



*Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández,*

*Nombre del tema: Esquema de vacunación*

*Parcial: 3er.. parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente*

*Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to.cuatrimestre*

*Fecha y lugar de trabajo:09/03/2024*

# ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

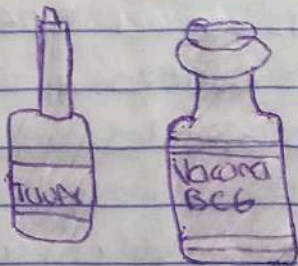
## Vacuna BCG Tuberculosis

### Concepto

Es una preparación de bacterias vivas y atenuadas derivadas de un cultivo de bacilos de Calmette y Guérin (*Mycobacterium bovis*) de reconocida inocuidad y eficacia comprobada por estudios clínicos.

### Presentación

La vacuna se presenta en una ampollita o frasco ampolla de vidrio ámbar con tapón aluzado y una ampollita o frasco ampolla con 4 ml de solución salina estéril para reconstituir (10 dosis de 0.1 ml cada una).



### Esquema de vacunación, dosis, vía y sitio de aplicación

| Esquema               | Dosis                 | Vía          | Sitio de aplicación   |
|-----------------------|-----------------------|--------------|---|
| Persona recién nacida | Dosis única<br>0.1 ml | Intradérmica | Región deltoidea de brazo derecho<br>Creción surtidor del músculo deltoides |

# Indicaciones

- Estrategia de vacunación universal para todas las personas según marcado con peso  $\geq 2,000$  gramos,
- Vacunar a niños y niñas menores de 5 años (excepcionalmente a menores de 14 años que no hayan sido vacunados).
- Niños y niñas no vacunados que tengan PPD no reactivo y estén expuestos a personas con tuberculosis.

# Contraindicaciones

- Embarazo
- Personas enfermas de leucemia, linfomas, neoplasias malignas
- Personas con tx inmunosupresor.
- Px con inmunodeficiencias primarias (IPD)
- Niños y niñas con antecedentes de hermanos fallecidos prematuramente por sospecha de IPD
- Existe riesgo elevado de desarrollo BCG generalizado (diseminado) en lactantes con infección por el VIH.

# Manifestaciones clínicas

- Entre el 90 y 95% de las personas vacunadas con la BCG presentan una reacción local, con eritema, induración y dolor seguido de cicatrización en los 3 meses siguientes.
- La linfadenitis simple o no supurativa se presenta entre el 1 y 6% de las personas vacunadas

# Complicaciones

- Lesiones granulomatosas y tuberculoides
- Queratomas generalizados
- Hepatocarcinoma e infiltados hemomatosos por BCG
- Osteitis / osteomielitis por BCG
- BCGosis (enfermedad tuberculosa diseminada)

# Anti hepatitis B

## Descripción de la vacuna

Se elaboran mediante el antígeno de superficie del virus hepatitis B Ags HBs en vacunos obtenidos y purificados por técnica de APN recombinante mediante el uso de células levaduras.

## Presentación

Flaco ampolla o jeringa Prellenada  
 dosis de 10 ug en 0.5 ml o 20 ug en 1 ml



## Esquema de vacunación

| Grupo  | Dosis   | Vía | Si diluido  | Tipo de aguja / jeringa   |
|--|---|-----|---|---|
| Personas RN (0-7 años de edad)                                       | 10 ug (0.5 ml)<br>Dosis 1: al nacimiento en las P. 24 hrs   | IM  | Tercio medio de la cara anterior del brazo del niño | Aguja desechable esteril de calibre 23 G x 17 mm, RN            |
| Personas menores de 5 años que no recibieron la vacuna de nacimiento | 10 ug (0.5 ml)<br>Dosis 1: 2 meses<br>Dosis 2: 4 meses<br>Dosis 3: 6 meses de edad                          | IM  | Tercio medio de la cara anterior del brazo del niño | Aguja desechable esteril de calibre 23 G x 25 mm                |
| Adolescentes (Capacit de 10-11 años y en diferente vacunar)          | 10 ug (0.5 ml)<br>Dosis 1: fecha elegida<br>Dosis 2: un mes después<br>Dosis 3: 6 meses después             | IM  | Región del brazo derecho                            | Aguja desechable esteril calibre 22 G x 32 mm jeringa de 1 ml   |
| Adultos con diagnóstico hemodialisis                                 | 40 ug (1 ml)<br>Dosis 1: primera<br>Dosis 2: un mes después<br>Dosis 3: 6 meses después de la primera dosis | IM  | Región del brazo derecho                            | Aguja desechable esteril calibre 22 G x 38 mm jeringa de 1 ml o |

# Indicaciones

- Aparición rotinaria al nacimiento
- Personas Recién nacidas de madres portadoras del virus de la hepatitis B
- Personas estudiadas del área de la salud
- P+ que sean o son donados o hemodialisados
- P+ que se cogen transfusiones sanguíneas
- Receptores de trasplante
- Viajeros internacionales a las regiones endémicas.
- Personas con infección por VIH
- Personas con inmunosupresión
- Grupos de personas portadoras del antígeno de superficie de HBV.
- Adolescentes y adultos con dx de ITS.
- Usuarios de drogas intravenosas
- Personas con prácticas sexuales no seguras
- Personas no vacunadas previamente contra hepatitis B
- Personas con enfermedad hepática crónica
- Grupos de población en cárceles, hospitales psiquiátricos, prisiones, personal de navires militares y navales.

# Contraindicaciones

- Enfermedad aguda grave (comatosa)
- En la enfermedad aguda moderada a grave con o sin fiebre.
- Para las personas RN de madres Ag+ HBs-positivas, la inmunoglobulina de la hepatitis B deben ser administrados pronto de las primeras 12 hrs después del nacimiento independientemente del peso.

# Manifestaciones clínicas

- Dolor, más habitual en personas adultas que en niños y niñas
- Síntomas sistémicos: fatiga, cefalea e inestabilidad
- Temperatura mayor a  $37.7^{\circ}\text{C}$
- Náuseas, malestar general, inestabilidad, vómito, diarrea y dolor abdominal.

# Complicaciones

La mortalidad en personas menores de 18 años que reciben vacuna contra la hepatitis B, es baja, tiene una incidencia estimada de un caso por cada 600,000 dosis aplicadas.

## VACUNA HEXAVALENTE

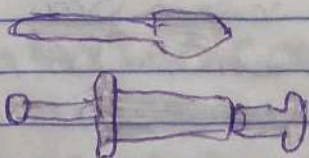
(DTPa + VIP + Hib + HB)  
DTPa + Hib

### Descripción

Es una preparación de inmunización que contiene antígenos asociados con toxinas de difteria y tetanos, antipoliomielítico inactivado, ante hepatitis B (combinado) y conjugados de membranas influenza tipo B, adsorbida.

### Presentación

Jeringa con aguja adosada, prellenada con suspensión inyectable de vacuna contra difteria, tos ferina (acelular), tetanos, Hib y poliomielitis, con el grado ampolas con rosado.



aplica a  $90^\circ$   
ángulo muerto

## Esquema de vacunación

| Dosis    | Edad     | Dosis | Vici | Notas   |
|----------|----------|-------|------|---|
| 1ª Dosis | 2 meses  |       |      | En los meses de 18 meses  |
| 2ª Dosis | 4 meses  |       |      | de edad al igual que 1/3  |
| 3ª Dosis | 6 meses  | 0.5ml | IM   | medio de la cara anterior<br>del abdomen del niño<br>o pecho            |
| 4ª Dosis | 18 meses |       |      | A partir de 18 meses, en la<br>región deltóidea del brazo<br>preferido. |

## Indicaciones

- Indicada para la inmunización activa contra difteria, tétanos, tos ferina, tétanos, poliomielitis e infecciones invasivas del Hib en personas menores de 5 años de edad.
- Es onerosa, para todas las edades de 1 año y menores de 5 años con extremas incompleto.

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Encefalopatía (p.ej: coma, disminución del nivel de conciencia o crisis convulsivas prolongadas).
- Reacción neurológica, progresiva resaca infantil no controlada, epilepsia no controlada, encefalopatía progresiva.

## Reacciones

- Dolor, induración, eritema, edema y calor a los 3 días de la administración; en ocasiones hay aumento de volumen local, mayor a 5cm, que desaparece en los siguientes 48 horas sin tx.
- Otros efectos adversos durante los 48 horas después de la administración: como, fiebre mayor a 40°C, llanto persistente por más de 3 horas, diarrea, vómitos, somnolencia y trastorno general.

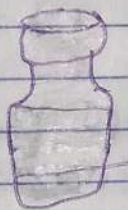
# VACUNA Triple bacteriana (DPT)

## Descripción

La vacuna antitoxígena de células completas, con toxoides tetánico y diftérico, también llamada DPT, o triple bacteriana,

## Presentación

Envasada en frasco de vidrio con tapón de goma y sello de aluminio, que contiene 5 ml o 10 dosis o 10 ml 10 dosis.



## Esquema de vacunación

| Edad   | Dosis  | usa | Sello  |
|--------|--------|-----|--|
| 4 años | 0.5 ml | 1u  | posición del lado o tipo de la del no se reanuda |

• Aplicar a un año de 90°

## Indicaciones

Indicación activa contra difteria, tos ferina y tétanos. Se aplica de manera itineraria en niños de 4 años como refuerzo al esquema primario.

## Contraindicaciones

- No se aplica a niños de 6 años con el mal de 29 días de edad.
- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Infección aguda (por ejemplo: como, disminución del nivel de conciencia o crisis convulsivas prolongadas).



● Deciden reológico progresivo. Casos no infantis, no controlado, psicosis no controlada, encefalopatía progresiva, difusa la vacuola hasta que el estado reológico se haya establecido y diagnosticado.

● El curso cerebral puede no la convulsión

## manifestaciones clínicas

● En el sitio de la aplicación pueden presentarse en los 48 horas posteriores a la vacunación: dolor, eritema, edema, mayor sensibilidad e irritación; pueden existir por 2 a 3 días

● De 24 a 48 horas después de la vacunación se pueden presentar fiebre  $38^{\circ}\text{C}$  y hasta  $39^{\circ}\text{C}$

● Los eventos que ocurren entre 24 a 48 horas son edemas, irritabilidad, llanto constante en lactantes y malestar general.

● Los eventos alérgicos son raros, puede haber erupción cutánea, dificultad y en casos severos, choque anafiláctico o anafilaxia, llamado síndrome de Guinckel, en tipo de dificultad con inflamación referida de la cara y el cuello.

# Toxoide tetánico y diftérico

## Presentación / Administración

El toxoide tetánico diftérico se presenta en forma líquida en frasco ámbar para pañete de 5 ml que corresponde a la dosis de 0.5 ml de administrar la combinación de flanco para a cada estado.



## Esquema de vacunación

| Esquema adolescentes y adultos  | Dosis  | VIA | SETO                                   |
|---|--------|-----|--|
| Una dosis de td en hombres y mujeres a partir de los 15 años de edad.   | 0.5 ml | IM  | Resión dentro de un año transitorio    |
| Esquema incompleto (menos de 3 dosis del esquema o menos de 3 dosis de td)  | 0.5 ml | IM  | Resión del lado de un año transitorio  |
| A partir de 15 años, administrar:<br>1ª dosis en el momento de la admisión<br>2ª dosis 4 semanas después de la 1ª<br>3ª: 12 meses después de la 1ª y 2ª | 0.5 ml | IM  | Resión de un año de un año transitorio |

# Esquema de vacunación en embarazadas

|   | 0550   | 450  | 5170  |
|---|--------|------|---|
| Embarazadas con esquema completo de 5 dosis o 3 dosis de 10   | 0,5 ml | 1 ml | Residuo de la 1 <sup>a</sup> dosis (0,5 ml) (través de) |
| Se administran 3 dosis (0,5, 1, 2 meses) de tétanos difteria, considerando aplicar 3 <sup>er</sup> a partir de la semana 20 de gestación        | 0,5 ml | 1 ml | Residuo de la 1 <sup>a</sup> dosis (0,5 ml) (través de) |
| Aplicar una dosis de 10pa a partir de la semana 20 de cada gestación  | 0,5 ml | 1 ml | Residuo de la 1 <sup>a</sup> dosis (0,5 ml) (través de) |
| Aplicar las 4 <sup>ta</sup> y 5 <sup>ta</sup> dosis recomendadas en el curso de la gestación, considerando aplicar de la semana 20 de gestación | 0,5 ml | 1 ml | Residuo de la 1 <sup>a</sup> dosis (0,5 ml) (través de) |

## Indicaciones

- Inmunización activa contra difteria y tétanos
- Para iniciar o completar esquemas en embarazadas, adolescentes y personas adultas
- Personas con lesiones o heridas expuestas al tétanos

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa de cualquier componente de la vacuna
- Menores de 7 años de edad
- Antecedentes de reacción tipo alérgica a una dosis previa de vacuna que contenga toxoide difterico o tetánico, en ese caso deberá ser administrada a la menor edad posible de la siguiente dosis

## Manifestaciones clínicas

- Dolor, enrojecimiento, hinchazón e inflamación que persisten durante 48 horas y se pueden acompañar de un indoloro Swelling.
- La fiebre  $\geq 38,8^{\circ}\text{C}$  es poco frecuente, se acompaña de malestar general, micción y estornudos.

• Puede causar reacción de hipersensibilidad de tipo  
Alto, inicia entre 2 y 8 horas después de la inyección  
y se caracteriza por eventos locales graves en personas  
que tienen niveles altos de anticuerpos

• La mayoría del plasma blanqueado se utiliza a las  
extremidades superiores y inferiores, 5 a 10 casos por  
millón de dosis aplicadas

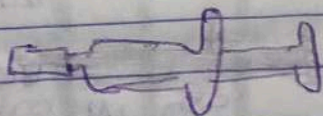
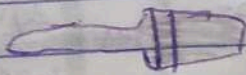
# Vacuna TdPa

## Definición

Vacuna de toxoide contra tétanos  
Difteria y los tétanos acutales.  
Es una preparación estéril de toxoides  
tetánicos y diftericos adsorbidos  
en fosfato de aluminio, combinado  
con componente poliosídico acellular

## Presentación

Es una suspensión blanquecina,  
se presenta una jeringa prellenada  
o vial con cámara medidora.



## Esquema de vacunación

- Personas a partir de 100 y años de edad, una dosis
- Adolescentes y personas adultas con esquema completo: una dosis simple y cuando hayan recibido o itera dosis de Td, Td o más años después.
- Adolescentes y personas adultas incompleto: sustituir la 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> dosis del esquema Td por la gamma TdPa
- Adolescentes y personas adultas sin esquema documentado: Sustituir la 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> dosis del esquema de Td por TdPa.

## Indicaciones

- Immunización de leñero contra difteria, tetanos y tos ferina
- Personas mayores de 4 años de edad
- Embarazadas: una dosis en cada embarazo a partir de la semana 20 de gestación preferentemente entre la semana 27 a 36 por la última vez. Evitar de antígenos a 1 mes.
- Personas de edad en contacto con menores de 4 años

## Esquema de vacunación con TdPa embarazadas

| Esquema adolescentes y adultos   | Por vía | Volumen | Región                  |
|--|---------|---------|-------------------------|
| Vacunación con una dosis de TdPa, a partir de la semana 20 de edad gestacional<br>Refuerzo: cada 10 años   | 0.5ml   | 1/4     | Región<br>dpto<br>Izapa |
| Se administran 3 dosis (0, 1, 2 meses) de TdPa anti-tetánico, excluyendo a la TdPa a partir de la semana 20 de gestación                                   | 0.5ml   | 1/4     | Región<br>dpto<br>Izapa |
| Aplica una dosis de TdPa a partir de la semana 20 de edad gestacional.<br>Refuerzo: cada 10 años   | 0.5ml   | 1/4     | Región<br>dpto<br>Izapa |
| Se deben aplicar las partes recomendadas para la protección, considerando que a partir de la semana 20 de gestación debe recibir una dosis de vacuna TdPa. | 0.5ml   | 1/4     | Región<br>dpto<br>Izapa |

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave (anafílaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna
- Encefalopatía (P.E.): una, disminución del nivel de conciencia o crisis convulsivas. Agravadas si son una causa identificada, durante los 7 días de la administración de una dosis previa de vacuna DDT o DDT.

## Manifestaciones clínicas

- Dolor, inflamación y enrojecimiento, aparecen durante los 48 horas después de la aplicación y pueden durar de 2 a 3 días.
- (2-10%) la presencia de irritabilidad, somnolencia y fatiga
- (2-17% y < 1%) la aparición de náuseas, vómitos, diarrea y la inflamación extensa de la extremidad vacunada,
- inflamación de toda la extremidad o reacción de Arthus
- hipersensibilidad
- Escarificas, inflamación de los ganglios linfáticos axilares

# Vacuna tiple Uiga JRP

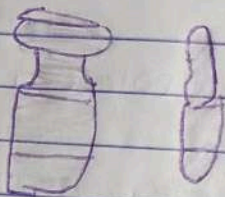
vacunación  
tuberculosa

## Definición

Es una preparación de cepas de virus vivos atenuados de sarampión, parotiditis y rubéola producidos en cultivos de células epiteliales humanas o en embrión de pollo.

## Presentación

Se presenta en un frasco a prueba de luz ámbar, con tapaderas o métodos de esterilización, acompañado de un ampollero con su diluyente respectivo de 0.5 ml o 5 ml respectivamente.



## Esquema de vacunación

| 0° dosis / edad                                | Dosis  | OTC        | Serio              |
|--|--------|------------|--------------------|
| 1° dosis<br>12 meses                           |        |            |                    |
| 2° dosis<br>18 meses                           | 0.5 ml |            | Resión del lado de |
| 2° dosis<br>6 años o al primer año de primaria |        | Substancia | de 0.020           |

## Indicaciones

Para la inmunización activa contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis.

Personas con inmunodeficiencia primaria o adquirida; con inmunodeficiencia reactiva.

## Contraindicaciones

Fiebre mayor a 38.5°C

Reacción alérgica grave conocida

En la dosis vivo o el suero de la vacuna.

hipergammaglobulinemia, disgamaglobulinemia, sida o inmunodeficiencia grave asociada a infección por VIH

# Manifestaciones clínicas

- Se puede presentar dolor, irritación, enrojecimiento y calor en el sitio de la aplicación, durante el transcurso de los 24 a 48 horas posteriores a la administración.
- A partir del 5º día después de la vacunación, e incluso hasta el 17º día se puede presentar fiebre que dura uno o 2 días, además de síntomas respiratorios o cefalalgias de corta duración como náuseas, cefalea, dolor en los ganglios linfáticos cervicales y occipitales; estos síntomas desaparecen en 2 días.

## Vacuna doble viral C5R

### Descripción

Es elaborada utilizando virus atenuados de sarampión y viruela preparados en células humanas a de extracción de pollo.

### Presentación

vaso conlambor con refrigerado, multi-dosis, y se diluye en agua estéril. Contenido de 3.0 ml para 10 dosis de 0.3 ml cada una.



### Esquema de vacunación

| Edad   | Nº de dosis                                | Posición | Volumen    | Sitio                                |
|--|--|----------|------------|--------------------------------------|
| 10 años o más, sin esquema previo (no documentado)                 | 2 dosis en intervalos mínimos de 4 semanas | 0.3 ml   | subcutánea | Región deltoides del brazo izquierdo |
| 10 años o más, con una dosis previa de vacuna doble o triple viral | una dosis                                  |          |            |                                      |



## Indicaciones

- En condiciones favorables de riesgo de epidemias (campanas de seguimiento o respuesta rápida)
- En caso de bloqueo nacional, se aplica una dosis de SFA a SFA (100 µg/1 ml) a niños y niñas de 6 a 11 meses de edad esta se considera como dosis caso.
- 3 semanas antes de salir de viaje a cualquiera país que cuente con incidencia de dengue.
- No aplicar a los adultos de 60 años o más de edad e nacidos antes de 1957, existe una alta probabilidad de haber padecido la enfermedad y una protección natural contra el dengue.

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave conocida a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Historia de fiebre grave como tomador hematólogicos o serológicos y la historia con quimioprofilaxis, tuberculosis, inmunosupresión prolongada con esteroideos en los últimos meses de embarazo.
- Embarazo y lactancia.

## Manifestaciones clínicas

- Se presentan entre 24 horas a 2 días después de la vacunación: fiebre de 38.5 a 39.5 °C, en 25 a 35 % de los casos.
- También pueden ocurrir cefaleas, artralgias, malestar general, irritabilidad, eritema febril o síndrome post-vacunatorio.

# Vacuna antineumocócica conjugada

## Definición

La vacuna antineumocócica conjugada es una preparación multivalente de polisacáridos capsulares de serotipos específicos de *Streptococcus pneumoniae* que se da de manera corriente a una proteína acotada.

## Presentación

Frasco ampolla o jeringa prellenada con una dosis de 0.5 ml de solución inyectable

## Esquema de vacunación

| Edad     | Dosis  | Vía | Sitio                           |
|----------|--------|-----|---------------------------------|
| 2 meses  | 0.5 ml | IM  | tercer meso de la cara anterior |
| 4 meses  | Cada   |     | latera externa del muslo        |
| 12 meses | 0.5 ml |     | dorsal                          |

## Indicaciones

- Personas entre de 2 a 59 meses de edad
- Personas que acuden a guarderías o centros de atención infantil
- Personas en factores de riesgo como: enfermedades cardiovasculares, pulmonares, diabetes mellitus, hemoglobinopatías asplenia funcional o anatómicas

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave a cualquier componente de la vacuna - se contraindica
- Precedimiento de fiebre grave o moderada con origen febril, durante la vacunación
- En personas inmunosuprimidas o con inmunosupresión la vacuna es menos efectiva para ser útil

● Parturientes con antecedente de preeclampsia, nacidos a las 29 semanas de gestación o antes, pueden desarrollar infecciones más largas de lo normal

## manifestaciones clínicas

● Anorexia, aumento de la sensibilidad, el letargo, inflamación, irritación y dolor,

● disminución del apetito, irritabilidad, fiebre entre  $38^{\circ}\text{C}$  y alteraciones del sueño como somnolencias o disminución del sueño

# Poliovacuna Poliovac Contra el virus de la polio

## Definición

La vacuna es una preparación de poliovacunas capsuladas de células de Salk o de células de Fraumeni que contiene 23 serotipos. Cada poliovacuna es obtenida por separación y combinación en el producto final.

## Presentación

Flasco ámbar o vidrio  
Prellenado con una dosis de 0.5 ml de solución inyectable  
o en vial ámbar de 2.5 ml para 5 dosis, de 0.5 ml cada una



## Esquema de vacunación

| Esquema                             | Dosis  | Volumen | Lugar                                |
|-------------------------------------|--------|---------|--------------------------------------|
| una o 2 dosis de 1 o 2 años de edad | 0.5 ml | 1 ml    | Región del tríceps del brazo derecho |

## Indicaciones

Personas de 2 a 64 años, una dosis

• Niños, niñas y personas adultas inmunocompetentes con enfermedad reactiva crónica, con neuropatía crónica, con historia de resaca cerebral o con implante coclear.

Personas de 2 a 64 años, 2 dosis en intervalos de 3 meses entre cada una

• Niños, niñas y personas adultas con asplenia funcional o anatómica; enfermedad de células falciformes - y otros hemoglobinopatías; asplenia congénita o adquirida con neoplasias

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica (grave anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna

## Manifestaciones clínicas

- son eventos muy frecuentes en el sitio de la inyección: sensibilidad, dolor en el tema, aumento de la temperatura local, induración e inflamación.
- Los síntomas ocurren en los primeros 3 días de la vacunación y duran como máximo 7 días.

### Eventos raros

- Pericarditis
- anemia hemolítica
- angioedema (a veces llamado síndrome por ser el síndrome edematoso de Quincke por edema angioneurótico) / edemas
- trombocitopenia
- miocarditis
- síndrome de Guillain Barre
- enfermedad del ojo
- adenitis,

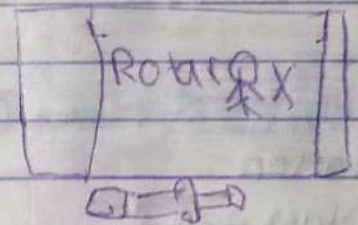
# Vacuna anti: Rotavirus

## Descripción

El Rotavirus principal de la vacunación es Protege contra las formas graves de esta enteritis, previene muerte y hospitalizaciones y reduce la morbilidad y los costos socio-económicos que genera la enfermedad por rotavirus.

## Presentación

La vacuna RV1 se encuentra en una jeringa pre-llenada, 1000 unidades o 1000 con dos unidades de 1,5 ml. Contiene rotavirus vivos atenuados de origen humano.



## Esquema de vacunación con RV1

| Edad               | Dosis                | Vía  |
|--------------------|----------------------|------|
| 2 meses<br>4 meses | 1,5 ml cada<br>dosis | oral |

## Esquema de vacunación con RV5

| Edad                          | Dosis              | Vía  |
|-------------------------------|--------------------|------|
| 2 meses<br>4 meses<br>6 meses | 2 ml cada<br>dosis | oral |

# Indicaciones

- Inmunización activa contra gastroenteritos causados por rotavirus.
- Administración oral a partir de los 2 meses de edad y hasta los 7 meses con 29 días.

# Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave (p.e. anafilaxia) a cualquiera de los componentes de la vacuna.
- Personas de 8 meses de edad y mayores.
- Inmunodeficiencia combinada severa.
- Antecedentes de invaginación intestinal.

# Manifestaciones clínicas

- Diarrea
- Apatía
- Dolor abdominal
- Vómito
- Fiebre
- Intolerancia
- Síntomas de tracto respiratorio superior como rinorrea

La vacuna RVA se ha asociado al riesgo a corto plazo de invaginación intestinal en aproximadamente 1 de cada 50,000 a 68,000 lactantes mexicanos vacunados con esta.

# Vacuna anti influenza estacional

## Descripción

La vacuna anti influenza es una preparación de virus de influenza tipo A y B, producidos en huevos embrionados de gallinas o en cultivos celulares.

## Presentación

Tiene varias presentaciones:  
Jeringa prellenada con una dosis de 0.25 ml con embolo rosa (uso en lactantes de 6 a 35 meses) jeringa prellenada y pastero jeringa de 0.5 ml de suspensión inyectable monodosis



## Esquema, dosificación vía y sitio de aplicación.

La vía de aplicación de la vacuna es intramuscular en todos los grupos de edad en los que está indicada la vacunación.

Para personas menores de 18 meses de edad, en el tercio medio de la cara antero lateral externa del musculo psoasico, y a partir de los 18 meses de edad en la region anterolateral del brazo izquierdo.



## Contraindicaciones

- En lactantes menores de 6 meses
- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna, incluyendo la proteína del huevo,

## Complicaciones

- En general, la vacuna contra la influenza es segura y bien tolerada. Ninguna de las vacunas inactivadas actuales es responsable de que el niño contraiga una gripe.

### Principales síntomas

- dolor
- sensibilidad
- enrojecimiento
- inflamación y aparición de un pequeño nódulo
- induración

### Otros síntomas:

- fiebre
- malestar
- escalofríos
- mareos

Esto ocurre en menos del 1% de los vacunados, a partir de 6 a 12 horas después de la vacunación y su duración no es mayor a 48 horas, cada vez se presentan:

- fatiga
- cefalea
- artralgias

# Vacuna contra virus de Papilloma humano

## Descripción

En México (VeroZHP02)  
de células, bivalente y cuadrivalente,

## Esquema de vacunación

| Nº. de dosis | Intervalo de tiempo | Dosis  | Vía | Notas                         |
|--------------|---------------------|--------|-----|-------------------------------|
| 1ª dosis     | 0                   |        |     |                               |
| 2ª dosis     | 6 meses             | 0.5 ml | IM  | Región del mundo no dominante |
|              |                     |        |     |                               |
|              |                     |        |     |                               |

## Indicaciones

- Vacunación contra el VPH humano en niñas a las 11 años de edad o en 5º año en educación primaria

- Prevención de infecciones causadas por el VPH tipos 6, 11, 16 y 18, en el caso de la vacuna bivalente

- Prevención de infecciones causadas por el VPH tipos 16 y 18, en el caso de la vacuna bivalente

## Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave (anafiláctica) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna

# Manifestaciones clínicas

El curso de desarrollo de ambas varonas es favorable. Los eventos más frecuentes se presentan en el curso de la aplicación, ocurren entre el primer y el quinto día después de la liberación, dura de 2 a 3 días y se resuelve de forma espontánea.

## Exteriores

- dolor
- fatiga
- fiebre
- prostración
- letargo
- anorexia
- diarrea
- melena

## Internos gastrointestinales

- náuseas
- vómitos
- acidogastroenteritis
- diarrea

# BIBLIOGRAFIA

<https://www.gob.mx/salud/censia/es/articulos/manual-de-vacunacion-2021-295402?idiom=es>