

DEFINICION DE ESQUEMA DE VACUNACION

Es la representación gráfica de las diferentes vacunas que debe recibir la población, teniendo en cuenta la edad de inicio de la vacunación, el número de dosis a aplicar, el espaciamiento entre dosis, vía de administración y el sitio anatómico donde se aplican

Aspectos a tener en cuenta para la confección de un esquema de vacunación

1. Conocer la magnitud y trascendencia de las EPV que ud va a aplicar basada en los recursos disponibles
2. Cuales son las edades donde es más frecuente la enfermedad
3. Conocer la desaparición de los Acs maternos que le transmite la madre contra diferentes enfermedades.
4. Conocer el período óptimo de la reactivación posterior a la serie primaria.
5. Evitar la transferencia de los Acs cuando se aplican vacunas vivas no simultáneas.
6. Tiempo de protección que confiere cada vacuna a partir de la serie primaria
7. Conocer el tiempo óptimo de la reactivación posterior a la serie primaria.
8. Garantizar un esquema sencillo fácil de memorizar por el personal de la A.P.S

INDICACIONES A CUMPLIR EN VACUNA BCG

- No aplicar a RN bajo peso (- 2500 grs.), hasta que no alcance su peso ideal.
- No vacunar a RN con peso inferior a 2000 grs. hasta que no recupere su peso.
- No vacunar a RN con enfermedades graves ni con sospecha o diagnostico de malformaciones congénitas con peligro para la vida, hasta que su medico de asistencia determine su aplicación , según evolución del paciente.

NUEVO ESQUEMA PNI

- BCG Al nacer(12-24 horas) 0.05ml ID (deltoides izq.)
- AHB Al nacer(12-24 horas) 0.5 ml IM (CALM)
- Heberpenta (2,4 y 6 meses)0,5 ml IM (CALM)
- IPV (A los 4 y 8 meses, (0,1ml intradérmica)(deltoides derecho).
- AMC (3 y 5 meses) 0,5 ml IM (CALM)
- PRS (12 meses) 0,5 ml SC (deltoides)
- REACTIVACION A LOS 18 MESES CON VACUNA Heberpenta (0,5 ML, DELTOIDES, INTRAMUSCULAR).
- Si RN hijo de madre con AgsB+, se aplica esquema de vacunación (Inmg1b.AHB (1ml,IM ,CALM y AHB al nacer (dosis de 0,5cc en cara antero lateral muslo),BCG a los 3 meses, 0,05ml intradérmica, en deltoides, DPT- Hib a los 2, 4 y 6 meses, con reactivación a los 18 meses) , AMC (a los 3 y 5 meses), AHB 2da dosis al mes , 3era a los 2 meses y reactivación a los 12 meses. PRS al año .
- Vacunación Antipolio por campañas (niños de 30 días de nacido hasta 2 años , 11 meses y 29 días en la primera etapa y en la segunda etapa se vacuna este grupo con una segunda dosis y se reactiva al grupo de los niños de 9 años), dosis de 2 gotas , vía oral.

ESQUEMA VACUNACION ESCOLAR

- 1er grado DT (0,5 ml IM)
- PRS (0,5 ml SC)
- 5to,8vo y 11 no AT (0,5 ml IM)
- 9no T. Tetánico (0,5 ml IM)
- Se recomienda informar previamente a los escolares y sus familiares, contar con los recursos necesarios para su desarrollo
- (cadena de frío adecuada, personal calificado) y ejecución escalonada de la vacunación en la población escolar.

VACUNACION GENERAL

- Se aplica Toxoide Tetánico a población de 15 a 59 cada 10 años .
- Se aplica Toxoide Tetánico a población de los mayores de 60 años cada 5 años.
- Tto de heridas tetanigenas (se aplica 1 bulbo de IG Antitetánica de 2 ml IM y 1 ml de vacuna T. Tetánico 0,5 ml IM) , en cada brazo. Si no se cuenta con IG AT, se aplica 0,5 ml vacuna TT y seguimiento .
- Si caso sospechoso de Tétanos , se traslada a servicios de terapia intensiva para tto con IGAT a dosis de 3000-6000 UI, repartidas en todo el cuerpo, IM, al mismo tiempo se aplica vacuna TT a dosis de 0,5 ml IM, previa extracción de sangre para determinar títulos de AC (Dpto. Plasmaferesis del Banco de sangre provincial.)

VACUNACION A EMBARAZADAS

- Si antecedentes vacunales con TT, de 3 años hasta 5 años , solo se reactiva con una dosis a las 26 semanas (0,5 ml IM en el deltoides)
- Si no existen antecedentes vacunales con TT, se aplican 2 dosis , una dosis a las 22 semanas y una 2da dosis a las 26 semanas .
- Si existen antecedentes vacunales con TT en un periodo menor de 3 años, NO SE APLICA VACUNA T.TETANICO.