

Nombre del alumno: Julián Santiago López

Nombre del profesor: Cecilio Culebro Castellanos

Nombre del trabajo: mapa mental del esquema de vacunación

Materia: Salud Publica 1

Grado: Primer semestre grupo "B"

FACULTAD DE MEDICINA

Se creo Con la finalidad de reducir al máximo las enfermedades infecciosas que más afectan a la población, sobre todo a los grupos más vulnerable el compromiso es reducir las enfermedades prevenibles por vacunación



Formas de aplicación

- 1.-Intramuscular con un ángulo de 90,
 - 2.subcutánea ángulo de 45,
 - 3.- intradérmica ángulo de 10 a 15
- vía oral e intravenosa



Tipos de vacunas

- 1.- **Con virus atenuados:** vacuna oral antipoliomielítica tipo Sabin, SR, SRP y antihepatitis A
- 2.- **Bacterias atenuadas:** BCG y anticolérica.
- 3.- **Con virus inactivados:** vacuna parenteral antipoliomielítica tipo Salk, antiinfluenza.
- 4.- **Con bacterias inactivadas:** DT
- 5.- **Derivados:** toxoide tétanico-diftérico.
- 6.- **Mixtas:** vacuna DPT y SRP.
- 7.- **Recombinantes:** vacuna de Haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B.



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Técnica para aplicar la vacuna

- 1.- Pedir al familiar que siente al niño (a) en sus piernas y recargue la cara del pequeño en su pecho, para evitar que salpique accidentalmente la vacuna en su cara.
 - 2.- mantener la zona de aplicación de la vacuna descubierta,
 - 3.- realizar la asepsia de arriba hacia abajo o en forma circular del centro a la periferia, procurando no pasar por el mismo sitio,
 - 4.- Retirar la funda protectora o capuchón de la aguja.
- Con una mano, estirar la piel con los dedos pulgar e índice.
 - Con la otra mano tomar la jeringa, con el bisel de la aguja hacia arriba en un ángulo de 90°, sobre el plano de la piel.
 - Introducir la aguja longitudinalmente por vía intramuscular.
 - Sujetar el pabellón de la aguja y aspirar para asegurar que no se ha puncionado un vaso sanguíneo; si aparece sangre, retirar lentamente la aguja (sin extraerla del todo) y cambiar un poco la dirección, introducir de nuevo y repetir los pasos hasta que ya no aparezca sangre.
 - Presionar el émbolo para que penetre la vacuna lentamente.
 - Fijar ligeramente la piel con una almohadilla alcoholada, cerca del sitio donde está inserta la aguja, y retirar la jeringa inmediatamente después de haber introducido el líquido.
 - Estirar la piel para perder la luz del orificio que dejó la aguja y así impedir que salga la vacuna.
 - Presionar, sin dar masaje, con la almohadilla de 30 a 60 segundos.
 - Al concluir el procedimiento, lavarse las manos

La importancia de las vacunas aplica dentro de la salud pública para prevenir enfermedades y prolongar la vida misma por ello la importancia de los registros de vacunación



Vacunas

- BCG:** en contra de la tuberculosis
- Hepatitis B:** para la prevención de la misma
- Pentavalente celular:** contra enfermedades como Difteria, tosferina, poliomiositis e infecciones
- DPT:** para prevención de enfermedades como Difteria, tosferina y tétanos
- Rotavirus:** contra diarrea contra virus
- Vacuna conjugada heptavalente contra neumococo**
- VACUNA TRIPLE VIRAL (SRP) CONTRA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS**
- VACUNA ANTIPERTUSSIS CON TOXOIDES DIFTÉRICO Y TÉTANICO (DPT), VACUNA DOBLE VIRAL (SR) CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA,**
- VACUNA ANTIINFLUENZA, VACUNA ANTIHEPATITIS A, VACUNA ATENUADA CONTRA VARICELA, VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA,**

(Federal, 2008-2009)

Bibliografía

Federal, G. (2008-2009). Manualde vacunacion . *Gobierno Federal*, 409. recuperado el 18 de noviembre del 2020 de http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/vacunas/Manual_Vacunacion2008-2009b.pdf