



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico.

Nombre del Alumno: Julio Cesar Domínguez Costa.

Nombre del tema: Vacunas.

Parcial: 3.

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

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Quinto 5.

VACUNAS



D 22 M 02 A 2024



Vacuna BCG (Tuberculosis)

Esquema: Persona recién nacida

Dosis: Única 0.1 ml

Vía: Intradérmica

Sitio de aplicación: Región del triángulo de brazo derecho (Región superior del músculo deltoides)

Indicaciones: Estrategia de vacunación Universal para todas las personas recién nacidas con peso $\geq 2,000$ gramos previo a su egreso del hospital o lo más pronto posible después del nacimiento.

Vacunar a niñas y niños menores de 5 años, excepcionalmente a menores de 14 años que no hayan sido vacunados.

Contraindicaciones:

- Embarazo

- Personas enfermas de leucemia, linfomas, neoplasias malignas

- Personas con tratamientos inmunosupresores

- Pacientes con inmunodeficiencias primarias (IPD)

Precauciones:

- Enfermedad moderada o grave, con o sin fiebre, posponer la vacunación.

- Personas recién nacidas con peso menor a 2,000 gramos, posponer la vacunación hasta alcanzar el peso igual o mayor a 2,000g.

- Diferir la vacunación en las personas con enfermedades de la piel como eccema, dermatitis, leishmaniasis o hemangiomas, hasta que la piel no tenga lesiones; o se pueda colocar la vacuna BCG alejada de las lesiones o en el lado contralateral de la piel sana.

Vacuna anti Hepatitis B

Imunización contra Hepatitis B de acuerdo con el peso al nacer y Ags HB materno desconocido

- Estado materno Ags HB desconocido
- Peso al nacimiento $\geq 2,000$ g Vacuna HB en los primeros 24 horas de vida. $< 2,000$ g Vacuna HB en los primeros 24 horas de vida.
- Edad \circ Persona recién nacida (0-7 días de vida)
- Dosis \circ 10 μ g (0.5 ml), dosis 1. Al nacimiento, en los primeros 24 horas de vida, en recién nacidos con peso $\geq 2,000$ gramos o $< 2,000$ gramos clínicamente estables
- Vía \circ IM
- Sitio de aplicación \circ Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo izquierdo
- Edad \circ Persona recién nacida (de 5 años que no recibió la vacuna al nacimiento).
- Dosis \circ 10 μ g (0.5 ml) Dosis 1 \circ 2 meses de edad
Dosis 2 \circ 4 meses de edad, Dosis 3 \circ 6 meses de edad
- Vía \circ IM
- Sitio de aplicación \circ Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo izquierdo en menores de 18 meses de edad.
- Edad \circ Adolescentes (a partir de los 11 años sin antecedente vacinal) y adultos.
- Dosis \circ 10 μ g (0.5 ml) Dosis 1 \circ Fecha elegida (0).
Dosis 2 \circ Un mes después de primera dosis (1)
Dosis 3 \circ 6 meses después de la primera dosis (2)
- Dosis \circ 20 μ g (1 ml) Dosis 1 \circ Fecha elegida (0), Dosis 2 \circ 4 semanas después de la primera dosis (1).
- Vía \circ IM
- Sitio de aplicación \circ Región deltoides del brazo derecho

- Indicaciónes para la inmunización activa contra la infección por el virus de la hepatitis B:
 - Aplicación rutinaria al nacimiento.
 - Personas recién nacidas de madres portadoras del virus de la hepatitis B.
 - Las personas con infección por VIH
 - Personas con inmunocompromiso
- Contraindicaciones y precauciones:
 - Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna, se contraindica.
 - En enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre, posponer la vacunación.
 - Para los personas recién nacidas de madres AgHB-positivos, la inmunoglobulina de la hepatitis B deben ser administradas dentro de las primeras 12 horas después del nacimiento.

Vacuna hexavalente (DTPa + VIP + Hib + HB)

- Edad: 2 meses, Dosis: 0,5 ml (1ª dosis), Vía: IM, sitio:

No. de dosis	Edad	Dosis	Vía	Sitio
1ª dosis	2 meses			En los menores de 18 meses de edad aplicar en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho.
2ª dosis	4 meses	0,5 ml	IM	
3ª dosis	6 meses			
4ª dosis (refuerzo)	18 meses			

A partir de los 18 meses, en la región deltoides del brazo izquierdo.

- Indicaciónes: Esta indicada para la inmunización activa

Contra difteria, VHB, tos ferina, tétanos, poliomielitis e infecciones invasivas por Hib en personas menores de 5 años de edad.

La vacunación es universal para todos los menores de 1 año y menores de 5 años con esquema incompleto.

-Contraindicaciones:

- Reacción alérgica grave (anafilaria) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Encefalopatía sin una causa identificada durante los 7 días después de la administración de una dosis previa de vacuna hexavalente, DPT o DPaT.

Vacuna triple bacteriana (DPT) Difteria, Tos ferina y tétanos

Edad	Dosis	Vía	Sitio
4 años	0,5ml	IM	Región deltoides o tricipital del brazo izquierdo

-Indicaciones: Inmunización activa contra difteria, tos ferina y tétanos. Se aplica de manera rutinaria en niños de 4 años como refuerzo al esquema primario.

-Contraindicaciones: No se aplique a mayores de 6 años con 11 meses y 29 días de edad.

• Reacción alérgica grave (anafilaria) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.

• Encefalopatía sin una causa identificada durante los 7 días después de la administración de una dosis previa de vacuna hexavalente, DPT o DPaT.

-Precauciones: Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre, aplazar la vacunación.

- Precauciones:
- Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre, aplazar la vacunación.
 - Antecedente de fiebre de 40°C o más en los 48 horas después de la vacunación con hexavalente, DPT o DPaT, se deben tomar precauciones para el control de la temperatura.

Vacuna Toxoide tetánico y difterico

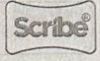
Esquema adolescentes y adultos	Dosis	Via	Sitio
Con esquema completo (esquema primario de 5 dosis o 3 dosis de Td) Vacunar con una dosis de Td al hombre y mujeres a partir de los 15 años de edad. Refuerzo cada 10 años	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Con esquema incompleto (menos de 5 dosis del esquema primario o menos de 3 dosis de Td) Completar la serie primaria de vacunación con Td (administrar dosis restantes los intervalos mínimos entre vacunas) Refuerzo cada 10 años	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
No documentado (no vacunados) A partir de los 15 años, administrar:			Región deltoidea brazo izquierdo
1 ^o dosis: en el momento de la visita.	0.5ml	IM	
2 ^a dosis: 4 semanas después de la primera dosis			
3 ^a dosis: 12 meses después de la primera dosis			

Embarazadas

	Dosis	Vía	Sitio
Esquema adolescente y adultos Embarazadas con esquema completo de Td (esquema primario de 5 dosis o 3 dosis de Td). Vacunar con una dosis de TdPa a partir de la semana 20 de edad gestacional (preferentemente entre la semana 27 a 36 de gestación) en sustitución o no de Td. Refuerzo: cada 10 años	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Embarazadas sin esquema de Td o no documentado (más de 5 dosis del esquema primario o más de 3 dosis de Td).	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Embarazadas con esquema incompleto. Aplicar dosis de TdPa a partir de la semana 20 de edad gestacional.	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Embarazadas con heridas contaminadas se deben aplicar los puntos recomendados.	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo

- 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 o a cualquier componente de la vacuna.
 - Menores de 7 años de edad.

D _____ M _____ A _____



Vacuna Tdpa o tétanos, difteria y tos ferina

Esquema adolescentes y adultos	Dosis	Vía	Sitio
Embarazada con esquema completo de Td (esquema primario de 5 dosis o 3 dosis de Td). Vacunar con una dosis de Tdpa, a partir de la semana 20 de edad gestacional	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Embarazadas sin esquema de Td o no documentado (menos de 5 dosis del esquema primario o menos de 3 dosis de Td)	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Embarazadas con esquema incompleto, Aplicar una dosis de Tdpa a partir de la semana 20 de edad gestacional	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo
Embarazadas con heridas contaminadas, se deben aplicar las pautas recomendadas para protección.	0.5ml	IM	Región deltoidea brazo izquierdo

- Indicaciónes o inmunización de refuerzo contra difteria, tétanos y tos ferina
 - Personas mayores de 4 años de edad
 - Personal de salud en contacto con menores de 1 año.
- Contraindicaciones o Reacción alérgica (anafílaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Encefalopatía, sin una causa identificada, durante los 7 días de la administración de una dosis previa.

Vacuna triple viral SRP

No Dosis/edad	Dosis	Vía	Sitio
1ª dosis			Región deltoidea
12 meses de edad			del brazo izquierdo
2ª dosis		subcutánea	do.
18 meses	0.5ml		
2ª dosis			
6 años o al ingresar a primer grado de primaria			

-Indicaciones: Para la inmunización activa contra el Sarampión, la rubéola y la parotiditis.

-Contraindicaciones: Fiebre mayor a 38.5°C .

• Personas con inmunodeficiencia primaria o adquirida. Con inmunodeficiencias celulares, sirogam maglobulinemia, digammaglobulinemia, HDA o inmunosupresión grave asociada a infección por VIH; personas con diabetes.

-Precauciones: Padecimiento agudo grave o moderado con o sin fiebre.

• Administración, en los últimos 11 meses, de productos que contengan anticuerpos como suero total, plasma, aplicación de gammaglobulina u otros; el intervalo de dosis de vacuna dependerá del tipo de producto y la dosis. Consultar el capítulo de Foboterapicos e inmunoglobulinas.

Vacuna doble viral (SR)

Esquema	Numero de dosis	dosis	Via	Sitio
10 años o más Sin esquema previo (no do- comentado)	2 dosis con inter- valos minimo de 4 Semanas	0,5ml	SUB	Región deltoides del brazo I izquierdo.
10 años o más con una dosis previa de vac- cuna doble o triple viral.	Una dosis			

-Indicaciones: En condiciones particulares de riesgo de epidemias (comercios de seguimiento o puesta al día).
• En caso de bloqueo vacunal, se aplicara una dosis de SR o SRP a niños y niñas de 6 a 11 meses de edad, esta se considerara como dosis cero. Posteriormente se programara el inicio del esquema a los 12 meses de edad o en caso de que la persona tenga entre 11 y 12 meses, se programará en 4 semanas.

-Contraindicaciones: Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
• Inmunodeficiencia grave como tumores sensoriales o solidos, tratamiento con quimioterapia, terapia inmunosupresora prolongada con esteroides en dosis mayores de 20 mg/día o de 2,2 mg/kg de prednisona en personas de 10 kg o su equivalente por no de 2 semanas.

Vacuna antineumocócica conjugada

Edad	Dosis	Vía	Sitio
2 meses	0.5		Tercio medio de la cara
4 meses	ml cada	IM	anterolateral externa del
12 meses	dosis		nuslo derecho.

- Indicaciones: Personas sanas de 2 a 59 meses de edad
- Personas que acuden a guardias o centros de atención infantil.
- Contraindicaciones: Reacción alérgica grave o moderada con o sin fiebre
- Lactantes con antecedentes de madures nacidos en la semana 28 de gestación o antes.
- Manifestaciones clínicas: Enrojecimiento, aumento de sensibilidad, eritema, inflamación, induración y dolor.

Vacuna polisacárida polivalente contra neumococo

Esquema	Dosis	Vía	Sitio
Una o 2 dosis, de los 2 a 65 años	0.5ml	IM	Región del- tordeca derecho

- Indicaciones: Para la inmunización activa contra la infección por *Streptococcus pneumoniae*. Población de 65 y más años o dosis única, no revacunar
- Contraindicaciones: Reacción alérgica grave (anafiloxia a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.

[Empty box for patient name]

D M A



- Precauciones: Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre, aplazar la vacunación.
- Durante el embarazo debe evaluarse riesgo beneficio, ya que no se conoce con certeza la seguridad de la vacuna administrada durante el mismo.

Vacuna anti rotavirus

RVI

Edad	Dosis	Vía
2 meses	1.5ml cada	oral
4 meses	dosis	

RVS

Edad	Dosis	Vía
2 meses	2ml cada	Oral
4 meses	dosis	
6 meses		

Indicaciones: inmunización activa contra gastroenteritis causada por rotavirus.

- Vacunación rutinaria a partir de los 2 meses de edad y hasta los 7 meses con 29 días.

Precauciones: Se contraindica en las siguientes situaciones:

- Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Personas de 8 meses de edad y mayores.

Vacuna \circ Contra virus del papiloma humano.

N $^{\circ}$ Dosis	Intervalo de tiempo	Dosis	Via	Sitio
1 $^{\circ}$ Dosis	0			Región
2 $^{\circ}$ Dosis	6 meses	0.5ml	IM	deltoides del brazo dominante.

- Indicaciones \circ Vacunación contra el VPH surge en niños a los 11 años de edad o en 5 $^{\circ}$ año de educación primaria.
- Prevención de infecciones causados por el VPH tipos 6, 11, 16 y 18; en el caso de la vacuna tetravalente.

- **Contraindicaciones** \circ Reacción alérgica grave, moderada a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.

Vacuna \circ Anti influenza estacional

Población pediátrica

Edad	Dosis	Contraindicaciones \circ
6-35 meses	2 dosis 0.25ml	En lactantes menores de 6 meses
36-59 meses	1 dosis 0.5 ml	Antecedente de síndrome de Guillen Barre. Reacción alérgica grave a una dosis previa.

- **Precauciones** \circ Con padecimiento agudo grave o moderado con o sin fiebre.
- Pacientes con antecedentes de urticaria.
- Manifestaciones clínicas \circ Aparición de nódulo o induración en el sitio de inserción.

BIBLIOGRAFIA

- Universidad del sureste. 2024. Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente. Paginas (37 a la 48). PDF.
- <https://huesped.org.ar/informacion/vacunas/que-son-y-como-funcionan/>.