



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumna: Michell Guillen Soto.

Nombre del tema: Vacunas.

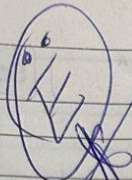
Parcial: 3.

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

Son preparados biológicos utilizados para inducir Inmunidad

Contra agentes infecciosos y prevenir estados patológicos.

Vacuna: BCG Tuberculosis

Dosis: Dosis única 0.1ml Via: Intradérmica Región deltoidea

Indicaciones: • Vacunar a todas las personas recién nacidas con peso $\geq 2,000$ gr. Previo a su egreso del hospital.

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

• Niños y niñas no vacunados que tenga PPD NO reactor y estén expuestos a personas con tuberculosis.

Contraindicaciones: • Embarazo

• Personas enfermas de leucemia linfomas, neoplasias malignas.

• Personas con tratamiento inmunosupresor. evitar la vacunación durante el tratamiento.

• Pacientes con inmunodeficiencias primarias.

Principales manifestaciones clínicas: Molestia en el lugar que se aplica.

Precauciones: • Enfermedad moderada o grave con o sin fiebre Posponer la vacunación

• En destrucción grave, angioedemas o hemorragias graves

Posponer vacunación hasta la resolución de la enfermedad.

Vacuna: Hepatitis B

Edad	Dosis	Vía	Sitio de aplicación.
- Persona RA1	10 μ g (0.5ml)		Tercio medio de la cara antero-lateral externa del muslo izquierdo
0-7 días de vida	Dosis 1: Nacimiento	IM	
Persona menor de 5 años que no recibió vacuna al nacimiento	D1: 2 meses D2: 4 meses D3: 6 meses.	IM	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo izquierdo. - 18 meses mayores región deltoidea brazo derecho.
Adolescentes (a partir de los 11 años sin antecedente vacunal)	D1: fecha elegida (0.5ml 10 μ) D2: 1 mes después de la primera dosis	IM	Región deltoidea del brazo derecho.

--	--	--	--

D	M	A
---	---	---



Edad	Dosis	Vía	Sitio de aplicación
XXXXX	D3: 6 meses después de la primera dosis.	IM	Región deltoidea del brazo derecho.
	20 µg (1ml)		
	D1: fecha elegida		
	D2: 4 semanas después de la primera		
Adultos con diálisis o hemodiálisis	40 µg D1: fecha elegida	IM	Región deltoidea del brazo derecho.
	D2: 1 mes después de la primera		
	D3: 6 meses desp ues de la primera		

- Indicaciones:**
- Aplicación rutinaria al nacimiento.
 - Personas recién nacidas de madres portadoras del virus hepatitis B
 - Personal o estudiantes del área de salud.
 - Pacientes que serán o son dializados o hemodializados.
 - Receptores de trasplante.

- Contraindicaciones:**
- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o cualquier componente de la vacuna.
 - En enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre posponer la vacunación.

Precauciones: • Para las personas RN de madres Ags HBs positivas la Inmunoglobulina de la hepatitis B y la vacuna contra la hepatitis B debe ser administradas dentro de las primeras 12h después de nacimiento.

Vacuna: Hexavalente ocular.

Nº de dosis	Edad	Dosis	Vía	Sitio
1ª dosis	2 meses			- 18 meses tercio medio
2ª dosis	4 meses	0.5ml	IM	de la cara lateral muslo der.
3ª dosis	6 meses			+ 18 meses tercio medio
4ª dosis (refuerzo)	18 meses			de la cara antelateral muslo izq.

Vacuna: Triple viral SRP.

Edad	Dosis	Via	Siteo
1 dosis: 12 meses de edad	0.5ml	Subcutanea	Region
2 dosis: 18 meses	0.5ml	Subcutanea	Deltoides
2 dosis: 6 años			de Brazo
o al Ingresar a Primer grado de Primaria	0.5ml	Subcutanea	Izquierdo

Indicaciones: • Para la inmunización activa contra el sarampión, la rubéola y la Parotiditis.

Contraindicaciones: • Fiebre $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$
 • Personas con inmunodeficiencia primaria o adquirida con inmunodeficiencias celulares. SIDA o inmunosupresión grave asociada a infección por VIH.

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

• Personas con antecedentes de trombocitopenia o porfiria trombocitopenia, tiene mayor riesgo de desarrollar trombocitopenia clínicamente significativa después de la vacunación.

Manifestaciones clínicas: • Dolor, Induración, enrojecimiento y calor en el sitio de la aplicación, fiebre que dura 1 o 2 días.

Vacuna: Doble viral (SR)

Esquema	Nº Dosis	dosis	Via	Siteo
10 años o más sin esquema Previo (no documentado)	2 dosis con Intervalo de 4 semanas	0.5ml	a b c	Region Deltoides de
- 10 años o más con una dosis Previo de vacuna doble o triple viral.	una dosis		a b c	Brazo Izquierdo

Vacuna: Toxoides tetánico y difterico

Edad	Dosis	Via	Sitio
- Vacunar con una dosis de Td a hombres y mujeres a partir de los 15 años Refuerzo: c/d 10 años.	0.5ml	IM	Region deltoidea del brazo izq.
- Completar la serie Primaria de vacunacion Refuerzo: C/d 10 años	0.5ml	IM	Region deltoidea del brazo izq.
- A partir de los 15 años 1 dosis: en el momento de la visita 2D: 4 sem. despues de la primera 3D: 12 meses despues de la 1e Refuerzo: 10 años	0.5ml	IM	Region deltoidea del brazo izq.
- Preferentemente entre la semana 27 a 36 gest.	0.5ml	IM	Region deltoidea del brazo izq.
- Embarazadas con esquema incompleto se administran 3 dosis	0.5ml	IM	Region deltoidea de brazo izq.
- Embarazadas con esquema incompleto Aplicar 1 dosis a partir de la semana 20 EG.	0.5ml	IM	Region deltoidea de Brazo izq.
- Embarazadas con heridas contaminadas a partir de la semana 20 de gestacion.	0.5ml	IM	Region deltoidea de brazo izq.

Indicaciones: Inmunizacion activa contra difteria y tetanos

• Para iniciar o completar esquemas en embarazadas adolescentes y personas adultas.

Contra Indicaciones: • Reaccion alergica grave a una dosis previa o cualquier componente de la vacuna.

• Menores de 7 años de edad.

Precauciones: • Enfermedad aguda, moderada o grave con o sin fiebre o a cualquier componente de la vacuna.
 • Mujeres gestantes. Posterior al inicio del embarazo con vacuna contra VPH las dosis faltante se debe de completar.

Manifestaciones clínicas: • Dolor, inflamación y enrojecimiento, fatiga, cefalea, mialgia, prurito, astralgia.

Vacuna: Hepatitis A

Edad	Dosis	Via	Sitio.
12 meses	0.5ml Dosis única	IM	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo

Indicaciones: • Inmunización contra hepatitis A.
 • Niños y niñas en guarderías o estancias infantiles.
 • Hijas e hijos, menores de 8 años de jornaleros.
 • Personas que manipulen alimentos.

Contraindicaciones: • Edad menor de un año se contra indica.
 • Enfermedad aguda, moderada o grave con o sin fiebre.
 • Si sobrepasa el riesgo de adquirir la infección.

Manifestaciones clínicas: • Dolor, eritema, inflamación y formación de nódulo, diarrea, náuseas, vómito.

Vacuna: Anti varicela

Esquema	edad	dosis	Via	Sitio.
1ª Dosis	12 meses	0.5ml	SC	Region deltoidea distal del brazo IZQ.
2ª Dosis	4-6 años			

Indicaciones: • Niños y niñas hospitalizados cuando tiene brote de varicela.
 • Niños y niñas a partir de los 12 meses de edad.
 • Adolescentes y adultos susceptibles.

Inmunidad Pasiva: Es un tipo de inmunidad de los anticuerpos formados en otros individuos y aplicados en productos como las inmunoglobulinas.

Inmunidad activa natural: Se genera por estimulación del sistema inmunológico.

Inmunidad pasiva artificial: Es la adquirida durante el embarazo a través del paso de un antígeno IgG.

Inmunidad pasiva natural: Se genera por estimulación directa a través de la lactancia materna y del calostro.

Inmunidad Activa artificial: Se genera por la sensibilización del sistema inmune mediante la introducción de microorganismos atenuados, inactivos que se llaman vacunas.

BIBLIOGRAFIA

- Universidad del sureste. 2024. Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente. Paginas (35 a la 47). PDF.
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>.