



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Cuadro comparativo Esquema de vacunación de 0 a 9 años***

*Parcial: **4°***

*Nombre de la Materia: **Pediatría***

*Nombre del profesora: **Dr. Miguel Maza López***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **6°***

***San Cristóbal de las Casas, Chis. A 24 de Junio de 2024.***



## ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE 0 A 9 AÑOS:



NOMBRE DE LA VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	COMPOSICIÓN	DOSIS	ESQUEMA (EDAD EN LA APLICACIÓN)	SITIO DE APLICACIÓN	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES
BCG	Tuberculosis meníngea	Bacterias vivas atenuadas derivadas de un cultivo de bacilos de Calmette Grérin ( <i>Mycobacterium bovis</i> ).	Dosis única 0.1ml	Persona recién nacida	Región deltoidea de brazo derecho (región superior del músculo deltoides) INTRADÉRMICA	Al nacer: > 2.000gr, si tiene menos hasta que lo alcance, primer contacto que se tenga hasta los 14 años (proveniente de otro país), pacientes con VIH en tratamiento clínicamente estables: CDA >25% en niños menores de 5 años y CDA > 200 en mayores de 5 años.	Recién nacidos con peso menos de 2,000gr, embarazadas, inmunodeficiencias congénitas o adquiridas (leucemia, infección por VIH sintomática, linfoma, etc), padecimientos febriles agudos mayor a 38.5° C, personas con inmunodeficiencias primarias
HEPATITIS B	Hepatitis B	Purificada de antígeno de superficie del virus del Hepatitis B (AgshB) producida por técnica de ADN recombinante.	0.5 ml	Al nacimiento	Cara anterolateral del muslo izquierdo. INTRAMUSCULAR.	Realizar las primeras 24hrs después del nacimiento o primeros 7 días de vida, dosis subsecuentes con esquema hexavalente (2, 4, 6 meses y refuerzo a los 18 meses), período máximo de aplicación: 7 días (si se pasa se sugiere aplicar hasta los 2 meses con hexavalente).	Fiebre mayor a 38.5°C o enfermedad grave, anafilaxia a una dosis previa o componente de vacuna.
HEXAVALENTE ACELULAR	Difteria, Pertussis (Tos ferina), Tétanos, poliomielitis inactivada, infecciones por haemophilus influenzae tipo B y hepatitis B.	Toxoides diftérico y tetánico absorbidos, antígenos purificados de Bordetella pertussis, Polio inactivado y polisacárido de Haemophilus (alergia a la neomicina, estreptomina o polimixina B)	3 dosis de 0.5ml	2, 4, 6 y 18 meses (refuerzo)	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho en menores de 18 meses de edad. INTRAMUSCULAR	La vacunación es universal para todos los menores de 1 año y menores de 5 años con esquema incompleto. 4 dosis: 2, 4, 6 meses y refuerzo a los 18 meses. En caso de NO aplicarse la vacuna en la edad establecida, realizar una actualización de esquema hexavalente.	Hipersensibilidad de Neomicina y polimixina B, encefalopatía sin causa identificada (en coma o disminución de conciencia), embarazo, enfermedad febril aguda, desorden neurológico no controlado (epilepsia y espasmo infantil) se difiere hasta control.
ROTAVIRUS	Previene cuadros de gastroenteritis causados por rotavirus con una eficacia de 70 a 74% y de 85 a 98% de los casos graves de gastroenteritis	Virus atenuados (alergia al látex)	2 dosis de 1.5ml.  3 dosis de 1.5ml	2 y 4 meses (RV1).  2, 4 y 6 meses (RV3).	Vía oral: depositar en 45° a mucosa del carrillo en boca. En caso de vomitarla NO se aplica de nuevo.	Vacunación rutinaria a partir de los 2 meses de edad y hasta los 7 meses 29 días. RV1 (1,5ml): monovalente 2 y 4 meses. RV5(2ml): Pentavalente: 2, 4 y 6 meses. Mixto: cualquier combinación requiere 3 dosis.	Personas > 8 meses. Reacción alérgica grave a dosis previa. Antecedente de invaginación intestinal. Inmunodeficiencia combinada severa.
NEUMOCOCO 13 VALENTE	Confiere inmunización contra infecciones de streptococcus pneumoniae (las cepas invasoras) que se unen de manera covalente a una proteína acarreador.	Preparación multivalente de polisacáridos capsulares	0.5ml (<18 meses). 0.5ml (>18 meses)	2, 4, y, 12 meses	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho. INTRAMUSCULAR (< de 18 meses).  Región del músculo deltoides (> de 18 meses).	Vacuna antineumocócica 13 serotipos en niños de 2 a 59 meses: aplicar 3 dosis en niños a los 2, 4 y 12 meses.	Reacción alérgica a un componente de la vacuna, fiebre > 38.5°C, en personas inmunosuprimidas la respuesta inmunoprotectora puede ser menor pero no se contraíndica, lactantes con antecedente prematuridad (28SDG) pueden desarrollar apneas, es necesario monitorizar.
INFLUENZA	Evitar los casos graves de gripe y sus complicaciones	Inactivado, fraccionado y purificado (alergia al huevo)	0.5ml	6 a 59 meses	<18 meses: intramuscular muslo izquierdo. >18 meses: intramuscular (0.5ml) músculo deltoides izquierdo	Niños: 6 a 35 meses de edad: 2 dosis de 0.25ml cada uno, con intervalo de 4 semanas entre ellas. Posteriormente una dosis anual de 0.25ml hasta los 35 meses. 36 a 59 meses de edad: una dosis de 0.5ml aplicada en el período invernal de cada	>38.5°C, lactantes menores de 6 meses, reacción anafiláctica al HUEVO, síndrome de Guillain Barré, alergias a componentes de la vacuna.

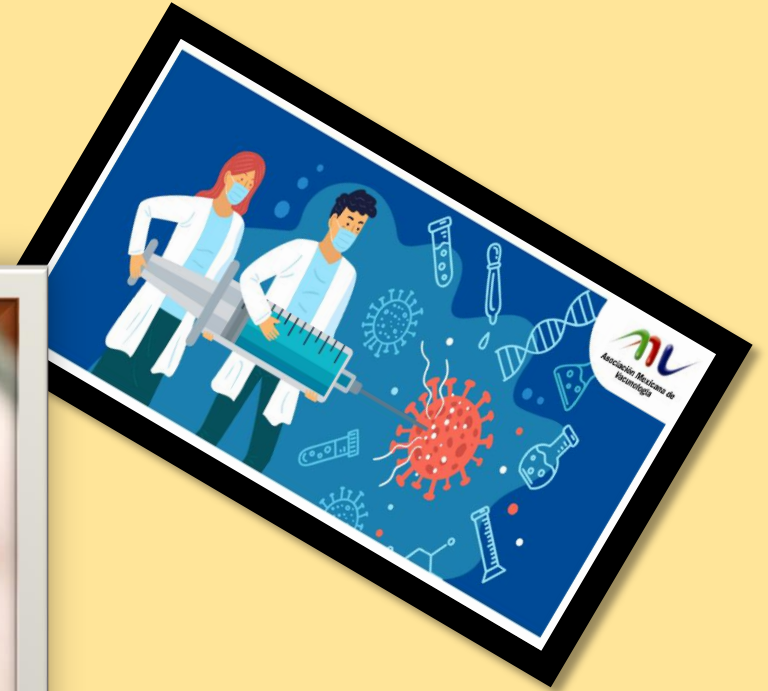
						año. Posteriormente una dosis anual de 0.5ml hasta los 59 meses. 5 a 9 años de edad con comorbilidad: dosis anual de 0.5ml.	
SRP	Prevenir neumonía, encefalitis diseminada, panencefalitis esclerosante, rubéola congénita y paperas.	Virus vivos atenuados (alergia al huevo)	0.5ml	1° dosis: 12 meses de edad. 2° dosis: 18 meses de edad. 2° dosis: 6 años o al ingresar a 1° grado de primaria.	Región deltoidea del brazo izquierdo. SUBCUTÁNEA.	Se aplicarán 2 dosis vía subcutánea: la primera dosis al cumplir 12 meses y la segunda dosis a los 18 meses de edad para esquema 2023. Para vacunaciones de primer dosis antes de 2023 aplicar segunda dosis hasta los 6 años. Aplicar 2 dosis de SRP con intervalo de 4 semanas a personas <10 años sin ninguna vacunación. Aplicar 1 dosis si tiene 1 dosis previa (no se aplicó refuerzo).	Fiebre de >38.5°C, hematooncológicas (quimio y radioterapia), reacción anafiláctica al huevo y neomicina, tratamiento con corticoesteroides, personas transfundidas.
DPT	Previene Difteria, Tos ferina y Tétanos.	Toxoide diftérico y tetánicos absorbidos, Bordetella pertusis inactivada	0.5ml	4 años 11 meses	Región del músculo deltoides o tricipital del brazo izquierdo.	Dosis única de refuerzo a los 4 años de edad, NO aplicar después de 6 años 11 meses y 29 días, el intervalo entre la aplicación de la cuarta dosis de Hexavalente acelular y la DPT es de mínimo 6 meses.	>6 años con 11 meses y 29 días de edad, anafilaxia a componente de la vacuna, encefalopatía sin causa identificada (en coma o alteración conciencia), desorden neurológico progresivo no controlado (epilepsia y espasmo infantil) se difiere hasta control, antecedente de Guillain Barré: dentro de 6 semanas después de aplicar vacuna que contenga toxoide tetánico, antecedente de hipersensibilidad tipo Arthus, diferir vacuna 10 años.
HEPATITIS A	ayuda a proteger contra esta enfermedad HA	Antígeno del Vvirus del Hepatitis A de la Cepa CR326F	0.5ml dosis única	14 meses	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo INTRAMUSCULAR	Niñas y niños en guarderías o estancias infantiles, hijas e hijos, menores de 8 años, de jornaleros agrícolas, personas que trabajen en guarderías o estancias infantiles, de hospitales pediátricos o en servicios de pediatría	Anafilaxia cualquier componente de la vacuna, edad menor de un año, se contraindica, enfermedad aguda, moderada o grave con o sin fiebre, aplazar la vacunación.
VARICELA	Previene el virus de la Varicela	Virus vivos atenuados	0.5ml	1° dosis: 12 meses 2° dosis: 4-6 años.	Región deltoidea o tricipital del brazo izquierdo. SUBCUTÁNEA	A partir de los 12 meses de edad que asisten a centros de atención infantil (estancias infantiles y guarderías)	Anafilaxia a la neomicina, gelatins u ovoproteína, embarazo o lactancia, inminodeficiencia primaria o adquirida (VIH), tuberculosis activa.
SR	Sarampión y Rubeola	Virus atenuados (alergia al huevo)	0.5ml	1 a 9 años	Región deltoidea del brazo izquierdo. SUBCUTÁNEA.	Para la inmunización activa contra el sarampión y la rubéola	Hipersensibilidad a componentes de la vacuna, padecimientos neurológicos y convulsivos sin tratamiento.
MENINGOCOCO	Protege contra la bacteria que causa la enfermedad meningocócica	Oligosacáridos de Neisseria meningitidis del grupo C (Cepa C11)	0.5ml	Niños mayores de 2 meses hastalos 12 meses de edad	parte anterolateral del muslo. INTRAMUSCULAR	Prevención de la meningitis por meningococo A en los países del cinturón africano de la meningitis	No administrar en caso de reacción alérgica a dosis anterior de vacuna antimeningocócica, Posponer la vacunación en caso de infección febril aguda severa (una infección leve no se considera como contraindicación), Puede provocar: reacciones locales benignas, fiebre moderada, No mezclar con otras vacunas en la misma jeringa (inactivación de las vacunas).
COVID-19	Enfermedad de Coronavirus	Material genético (ADN o ARN) de un virus o bacteria causante de la enfermedad	0.5ml	Niños mayores de 6 meses de edad	Músculo deltoides del brazo izquierdo. INTRAMUSCULAR	La vacuna BNT162b2 cuenta con la aprobación de la FDA para la prevención de COVID-19 en personas de 16 años y mayores y aprobación para uso de emergencia para personas de 6 meses a 15 años.	En las personas con historia de haber tenido reacciones alérgicas graves (por ejemplo, anafilaxia) a algún componente de la vacuna.
VPH	Virus del Papiloma Humano	Recombinantemente con material sintéticamente	1° dosis: 0 de 0.5ml	Niñas que cursen el 5° grado de	Región deltoidea del brazo no dominante	Para 2023 se aplicará una dosis de 0.5ml, vía IM en la región deltoidea del brazo no	<9 años, >38.5   C, alergia al componente de la vacuna, embarazo.

genético incorporado a:  
*Saccharomyces cerevisiae*

2° dosis: 6  
meses después  
de la primera  
aplicación de  
0.5 ml.

primaria y niñas  
que tengan 11  
años de edad

dominante, idealmente a las niñas que se  
encuentran cursando el 5° grado de  
primaria y 11 años no escolarizada y  
población rezagada.



**BIBLIOGRAFÍA:**  
**Lineamientos**  
**Generales PVU 2024**  
**Alta.pdf**

**Actualización del**  
**manual de**  
**vacunación 2024.**