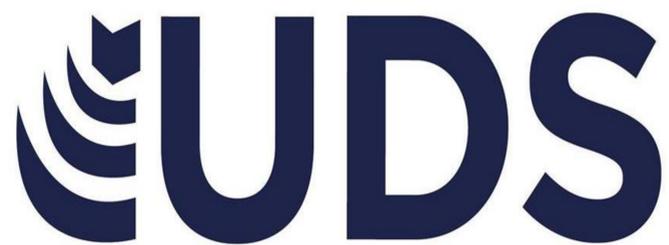


PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: Lic. en enfermería.

MATERIA: Patología del niño y adolescente.

ACTIVIDAD 1: Vacunas y esquema de vacunación.

UNIDAD II: Padecimientos infectocontagiosos en los niños.

DOCENTE: Dr. Gustavo Armando López Cruz.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

MODALIDAD: Escolarizado.

MATRICULA: 422419083.

FECHA: 03/02/20.

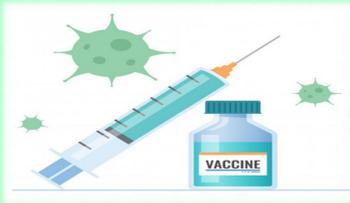


LAS VACUNAS.



¿QUE ES UNA VACUNA?

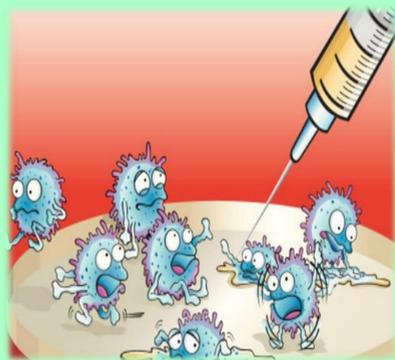
Son productos biológicos que contienen uno o varios antígenos que se administran con el objetivo de generar inmunidad (anticuerpos) en el organismo frente a algunos gérmenes que causan enfermedades infecciosas.



¿COMO ACTÚA EN EL ORGANISMO?

Las vacunas ayudan a desarrollar inmunidad al imitar una infección. Pero, ese tipo de infección no provoca enfermedad, pero sí hace que el sistema inmune produzca linfocitos T y anticuerpos. A veces, después de aplicar una vacuna, la imitación de la infección puede provocar síntomas menores, como fiebre. Esos síntomas menores son normales y previsibles mientras el cuerpo desarrolla la inmunidad.

Una vez que la imitación de la infección desaparece, al cuerpo le queda un suministro de linfocitos T de "memoria" y también de linfocitos B que recordarán cómo combatir esa enfermedad en el futuro. Sin embargo, el cuerpo suele tardar algunas semanas en producir linfocitos T y linfocitos B después de la vacunación. Por lo tanto, es posible que una persona que contrajo una enfermedad por infección justo antes o justo después de vacunarse desarrolle síntomas y contraiga alguna enfermedad, porque la vacuna no tuvo suficiente tiempo de brindar protección.



HISTORIA

La primera vacuna fue descubierta por el médico inglés Edward Jenner. Él observó que las pastoras y ordeñadoras de vacas sufrían algunos síntomas como pequeñas ampollas en las manos cuando estaban en contacto con animales infectados por la viruela bovina, pero que después, parecían inmunes frente a la letal viruela humana.

Para demostrarlo, el 14 de mayo de 1796 tomó la viruela bovina de una ordeñadora y la inoculó a través de una inyección al hijo de su jardinero, un niño sano de ocho años llamado James Phipps. Cuando este se recuperó de los síntomas de la viruela bovina 48 días más tarde, el doctor Jenner le inyectó la viruela humana, para comprobar si el niño desarrollaba la enfermedad, ante la cual no mostró ningún síntoma. Los resultados le dieron la razón y el niño ni contrajo la enfermedad ni murió. Es por eso que el término vacuna y vacunación proviene del latín "vacca" que significa VACA.



TIPOS

- **Las vacunas de virus vivos atenuados: combaten virus,** esas vacunas contienen una versión o parte del virus vivo que fue debilitado para que no provoque enfermedad grave en personas con un sistema inmunitario sano. **Ejemplo:** la vacuna contra sarampión, paperas y rubeola (MMR) y la vacuna contra la varicela.
- **Las vacunas de virus muertos o inactivos:** también combaten virus. Estas vacunas se crean inactivando o matando el virus, durante el proceso de fabricación de la vacuna. **Ejemplo:** la vacuna antipoliomielítica inactivada (VPI).
- **Las vacunas de toxoides:** previenen enfermedades provocadas por bacterias que producen toxinas (venenos), en el cuerpo. En el proceso de fabricación de esas vacunas, las toxinas se debilitan para que no puedan provocar enfermedad. **Ejemplo:** la vacuna DTaP contiene toxoides de difteria y tétanos.
- **Las vacunas subunitarias:** solo incluyen partes o subunidades, del virus o bacterias en lugar del germen completo. **Ejemplo:** el componente de tos ferina de la vacuna DTaP.
- **Las vacunas conjugadas:** combaten otro tipo de bacterias. Esas bacterias tienen antígenos como un recubrimiento exterior de sustancias similares al azúcar llamadas polisacáridos. Este tipo de recubrimiento disfraza al antígeno y dificulta que el sistema inmunitario inmaduro de un niño pequeño lo reconozca y responda a él. **Ejemplo:** la vacuna contra Haemophilus influenzae tipo B (Hib).



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

EDAD Y FRECUENCIA DE APLICACIÓN.	NOMBRE DE LA VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	VIA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS	EFEKTOS ADVERSOS
Al nacer	BCG	Tuberculosis	Via intradérmica en la región deltoidea superior del brazo derecho.	ÚNICA 0.1 ml	Desarrollo de una pápula, puede ulcerarse unas semanas después y presentar inflamación en los nódulos linfáticos o axilares. La pápula dura de 2 -3 meses. Esta lesión no necesita tratamiento se cura espontáneamente con la formación de una pequeña cicatriz y deja una cicatriz permanente
Al nacer	HEPATITIS B	Hepatitis B	Via intramuscular (IM), en RN, en la cara anterolateral externa del muslo izquierdo y en >10 años via IM en la región deltoidea del brazo izquierdo.	0.5 ml en RN 1 ml >10 años	– Fiebre – Dolor en el lugar donde se aplico la vacuna.
2 meses					
4 meses					
6 meses					
2 meses	PENTAVALENTE ACELULAR (DPT + HB + Hib)	Difteria. Tosferina. Tétanos. Poliomielitis Infecciones por H. influenzae tipo B.	Via IM en <18 meses en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho y en los >18 meses en la en la región deltoidea del brazo izquierdo (refuerzo).	0.5 ml	–Inflamación, enrojecimiento, dolor, endurecimiento, calor en el lugar donde se aplico la vacuna. Fiebre. – Dolor de cabeza. –Diarrea.
4 meses					
6 meses					
REFUERZO 18 meses					
REFUERZO 4 años	DPT	Difteria. Tosferina. Tétanos.	Via IM, en la región deltoidea del brazo izquierdo.	ÚNICA 0.5 ml	– Enrojecimiento, dolor, inflamación y sensibilidad donde se aplico la vacuna. –Fiebre, irritabilidad, cansancio, poco apetito y vómitos
2 meses	ROTAVIRUS	Diarrea por rotavirus	Via oral	– RV5: 2.5ml (50 gotas) – RV1: 1.5 ml (30 gotas)	– Vómitos. – Diarrea. – Fiebre moderada.
4 meses					
2 meses	NEUMOCÓCICA CONJUGADA	Infecciones por neumococo.	Via IM, en <18 meses en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho y en >18 meses en la región deltoidea del brazo derecho.	0.5 ml	– Dolor, enrojecimiento e hinchazón en donde se aplico la vacuna. – Somnolencia. – Irritabilidad. – Fiebre moderada.
4 meses					
12 meses					
6 meses	INFLUENZA	Influenza	Via IM, en niños de 6 a 18 meses de edad se aplicará en la cara anterolateral de músculo vasto del muslo izquierdo y en >18 meses en la región deltoidea del brazo izquierdo.	ANUAL –0.25 ml en niños de 6 – 35 meses. – Los niños de 36 meses a 8 años 0.5 ml. – Los niños >9 años una dosis de 0.5 ml .	– Dolor, enrojecimiento o inflamación donde se aplico la vacuna. –Dolor de cabeza. – Fiebre. – Nauseas. – Dolores musculares.
7 meses					
Anual hasta los 35 meses.					
12 meses	SRP	Sarampión. Rubeola. Parotiditis.	Via subcutánea, en la región deltoidea del brazo izquierdo.	0.5 ml	–Dolor, calor y enrojecimiento en el lugar donde se aplico la vacuna. – Fiebre de 38.5 – 39°. – Eritema (Salpullido). – Inflamación de los ganglios (bolitas en el cuello).
6 años					
DOSIS ADICIONAL 1 REFUERZO de los 6 - 59 meses.	SABIN	Poliomielitis.	Via oral	0.1 ml (2 gotas)	– Dolor de cabeza. – Vomito. – Diarrea.
ADICIONALES	SR	Sarampión y rubeola	Via subcutánea, en la región deltoidea del brazo izquierdo.	0.5 ml	– Malestar general. – Esgurrimiento de la nariz. – Dolor de cabeza. Tos y/o fiebre (38.5 °C).
	OTRAS VACUNAS				