

VACUNAS

Grupos en los que nos enfocaremos

- RN 2,4 y 6 meses
- 12,18 meses
- 4 y 6 años

Almacenamiento

- Temp 2-8°C
- Tiempo de almacenamiento con frascos cerrados
 - Nacional hasta caducidad
 - Estatal 9 meses
 - Regional 4 meses
 - Local 3 meses
- Tiempo de almacenamiento en frascos abiertos
 - DPT, TD, Influenza, HB >> 28 días
 - BCG, SR, y SRP >> 6 hrs

NACIMIENTO	BCG	HEPATITIS B (1)	
2 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR (1)	ROTAVIRUS (1)	NEUMOCOCO CONJUGADA (1)
4 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR (2)	ROTAVIRUS (2)	NEUMOCOCO CONJUGADA (2)
6 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR (3)	INFLUENZA 1º DOSIS	
7 MESES	INFLUENZA 2º DOSIS		
12 MESES	SRP (1)	NEUMOCOCO CONJUGADA (3)	
18 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR (4)	SRP (2)	INFLUENZA DOSIS ANUAL
48 MESES 4 AÑOS	DTP (REFUERZO)	INFLUENZA ANUAL	
A PARTIR DE LOS 5 AÑOS + comorbilidad			<ul style="list-style-type: none">• COVID 19• INFUENZA ESTACIONAL
6 AÑOS	SRP (2)		

BCG - TB meníngea (intradérmica)

Contraindicado

Hexavalente

- Difteria, tetanos, poliomielitis, tosferina, H. influenzae tipo B y VHB

SRP - Sarampión, Rubéola, Parotiditis

- No aplicar a alérgicos al huevo

DPT - Difteria, témanos y tosferina (bordetella pertussis)

Rotavirus - no aplicar a alergicos al latex

Varicela

En pacientes de guardería 1-8 años NO forma parte del esquema básico de vacunación

ADOLESCENTES

TD - Tuberculosis - difteria

- Esquema completo >> a los 15 años y refuerzo c/10 años
- Esquema incompleto >> 3 dosis (0, 1 y 12 meses) posterior c/10 años

Tdpa - témanos - difteria - tosferina acelular

- Embarazadas a partir de las 20 SDG preferente 27-36 SDG

SR - Sarampión - rubéola

- A los 10 años
- No aplicar a alérgicos al huevo

Anti VHB

- A los 11 si no los han vacunado antes

VPH

- A los 11 años o 5to de primaria

AntilInfluenza

- Cada año, también embarazadas
- No aplicar a alérgicos al huevo

Antineumocócica conjugada

- 60 años y más una dosis

Antineumocócica polisacárida 23 serotipos

- Después de la antineumocócica conjugada cada año

Covid-19

- 20-59 años con FR
- > 60 años
- Embarazadas en cualquier trimestre (preferente en 2º trimestre)



ADMINISTRACIÓN TD E IG ANTI-TETÁNICA

C6
CORPO Y SIMILADORES SAVI | 39

ADMINISTRACIÓN DE Td E INMUNOGLOBULINA ANTI-TETÁNICA EN CASO DE HERIDAS

ESQUEMA PREVIO	HERIDA LIMPIA	HERIDA LIMPIA	< 3 DOSIS	> 3 dosis NO IMPORTA LA HERIDA NO VACUNAR NI APlicar Ig *
ESQUEMA DESCONOCIDA O MENOR A 3 DOSIS	VACUNACIÓN CON Td Ig ANTI-TETANICA	VACUNACIÓN CON Td Ig ANTI-TETANICA	HERIDA LIMPIA = VACUNAR	
ESQUEMA COMPLETO (>= 3 DOSIS)	VACUNAR NO APLICAR	NO APLICAR	< 3 DOSIS HERIDA SUCIA = VACUNAR + IG	
EVALUAR DESICIÓN	APLICAR	NO APLICAR		

LA DOSIS DE Ig-ANTITETÁNICA ES DE SOU1 EN ADULTOS Y 25OU1 EN NIÑOS EN SITIO DIFERENTE DE APLICACIÓN, DIFERENTE AL DE LA APLICACIÓN DE Td
SE ADMINISTRA VACUNA Td SOLO EN CASO DE QUE HAYAN PASADO >10 AÑOS O MÁS DESDE LA ÚLTIMA APLICACIÓN DE Td
SE ADMINISTRA VACUNA DE Td SI HAN TRANSCURRIDO 5 O MÁS AÑOS DESDE LA ÚLTIMA DOSIS DE Td

Los Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) se definen como manifestaciones clínicas o eventos médicos que ocurren, generalmente, en los primeros 30 días posteriores a la vacunación.

Dr. E

ESAVI no graves (ambulatorias)

- Edema.
- Absceso.
- Pústula.
- Celulitis.
- Exantema.
- Tumefacción.
- Aumento de volumen.
- Dolor.
- Fiebre (>38°C).
- Febrícula.
- Eritema.

Notificar todos en los primeros 7 días hábiles.

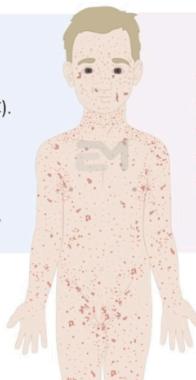
ESAVI graves (hospitalizar)

- Crisis convulsivas.
- Deshidratación severa.
- Choque anafiláctico.
- Parálisis flácida.
- Encefalitis.
- Hemorragia intracraneana.
- Diarrea profusa.
- Vómito incoercible.
- Malformaciones en RN.

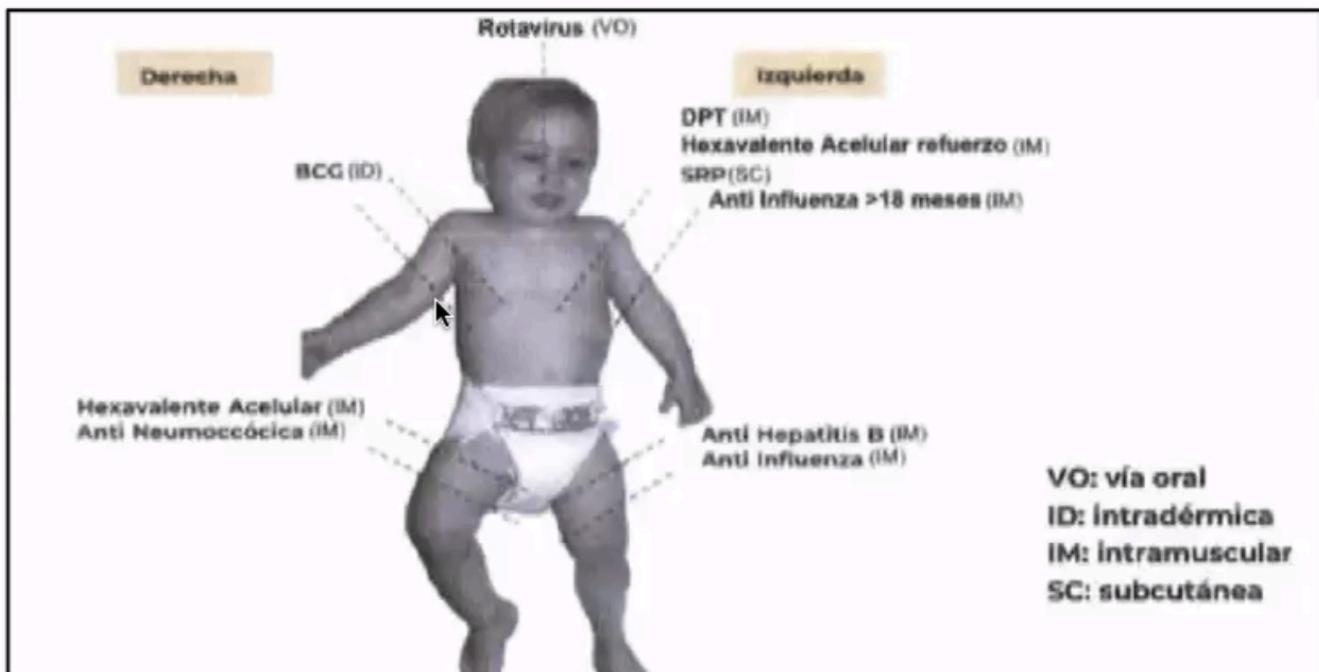
Notificar todas en las primeras 24 horas.

ENARM 2023

Algunos ESAVI pueden aparecer después de 30 días de la vacunación, como en el caso de la vacuna contra rotavirus (hasta 42 días) y la vacuna BCG (entre 80 días y 12 meses).



La linfadenitis regional o BCGitis es el aumento de un ganglio tras la vacunación, ocurre en 1 a 6% de los casos y aparece en 2 a 4 meses. La recuperación es espontánea.



Vacuna	Edad de aplicación	Vía y dosis	Contenido y función	Contraindicaciones principales y límite
BCG	Nacimiento (en la unidad, idealmente antes del egreso)	Intradérmica, 0,1 mL (región deltoidea derecha)	Bacilo de Calmette-Guérin (vivo atenuado). Previene formas graves de tuberculosis (miliar/meningea)	Inmunodeficiencias primarias o adquiridas graves, tratamiento inmunosupresor. 5 años
Hepatitis B (neonatal)	Nacimiento (preferente primeras 24 h; hasta 7 días)	Intramuscular, 0,5 mL	Antígeno de superficie del VHB (HBsAg). Previene hepatitis B crónica y transmisión perinatal	Anafilaxia previa a una dosis o a levaduras/componentes; diferir en enfermedad aguda moderada-grave 7 días
Hexavalente acelular (DPaT+VIP+HB+Hib)	2, 4, 6 meses + refuerzo a los 18 meses	Intramuscular, 0,5 mL <18 meses muslo derecho	Combina toxoides diftérico y tetánico, pertussis acelular, poliovirus inactivados (VIP), HBsAg y polisacárido de Hib	Anafilaxia a componentes o dosis previa, posponer si enfermedad neurológica descontrolada 59 meses y 29 días
Rotavirus (RV1, monovalente)	2 y 4 meses	Vía oral, 1,5 mL por dosis	Virus de rotavirus vivo atenuado. Previene gastroenteritis grave por rotavirus	Inmunodeficiencia combinada grave, antecedente de invaginación intestinal, anafilaxia a dosis previa; diferir en gastroenteritis aguda 7 meses y 29 días
Neumocócica conjugada	2 y 4 meses + 12 meses	Intramuscular, 0,5 mL <18 meses muslo derecho	Polisacáridos capsulares de <i>S. pneumoniae</i> (PCV13). Previene enfermedad neumocócica invasiva, meningitis, neumonía y otitis	Anafilaxia a componentes o a dosis previa, diferir en enfermedad aguda moderada-grave. 59 meses y 29 días
Influenza estacional	Cada temporada invernal a partir de los 6–59 meses (dos dosis con 4 sem la primera vez; después 1 dosis anual)	Intramuscular, 0,5 mL	Vacuna inactivada (formulación estacional). Previene influenza y sus complicaciones	Anafilaxia a una dosis/componente; antecedente de síndrome de Guillain-Barré posterior a vacuna; <6 meses de edad; diferir si fiebre moderada-grave. 59 meses y 29 días
Triple viral (SRP)	12 meses (1. ^a dosis) y 18 meses/6 años (2a dosis)	Subcutánea, 0,5 mL	Virus vivos atenuados de sarampión, rubéola y parotiditis. Previene estas tres enfermedades y sus complicaciones	Embarazo, inmunosupresión grave, anafilaxia a neomicina o una dosis previa; diferir en enfermedad febril aguda. 10 años
DPT (refuerzo)	4 años	Intramuscular, 0,5 mL	Toxoides diftérico y tetánico + <i>B. pertussis</i> (celular). Refuerzo contra difteria, tétanos y tosferina	Anafilaxia a componentes/dosis previa; encefalopatía <7 días tras vacuna con pertussis; posponer en fiebre >38,5°C 7 años
Covid-19	A partir de 5 años: 1 dosis (esquema monodosis según biológico disponible, en campañas)	Intramuscular, 0,5 mL	Según plataforma disponible (p. ej., ARNm/otras). Reduce Covid-19 sintomática y, sobre todo, enfermedad grave	Anafilaxia a componentes o dosis previa; posponer en cuadro agudo moderado-grave; seguir guía técnica específica del biológico.