad neurológica (neuromusculares congénitas o adquiridas, que determinan trastornos de la deglución o del manejo de secreciones respiratorias, epilepsia refractaria a tratamiento).
- › Enfermedad renal crónica (insuficiencia renal en etapa 4 o mayor, diálisis).
- › Enfermedad hepática crónica (cirrosis, hepatitis crónica, hepatopatías).
- › Enfermedades metabólicas (diabetes mellitus, enfermedades congénitas del metabolismo).
- › Cardiopatías (congénitas y miocardiopatías de cualquier causa).

- › Enfermedad autoinmune (lupus, artritis idiopática juvenil, artritis reumatoide, enfermedad de Crohn, y otras).
- › Cáncer en tratamiento con radioterapia, quimioterapia, terapias hormonales o medidas paliativas de cualquier tipo.
- › Inmunodeficiencias (congénitas o adquiridas, incluye Síndrome de Down, trasplantados y personas viviendo con VIH).
- › Enfermedad mental grave (esquizofrenia y trastorno bipolar).
- › Obesidad severa (IMC > 3 DE)

#SigamosCuidándonos



Este calendario podría estar sujeto a cambios.





CALENDARIO DE VACUNACIÓN COVID-19

02.12.2021

VACUNACIÓN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS

Entre el 13 y el 17 de diciembre



Lunes 13

Martes 14

Miércoles 15

Jueves 16

Viernes 17

Niños y niñas de **3 a 5 años**

#SigamosCuidándonos



Este calendario podría estar sujeto a cambios.





Muchas Gracias!!