



## Cuadro Sinóptico

*(Resumen)*

*Nombre del Alumno: Yeyry Arlen Ramirez Roblero*

*Nombre del tema: Esquema Nacional de Vacunación*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el Cuidado del niño y el Adolescente*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería*

*Tercer parcial.*

*5to Cuatrimestre, Grupo B*

APP Sallie para diagnósticos (NANDA 2023)

Martes 20/02/24

PRINCIPALES VACUNAS QUE FORMAN EL ESQUEMA ACTUAL DE VACUNACIÓN EN NIÑOS

1.- <b>VACUNA BCG</b>	: Baulo de Calmete Guérin				
Enfermedad que previene: Tuberculosis (Agente causal: Mycobacterium, tuberculosis).					
<b>Dosis:</b>	<b>Esquema</b>	<b>Vía</b>	<b>Sitio de aplicación:</b>	<b>Calibre de Aguja</b>	
0.1 ml única	persona recién nacida	Intradérmica 15°	Región del toidez del BD: (Región superior del músculo del toides).	23X25	20G x 32mm

▷ **Indicaciones:** para todos los E/N con peso  $\geq 2000$  Gramos, previo a su egreso del hospital, lo más pronto posible después del nacimiento.

▷ Vacunar a niños de Menores de 5 años, o, excepcionalmente, hasta menores de 14 años que no hayan sido vacunados

▷ Niños no vacunados que tengan PPD (Prueba cutánea derivado del proteico purificado) no rector, y estén expuestos a personas con tuberculosis, deben realizar el PPD de acuerdo a la NOM 006 (Prevención y control de la tb), en inmunocomprometidos (E/N desnutridos con VIH) o con antecedentes de BCG, para detectar TB latente o silenciosa y dar tratamiento adecuado.

▷ **Reacciones:** Entre el 90 y 95% de personas vacunadas con la BCG presentan una reacción total local, con eritema, induración y dolor, seguido de cicatrización en los 3 meses siguientes

▷ **Contraindicaciones:** Embarazo, personas con leucemia, linfomas, Neoplasias, personas con tratamiento inmunosupresor, pacientes con inmunodeficiencias primarias, Niños con antecedentes de hermanos falleados por sospecha de IEP, precozmente.

Jueves

o riesgo elevado de desarrollo de BCG generalizada (diseminada) por infección con VIH.

## 2. VACUNA ANTI HEPATITIS B

Enfermedad que previene Hepatitis B; causada por el VHB. Infección que provoca enfermedad hepática aguda o crónica.

(se presentan 5 especies: VHA, VHB, VHC, VHD y VHE)

Dosis	Esquema:	Vía:	Sitio de Aplicación	Calibre de Aguja:
3 Dosis: 10 v.g. (0.5 ml)	- Dosis 1 al nacer en las primeras 24 hrs del nacimiento	IM 90°	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo izquierdo	25 G x 16 mm E/N

- < 5 años	Vía:	Sitio de Aplicación	Calibre de Aguja:
no vacunados al nacimiento Dosis 1: 2 meses Dosis 2: 4 meses Dosis 3: 6 meses	IM	- Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo izquierdo en menores de 18 meses de edad. - Región deltoidea del BD 7/8 meses	23 x 25 mm (Aguja) Jeringa 0.5 ml.

Adolescentes de 11 años no vacunados	Vía:	Sitio de Aplicación	Calibre de Aguja:
Dosis 1: fecha elegida Dosis 2: 1 mes después de la primera dosis Dosis 3: 6 meses después de la primera dosis.	IM	- Región deltoidea del BD	22 G x 32 mm Jeringa 1 ml

### Indicaciones: Aplicación al nacimiento

- \* Personas E/N con madres portadoras de VHB.
- \* Personal y estudiantes del área de salud.
- \* Pacientes que serán o son dializados o hemodializados
- \* Pacientes que reciben transfusiones frecuentes o trasplantes.
- \* Viajeros internacionales a zonas endémicas

\* personas con infección por VIH o ITS

\* Personas no vacunadas y que tienen daño hepático o antígenos VHB positivo.

□ **Reacciones:** dolor o enrojecimiento en el lugar de aplicación de la vacuna, fiebre.

□ **Contraindicaciones:** Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.

- Enfermedad aguda o con fiebre (posponer vacunación).

- Personas 2/N de madres con Ags HB-positivos;

- administrar 12 hrs después del nacimiento.

### 3. **VACUNA HEXAVALENTE (DTPa + VIP + Hib + HB)**

Enfermedad que previene: Difteria, Tétanos, Toserina, Poliometitis, enfermedad por Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B

Dosis	Esquema	Vía	Sitio de aplicación	Calibre de Aguja
4	Dosis 1: 2 meses	IM	< 18 meses: aplicar en tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo D. - A partir de los 18 meses, en la región deltoides del brazo izquierdo.	23G x 25mm
Dosis	Dosis 2: 4 meses			
0.5 ml	Dosis 3: 6 meses	90°		
	Dosis 4: 18 meses (refuerzo)			

\* **Indicaciones:** → Indicada para la inmunización activa contra difteria, VHB, Toserina, tétanos, poliometitis, Infecciones por Hib en < de 5 años.

→ Vacunación Universal para < de 1 años y < de 5 años.

\* **Reacciones:** Dolor, enrojecimiento, irritabilidad, hinchazón en el lugar donde se aplicó la vacuna o fiebre baja; suelen durar pocos días.

\* **Contraindicaciones:** Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a algún componente de la vacuna.  
 Encefalopatía (coma, disminución del nivel de conciencia o crisis convulsivas).

Desorden Neurológico (Espasmo Infantil no controlado, epilepsia no controlada. Diferir la vacuna hasta que se haya estabilizado y diagnosticado.

**4. VACUNA DPT (Vacuna Triple Bacteriana)**

Enfermedad que previene: Difteria, Tosferina, Tétanos

Dosis:	Esquema	Vía	Sitio de Aplicación	Calibre de Aguja
Única 0.5 ml	Reforzo 4 años	IM 90°	Región Deltoides Tricipital del B-1	23 G x 25 mm Aguja 0.5 ml

> **Indicaciones:** Inmunización activa contra difteria, Tosferina y Tétanos; se aplica de manera rutinaria en niños de 4 años como reforzo al esquema primario.

> **Reacciones:** Enrojecimiento, hinchazón, dolor y sensibilidad en el sitio de la inyección.

> **Contraindicaciones:** No se aplique a > de 6 años con 11 meses y 29 días de edad

- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Encefalopatías (coma, disminución del nivel de conciencia, convulsiones)
- Desorden Neurológicos (Espasmo Infantil)
- El daño cerebral previo no la contraindica.

**5. VACUNA TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (T.d)**

Enfermedad que previene: Tétanos y Difteria.

Dosis:	Esquema	Vía	Sitio de Aplicación	Calibre de Aguja
0.5 ml	(completo) A partir de los 15 años	IM 90°	Región Deltoides B-1	22 G x 32 mm

- Refuerzo cada 10 años
- Embarazadas a partir de 20 SDC

◇ **Indicaciones:**

- \* Inmunización activa contra Difteria, Tetanos
- \* Para iniciar o completar esquemas en embarazadas, adolescentes y adultos
- \* Personas con lesiones o heridas expuestas al tetanos.

◇ **Reacciones:** Dolor, enrojecimiento, edema o hinchazón en el sitio de la inyección, fiebre leve, cefalea, sensación de cansancio, náuseas, vómitos, diarrea, dolor, estomacal.

◇ **Contraindicaciones:**

- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna.
- Menores de 7 años.
- Antecedente de reacción tipo Arthus con dosis previa de vacuna Td, diferir vacunación por lo menos 10 años a partir de la última dosis.

**6... VACUNA TDP:**

Enfermedad que previene:	Tétanos, Difteria, Tos ferina.			
Dosis:	Esquema:	Vías:	Sitio de Aplicación:	Calibre de Aguja:
1 dosis 0.5 ml	Embarazadas a partir de las 20 SDG	IM 90°	Región Deltoides del Brazo izquierdo	22G x 32mm

~ **Indicaciones:** Inmunización de refuerzo contra Difteria, Tétanos y Tos ferina.

- personas > de 4 años de edad.
- Embarazadas, 1 dosis en cada embarazo a partir de la semana 20 SDG, de preferencia, de la 27-36 SDG, por la óptima transferencia pasiva de anticuerpos al feto.

Personal de salud en contacto con menores de 1 año de edad.

### 7.- VACUNA TRIPLE VIRAL (S.R.P)

Enfermedad que previene: Sarampión, Rubéola, Parotiditis

Dosis:	Esquema:	Vía:	Sitio de aplicación:	Calibre de Aguja:
Primera	1º dosis: 12 meses 2º dosis: 18 meses		Región Deltoides del Brazo izquierdo	27G x 13 mm
Refuerzo	2ª dosis: 6 años	S.C 45°		
0.5 ml				

Δ **Indicaciones:** Para la inmunización activa contra el sarampión, Rubéola y la Parotiditis.

Δ **Reacciones:** - Enrojecimiento, hinchazón, dolor en la zona de la inyección vacuna.  
- fiebre, Rash, Irritabilidad hasta 14 días después de la aplicación de las vacunas, pérdida de apetito o debilidad.

Δ **Contraindicaciones:** > Fiebre > 38.5°C  
> Reacción alérgica grave (anafilaxia) por la dosis previa o a un componente de la vacuna, como la Neomicina.  
> Personas con SIDA, VIH, Leucemia, Neoplasias, etc.

### 8.- VACUNA DOBLE VIRAL (S.R)

Enfermedad que previene: Sarampión, Rubéola.

Dosis:	Esquema:	Vía:	Sitio de aplicación	Calibre de aguja
1 dosis con	Adolescente de 10 años	S.C	Región Deltoides del brazo izquierdo	27G x 13 mm
Refuerzo	11 y M	45°		
0.5 ml				

\* **Indicaciones:** - Para inmunización contra el sarampión y la Rubéola.  
- En condiciones particulares del riesgo de epidemias.

- En caso de bloque vacunal, aplicar una dosis de 530 SRP, preferibles SE, a niñas de 11 años 6 a 11 meses de edad.

- 3 Semanas antes de viajes con pasos con Sarampión.

- No vacunar adultos > 60 años (Nacidos en 1957).

\* Reacciones: Dolor, enrojecimiento, en el sitio de aplicación con una duración de 48-72 hrs.

\* **Contraindicaciones:**

- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis previa o a cualquier componente de la vacuna
- Inmunodeficiencia grave con tumores hematológicos o sólidos, tratamientos con quimioterapias, esteroides > 20 mg/día.
- Embarazo y lactancia.

**9. VACUNA ANTINEUMOCÓCICA CONJUGADA.**

Enfermedad que previene: Infecciones por Neumococo

Dosis:	Esquema:	Vía:	Sitio de aplicación	Calibre de Aguja:
0.5 ml	1 <sup>o</sup> -2 meses 2 <sup>o</sup> -4 meses 11 meses	IM 90°	Tercio medio de la cara externa del M-D	22 G x 32 mm

□ **Indicaciones:**

- Inmunización por Neumococo (*S. Pneumoniae*)
- personas sanas de 2 a 59 meses de edad
- Personas que acuden a guarderías.
- Personas con factores de riesgo: DM, VIH, SIDA, enfermedades cardíacas, pulmonares, neoplásicas (Leucemia & linfomas) etc.

□ **Reacciones:** Irritabilidad, cansancio, pérdida de apetito. Enrojecimiento, Hinchazón o dolor en el lugar de la inyección.



- Contraindicaciones:
- Reacción alérgica grave (Anafilaxia) a una dosis previa o algún componente de la vacuna.
  - Padecimiento agudo, grave o moderado con fiebre, aplazar vacunación.
  - Prematuros nacidos < 28 SGG

### 10- VACUNA POLISACARIDA POLIVALENTE CONTRA NEUMOCOCCO (Neumo 23)

Enfermedad que previene: Infecciones por Neumococo.

Dosis	Esquema	Vía	Sitio de Aplicación	Calibre de Aguja
1 Dosis 0.5 ml	1 o 2 dosis de las 2-64 años 60-64 años con factores de riesgo.	IM 90°	- Región Deltoides del B.O. - Muslo Derecho	22G x 32mm

- Indicaciones:
- Inmunización activa contra *S. pneumoniae*, (Neumonía), población de 65 y más; dosis única, no revacunar.
  - personas de 2-64 años 1 dosis: personas con inmunocompetentes con enfermedades cardíacas crónicas, DM, asma, etc.
  - personas 2-64 años 2 dosis: (5 años entre una) Niños y adultos con aplasia funcional o anatómica (enfermedad de células falciformes), nefropatías, inmunodeficiencias congénitas, cáncer, mieloma. Tratamientos o radioterapia.

- Reacciones:
- fiebre, irritabilidad, somnolencia, pérdida del apetito y vómitos, Enrojecimiento, dolor o hinchazón en la zona de la inyección, escalofríos, cefalea y mialgia.

- Contraindicaciones:
- Reacción alérgica grave (Anafilaxia) a una dosis previa a cualquier componente de la vacuna.

## 11. - VACUNA ANTI ROTAVIRUS

Enfermedad que previene: Diarrea por rotavirus.

<b>Dosis:</b>	<b>Esquema:</b>	<b>Vía:</b>	<b>Sitio de aplicación:</b>	<b>Calibre de Aguja:</b>
2 Dosis	1ª dosis: 2 Meses	V.O	Oral	
1.5 ml	2da dosis: 4 meses			

(2ml)

> **Indicaciones:** Inmunización activa contra Gastroenteritis causada por rotavirus.  
 > vacunación rutinaria a partir 2 meses - 7 meses con 29 días.

> **Reacciones:** - Irritabilidad, diarrea, vómito, disminución del apetito, fiebre, escumamiento nasal, dolor abdominal.

> **Contraindicación:** Deshidratación.

## 12. - VACUNA ANTI INFLUENZA ESTACIONAL

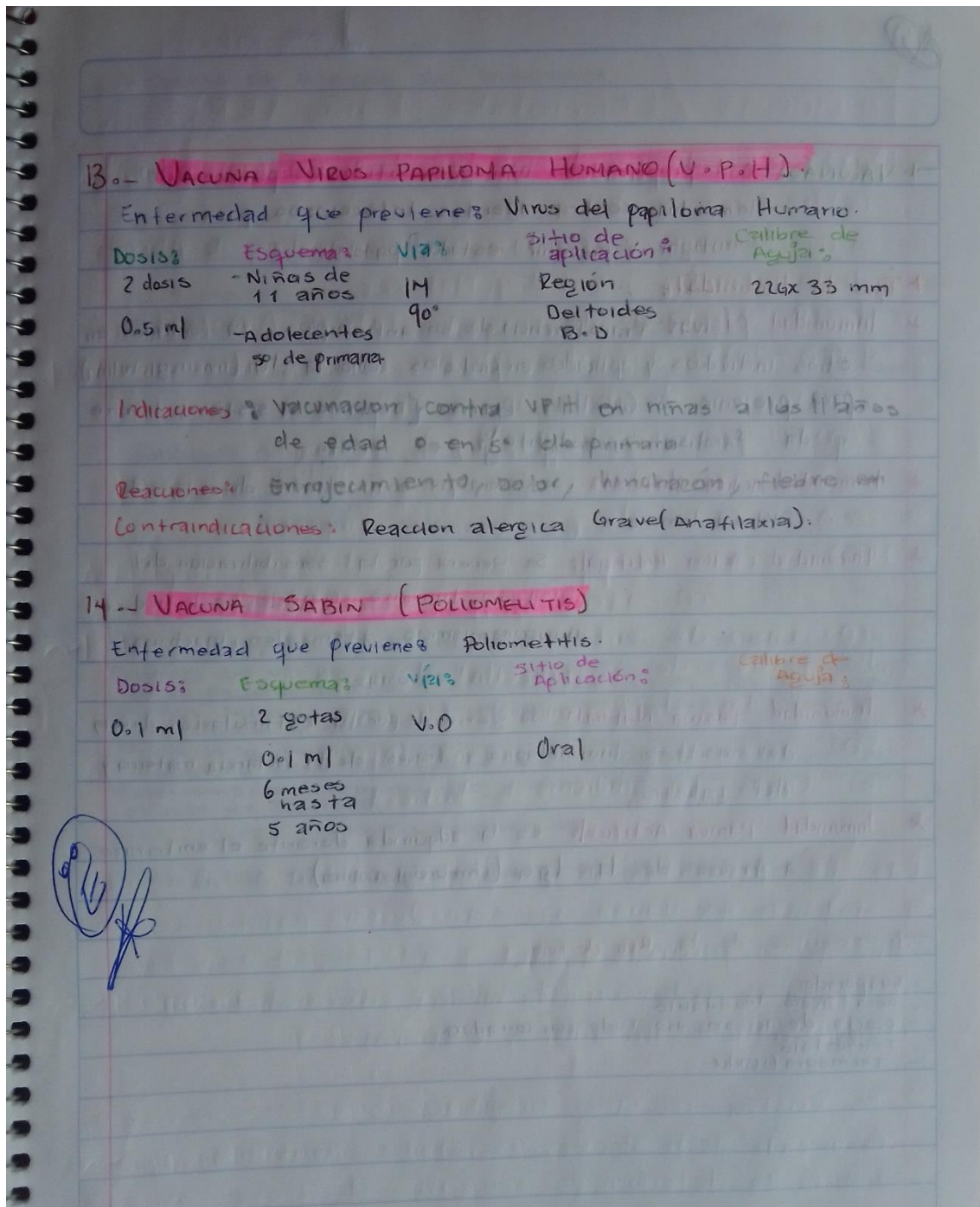
Enfermedad que previene: Infecciones Respiratorias Virales

<b>Dosis:</b>	<b>Esquema:</b>	<b>Vía:</b>	<b>Sitio de aplicación:</b>	<b>Calibre de Aguja:</b>
< edad: 0.25 ml	Población 10-59 años		Menores: Muslo derecho	22G x 32 mm
> edad: 0.5 ml	> 60 o Embarazadas Riesgo crónico-degenerativo cada año	IM 90°	Mayores: Brazo izquierdo	23G x 25 mm

**Indicaciones:** población de 10-59 años o > 60 años, embarazadas, con riesgo de infecciones respiratorias virales.

**Reacciones:** Dolor, eritema, hinchazón, enrojecimiento en la zona.

**Contraindicaciones:** - En lactantes < 6 años  
 - Reacción alérgica.



HOSPITAL DE LA MUJER COMITAN  
TAMIZ METABOLICO  
PRESENTARSE A SU CLINICA O CENTRO DE  
SALUD  
CON COPIA DE CURP O HE DE LA MADRE Y  
HOJAS DEL RECEN NACIDO  
ENTRE EL 3er y 5' dia de la fecha de  
nacimiento

ESQUEMA DE VACUNACION				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACION
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA 0.1 ml IM BD	AL NACER > 1000 Gr/1kg	0.7.18 6-12 SEM
HEPATITIS B	HEPATITIS B	UNICA 0.5 ml IM	AL NACER 2, 1, 6	218 meses BD
HEXAVALENTE	DPTaHPV4HBtHB	PRIMERA	1M 0.5 ml 2 MESES M.D	- fecha de aplicacion
		SEGUNDA	1M 0.5 ml 4 MESES M.D	- fecha de aplicacion
		TERCERA	1M 0.5 ml 6 MESES M.D	- fecha de aplicacion
		CUARTA	1M 0.5 ml 18 MESES B.1	- fecha de aplicacion
DPT	DIFTERIA TOSFERINA Y TETANOS	0.5 ml IM	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	1.5 ml VO	2, 4, 10 MES
		SEGUNDA	1.5 ml VO	2.1 ml VO

\* Se mantienen de 2-3.5 (Temperatura)  
\* Se deja cita en días hábiles con lapiz

R/N \_\_\_\_\_  
F. NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
GENERO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CURP AAMATES \_\_\_\_\_

ESQUEMA DE VACUNACION				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACION
NEUMOLOGICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA	2 MESES	0.5 ml / IM
		SEGUNDA	4 MESES	tercera mes de vida
		REFUERZO	12 MESES	con 4 años del mes de nacido
INFLUENZA		PRIMERA	6 MESES	0.25 ml
		SEGUNDA	7 MESES	1M, BD
		REVALUACION	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	0.5 ml IM B.1
SRP	SARAMPION BUEOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	0.5 ml, s.c
		REFUERZO	18 MESES	region ortopedica B.1
SR	SARAMPION Y BUEOLA	ADICIONALES		0.5 ml s.c Adolescentes 10 años IM
OTRAS VACUNAS	Contra varicela	0.5 ml s.c	8.1	8.1
	VPH	0.5 ml IM	11	11
	Acumo 23	0.5 ml, IM	BD	7 ml

En no vacunados de 5-11 años  
\* biticos para vacunas simultaneamente, distancia de 2-3.5

N. DE LA MADRE \_\_\_\_\_ (a) mismo tiempo  
PESO DE R/N \_\_\_\_\_  
TALLA DE R/N \_\_\_\_\_  
No. DE CAMA \_\_\_\_\_

## **Bibliografía:**

**f3554c9a59b2e1bd2c39e83200d1db62-LC-LEN505%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NIÑO%20Y%20EL%20ADOLESCENTE.pdf**

**[Manual de Vacunacion 2021.pdf](#)**