



Perguntas Frequentes sobre Vacinas contra a COVID-19 para Crianças dos 5 aos 11 anos

(Atualizado a 03-11-2021)

P: Que vacina foi autorizada para as crianças entre os 5 e os 11 anos?

Uma versão pediátrica da vacina contra a COVID-19 da Pfizer foi autorizada para crianças com idades entre os 5 e os 11 anos.

P: A versão pediátrica é uma série de duas doses?

Sim. A vacina pediátrica deve ser administrada numa série primária de duas doses, com 3 semanas de intervalo.

P: Qual é a diferença entre a dose dos adultos da Pfizer e a dose pediátrica?

A dose pediátrica é 1/3 da dose para pessoas com 12 anos ou mais. A dose para pessoas a partir dos 12 anos é 30 microgramas de vacina. A dose pediátrica é 10 microgramas.

Diferenças entre a dose para adultos e a dose pediátrica da vacina da Pfizer contra a COVID-19

	12 anos ou mais	Dos 5 a menos de 12 anos
Cor da tampa do frasco	Roxa	Laranja
Dose	30 microgramas	10 microgramas
Doses por frasco após diluição	6	10

P: A formulação para adultos pode ser utilizada para vacinas crianças entre os 5 e os 12 anos?

Não. Os profissionais têm de utilizar a formulação pediátrica para crianças entre os 5 e os 11 anos. A vacina pediátrica também inclui um kit suplementar pediátrico.

P: Onde podem as crianças ser vacinadas?

Os lotes estaduais iniciais da vacina pediátrica da Pfizer começaram a ser enviados para o Oregon esta semana e irão continuar. Nas próximas semanas, as farmácias, centros de saúde, consultórios de médicos e clínicas de vacinação especiais para a COVID-19 qualificados a nível federal estarão preparados para vacinar crianças. Contacte o seu profissional de saúde ou utilize o [Mapa de localização de vacinas](#) do

programa Get Vaccinated Oregon para encontrar um profissional perto de si que tenha doses pediátricas da Pfizer disponíveis. Também pode telefonar para o 211.

P: As farmácias podem vacinar crianças com menos de 12?

O Diretor de Saúde Pública do estado emitiu um despacho que permite aos farmacêuticos no Oregon administrar vacinas contra a COVID-19 e vacinas da gripe a crianças a partir dos 3 anos. (A vacina da COVID-19 atualmente está autorizada para crianças com 5 anos ou mais.) As farmácias que aceitem doentes do Oregon Health Plan (OHP) serão reembolsadas para vacinar crianças a partir dos 3 anos contra a gripe e a partir dos 5 anos contra a COVID-19.

P: Quais são os efeitos secundários registados?

Os efeitos secundários registados são os mesmos para adolescentes e adultos: geralmente dor no local da injeção, cansaço, dor de cabeça e dores musculares. Efeitos secundários raros como a miocardite não foram observados em ensaios até à autorização e prevê-se que sejam raros, tal como são em grupos etários mais velhos.

P: Como se compara com a vacina contra a gripe em termos de eficácia?

Ambas as vacinas são altamente eficazes na proteção das crianças contra a doença. A vacina contra a COVID-19 gerou respostas fortes de anticorpos e provou ser 90,7% eficaz na prevenção da COVID-19 nas crianças entre os 5 e os 11 anos de idade. A vacina da gripe muda todos os anos para se ajustar aos vírus da gripe em circulação previstos. A sua eficácia está calculada em 40% a 60% entre a população em geral. De acordo com os [CDC](#), um estudo de 2014 mostrou que a vacina contra a gripe reduziu o risco de internamento hospitalar nos cuidados intensivos entre as crianças em 74% com base em dados de 2010-2012. Um estudo de 2017 no Journal of Pediatrics (Revista de Pediatria) demonstrou que a vacinação contra a gripe reduziu o risco de morte relacionada com a gripe em 51% entre as crianças com condições médicas subjacentes de maior risco e em quase dois terços (65%) entre crianças saudáveis.

P: Como é que a vacina contra a COVID-19 afeta as crianças com condições pré-existentes?

Encorajamos os profissionais a avaliarem os cenários de casos médicos específicos para crianças com condições pré-existentes, incluindo antecedentes de miocardite ou síndrome inflamatória multissistémica (MIS-C). Pode encontrar [aqui](#) as considerações clínicas dos CDC relativas ao uso de vacinação nestes grupos.

P: Existem efeitos a longo prazo da vacinação?

Os dados da vacinação de adolescentes não demonstraram um risco significativo de efeitos secundários a longo prazo. Praticamente todos os efeitos secundários das vacinas ocorrem nos dias seguintes e no máximo até seis semanas após a vacinação. Nenhuma criança com miocardite após a vacinação morreu deste efeito secundário raro.

P: O que significa ter autorização de emergência em oposição a aprovação pela FDA?

A autorização de emergência é um processo pelo qual a FDA pode tornar contramedidas ou outras terapêuticas disponíveis mais rapidamente em comparação com o processo habitual para a finalidade de responder a uma emergência de saúde pública. Este mecanismo tem sido utilizado desde 2001 com a autorização da vacina contra o Anthrax.

P: Porque devo arriscar a vacinação para a minha criança se a incidência de COVID-19 nas crianças é tão baixa?

A COVID-19 tornou-se uma das dez principais causas de morte infantil. A vacinação protege as crianças contra a doença grave, hospitalização e morte por COVID-19. Nos EUA, até 17 de outubro de 2021, foram comunicados 1,9 milhões de casos de COVID-19, 8.300 hospitalizações associadas, 2.316 casos de síndrome inflamatória multissistêmica em crianças (MIS-C) e 94 mortes associadas à COVID-19 em crianças entre os 5 e os 11 anos. No Oregon, até 31 de outubro de 2021, foram comunicados 26.370 casos de COVID-19, 240 hospitalizações e 2 mortes.

P: Quantas crianças entre os 5 e os 11 anos estiveram envolvidas nos ensaios?

Os CDC comunicam que a segurança da vacina contra a COVID-19 pediátrica da Pfizer foi estudada em aproximadamente 3.100 crianças, dos 5 aos 11 anos, e não foram detetados quaisquer efeitos secundários graves relacionados com a vacina no estudo em curso. Até à data, nos EUA, cerca de 57% dos jovens entre os 12 e os 15 anos e 64% dos jovens entre os 16 e os 17 anos foram vacinados com a versão para adultos da vacina contra a COVID-19 da Pfizer.

P: Qual é o risco de miocardite associada à vacina em crianças dos 5 aos 11 anos?

Pensa-se que o risco de miocardite associada à vacina neste grupo etário é inferior ao risco observado em grupos etários mais velhos. O grupo com maior risco de miocardite associada à vacina tem sido da 2.^a dose entre jovens do sexo masculino dos 16 aos 17 anos, onde se verificou cerca de 1 caso por cada 14.500 pessoas. O risco tem sido inferior em pessoas do sexo masculino de outras idades e muito menor em pessoas do sexo feminino. O risco de ter miocardite de uma infeção por COVID-19 tem sido muito mais elevado.

P: A minha criança deve ser vacinada mesmo que já tenha tido COVID-19?

Sim. A imunidade natural fornece alguma, mas não fornece proteção completa, e continua a existir uma transmissão continuada de COVID-19 neste grupo etário apesar do grande número de crianças com infeção anterior; uma vacinação contra a COVID-19 fornece proteção adicional comprovada.

P: A minha criança pode ser vacinada contra a gripe e contra a COVID ao mesmo tempo?

Sim. A vacinação contra ambas é importante e administrar as vacinas em conjunto geralmente não tem resultado em mais efeitos secundários ou menos imunidade.

P: Há impactos a longo prazo em crianças que recebem a vacina? As vacinas alteram o ADN ou afetam os órgãos reprodutores?

As vacinas não afetam o ADN. Os dados sobre vacinação contra a COVID-19 em muitas mulheres, incluindo mulheres grávidas, não mostraram afetar a fertilidade ou a probabilidade de aborto.

P: A vacina pediátrica estará facilmente disponível?

Espera-se que o Oregon tenha vacinas suficientes para imunizar as crianças dos 5 aos 11 anos do estado. A vacina pediátrica irá chegar por lotes, com a chegada do primeiro a 1 de novembro, a centros de saúde qualificados, autoridades de saúde pública locais e farmácias qualificados a nível federal. Estamos a gerir as vacinas atribuídas que recebemos do governo federal para garantir que os prestadores recebem a quantidade necessária para fornecer a primeira e segunda doses aos doentes.

P: As escolas irão exigir que os alunos sejam vacinados/apresentem uma exceção contra a COVID-19? E quando for totalmente autorizado?

Exigir a vacinação contra a COVID-19 a alunos é uma decisão do distrito escolar local, diferente do que a OHA poderá exigir ou recomendar a nível estadual.

P: Os pediatras terão a vacina?

Sim, estamos a colaborar ativamente com os pediatras e muitos, se não a maioria, terão a vacina disponível, provavelmente a partir da semana de 8 de novembro.

P: As farmácias poderão administrar vacinas a este grupo etário?

As farmácias podem agora inocular crianças a partir dos 3 anos com a vacina contra a gripe e crianças a partir dos 5 anos com a vacina contra a COVID-19. O mapa de [Localização de vacinas](#) do Get Vaccinated Oregon (GVO) inclui farmácias que têm a dose pediátrica da vacina (a dose para adultos para crianças a partir dos 12 anos não pode ser utilizada em crianças com menos de 12 anos). Poderá pesquisar a vacina pediátrica da Pfizer na área de filtros na secção “Tipos de vacina” (Vaccine Types) no GVO.

P: Sabemos se serão necessárias doses de reforço para crianças dos 5 aos 11 anos?

Não neste momento. Os CDC irão continuar a rever os dados à medida que são disponibilizados.

P: Um progenitor/tutor tem de estar presente ou pode outro adulto (um irmão de 18 anos ou avô) acompanhar o menor?

No estado do Oregon, as crianças com mais de 15 anos têm permissão para dar consentimento para serviços médicos. As crianças com menos de 15 anos terão de ter o consentimento de um progenitor ou tutor.

P: Serão feitas alterações a Ready Schools, Safe Learners?

Serão feitas alterações à RSSL Resiliency Framework à medida que OHA implementa novas orientações e apoios. Este é um trabalho em curso e o mesmo acontece com todas as alterações que afetam alunos e pessoal.

P: Posso pôr a minha criança numa sala de crianças “vacinadas”?

É pouco provável que esta opção esteja disponível para pais e alunos.

P: E se a minha criança fizer 12 anos entre a primeira e segunda doses?

Neste caso, poderá ser administrada a vacina pediátrica ou a formulação para adultos em ambas as doses.

Acessibilidade do documento: para indivíduos com incapacidades ou indivíduos que falem outro idioma que não o inglês, a OHA pode fornecer informações em formatos alternativos como traduções, caracteres grandes ou Braille. Contacte a Unidade de Comunicações da COVID-19 (COVID-19 Communications Unit) através do número 1-971-673-2411, 711 TTY ou COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us.