



Mi Universidad

**Cuadro del esquema de
vacunación**

Daniel Esteban Hernández Méndez

Parcial IV

Crecimiento y desarrollo

Dr Jorge Arturo López Cadenas

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer semestre, grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de diciembre de 2024

Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna BCG Infiltrada	Inmunización activa contra las formas graves de tuberculosis (miliar y meningea)	Vía intradérmica es- tricha en región deltoides del brazo derecho. (región sup. del músculo deltoides)	Se debe asegurar la vacunación a todos los niños recién nacidos o en el primer contacto con los servicios de salud antes del año de edad. Se podrá vacunar hasta los 4 años de edad y, excepcionalmente, se pueden vacunar a <14 días que no hayan sido vacunados o no se compruebe la vacunación.	Dosis única	0.1 ml	<ul style="list-style-type: none"> • Padecimientos febriles agudos mayores de 38.5°C • No aplicar en niños con peso <2000gr. • Dermatitis progresiva. • Enfermos con inmunodeficiencias o que reciban tratamiento inmunosupresor. • No aplicar durante el embarazo.
Vacuna antihepatitis B recombinante	Inmunización activa contra la infección por el virus de la hepatitis B, en la prevención de sus consecuencias poten- ciales como son la hepatitis aguda y crónica, la insuficiencia y la cirrosis hepática y el carcinoma hepato- celular; en especial para recién nacidos hijos de madres con AgstHo positivo.	Intramuscular <ul style="list-style-type: none"> • <18 meses de edad Cara anterolateral del muslo izquierdo • >18 meses de edad Región deltoides del brazo derecho. 	<ul style="list-style-type: none"> • Administrar a todos los RN en los primeros 12 hrs de vida o antes del egreso hospitalario • Máximo 7 días después al nacimiento. 	<p><u>Infantil</u> Primeras dosis Aplicar durante los primeros 12 hrs de nacimiento la segunda a los 2 meses la tercera a los 6 meses.</p> <p>En niños menores de 2k aplicar en primeros 12 hrs, segundo a los 2, tercero a los 4, y cuarto a los 6.</p> <p>Los niños que no hayan sido inmunizados en los primeros 7 días, se utili- zará es esquema de 2, 4 y 6 meses de edad.</p> <p>• A partir de los 11 años 2 dosis de vacuna de 0.5ml con un intervalo mínimo de 4 semanas.</p> <p>Cuando se use vacuna de 10mcg, se aplican en 3 dosis: dosis inicial, 1 y 6 meses después.</p>	<p>Infantil 5 o 10ug en 0.5 ml</p> <p>Adolescentes. 20 ug en 1 ml</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Personas con anteceden- tes de hipersensi- bilidad a uno o más componentes de la vacuna. • Enfermedad inmadura o grave con o sin fiebre.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna hexavalente	Para la inmunización activa contra la difteria, tos ferina, tétanos poliomielitis, infecciones invasivas por Haemophilus influenzae tipo B y VHB.	IM <18 meses de edad Aplicar en el tercio medio del brazo antero-lateral externo del muslo derecho. >18 meses de edad y dep. de masa muscular Aplicar en región deltoidea del brazo derecho.	Neonatos a niños <5 años de edad.	4 dosis: 1ra. 2 meses de edad 2da. 4 meses de edad 3ra. 6 meses de edad 4ta. 18 meses de edad.	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Reacción anafiláctica posterior a la administración de la vacuna Alergia a la neomicina, estreptomicina o polimixina B. Fiebre de 38.5°C
DPT Vacuna antipertussis de células completas, con toxoides diftérico y tetánico.	Inmunización activa de refuerzo contra difteria, tos ferina y tétanos	IM Aplicar en región deltoidea del brazo izquierdo	Asegurar la vacunación a todos los niños de 4 años.	Refuerzo a los 4 años de edad.	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> No aplicar en niños >6 años 11 meses de edad Reacción anafiláctica inmediata Encefalopatía Enf. nucleolares progresiva Crisis convulsivas.
Vacuna Antirrotavirus	Prevención de gastroenteritis causada por rotavirus	Oral	Todos los menores de 8 meses de edad.	<ul style="list-style-type: none"> 1ra dosis: 2 meses de edad 2da dosis <8 meses de edad Recomendable: 2 y 4 meses de edad, intervalo sugerido de 2 meses entre cada dosis, con un mínimo de 4 semanas. 	1.5 o 2 ml Dependiente de la presentación de la vacuna y el laboratorio fabricante.	<ul style="list-style-type: none"> No administrar en personas con hipersensibilidad conocida después de la administración previa de la vacuna o a cualquier componente de la vacuna. Malformaciones congénitas no corregidas del tracto GI. Intolerancia preexistente a la lactosa, malabs. de glucosa o galactosa o insuficiencia de sacarosa-isomaltasa e inmunodeficiencia combinada severa. Antecedentes de intussuscepción y alergia al látex.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones.
Vacuna anti-neumocócica conjugada	Inmunización activa contra infecciones neumocócicas invasivas causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> de los serotipos incluidos en la vacuna.	IM <u>< 18 meses de edad.</u> Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho <u>> 18 meses de edad</u> Región deltoides del brazo.	2-59 meses de edad	Aplicar al menos 3 dosis: 2, 4 y 12 meses de edad	0.5 ml	Hipersensibilidad a los principios activos o alguno de los excipientes de la fórmula Padecimientos agudos febriles ($> 38.5^{\circ}\text{C}$)
Vacuna antiinfluenza de virus completos, fraccionados y sub-unidades (de uso estacional).	Inmunización activa contra la infección por virus de la influenza tipos A y B.	IM <u>6-18 meses de edad.</u> Cara anterolateral del muslo vasto del muslo izquierdo. <u>> 18 meses de edad</u> Musculo deltoides (2)	Vacunar anualmente a 6-59 meses de edad y de 160 años de edad y población con factores de riesgo: asma, y otras enf. Pulmonares crónicas, cardiopatías, VIH, hemoglobinopatías, problemas renales crónicos, DM y artritis, trabajadores de la salud, contactos cercanos de pacientes inmunocomprometidos, mujeres embarazadas y personas con obesidad mórbida, y los demás que tiene determinada la SS, previo opinión del Consejo Nacional de Vacunación	Dosis anual	<ul style="list-style-type: none"> • 6-35 meses de edad: 2 dosis de 0.25 ml, intervalo de 4 semanas entre cada dosis. Vacunación anual subsiguiente: 0.25 ml. • 36 meses-8 años de edad: 2 dosis de 0.5 ml con un intervalo de 4 semanas se aplica por primera vez la vacuna. Vacunación anual subsiguiente: 0.25 ml. • A partir de los 9 años: Dosis anual de 0.5 ml. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna o proteínas derivadas del huevo. • Lactentes < 6 meses • Antecedentes de Sx de Guillain Barre que se haya presentado en las 6 semanas siguientes a la administración de una dosis previa de vacuna contra influenza enf febriles agudos • Fiebre $> 38.5^{\circ}\text{C}$ • Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna Triple Viral Antisarampión, anti- rubéola y antiparotiditis. (SRP)	Inmunización activa contra sarampión, rubéola y parotiditis.	Subcutánea Área superior externa del tríceps del brazo izquierdo	Asegurar la aplicación a niños de 12 meses y 6 años de edad.	Dos dosis 1 ^{ra} → 12 meses 2 ^{da} → Al cumplir 6 años o al ingresar a la primaria.	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes con inmunodef. que incluye a px con enf. hematológicas en quimio o radioterapia, excepto infección por VIH en estado asintomático. • Temperatura $>38.5^{\circ}\text{C}$ • Enfermedades graves. • Pacientes con leucemia (excepto si están remisión y no han recibido quimio en últ. 3 meses) que reciban tx con corticosteroides por tiempo prolongado u otros medicamentos inmunosup. o citotóxicos. • Según origen de los virus de la vacuna, no se aplican en px con reacción alérgica a los prof. de huevo o a otros componentes de la fórmula. • Los pacientes transfundidos o que han recibido inmunoglobulina, deben esperar de 3 a 11 meses para ser vacunados.
Vacuna antipoliovirus trivalente oral tipo Sabon (VOP).	Inmunización activa contra poliovirus.	Oral	<ul style="list-style-type: none"> • Dosis adicional a niños <5 años • 15 años con resp. epidemiológico. 	• Dosis adicional 6 meses - 4 años, sin recibir al menos 2 dosis de vacuna hechas antes	0.1 ml ó 2 gotas.	<ul style="list-style-type: none"> • Px con inmunodeficiencias. • Pacientes con febrícula aguda • Enfermedades graves • Px con tx de corticosteroides o tx inmunosupresores y citotóxicos. • Cercos a px con inmunodeficiencias. • Niños con reacciones alérgicas a dosis anteriores.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna doble viral. Antisarampión y Antirrubéola. (SR).	Inmunización activa contra sarampión y rubéola.	Subcutánea Área superior externa del tríceps del brazo izquierdo.	* 1-10 años Hombres y mujeres susceptibles Población que no compruebe haber recibido la 2da dosis de SRP o SR * Población de 1-4 años.	* Dos dosis con intervalo de 1 mes (sin dosis previa de SRP o SRP o no estar documentado el esquema. * Dosis única en caso de estar ambos peste.	0.5 ml	• Embarazadas • Rx con inmunodeficiencias. • Padecimientos agudos febriles. • Padecimientos neurológicos activos o degenerativos. • Leucemia, linfoma o mieloma. • Rx contra con inmunosupresor o citotóxicos • Dependiente de origen de virus en la vacuna: → Pacientes con antecedente de reacción anafiláctica a proteínas de huevo u otros componentes de la fórmula. • Personas transfundidas o que han recibido inmunoglobulinas deben esperar de 3-11 meses para ser vacunados. • Superar el embarazo 128 días después de la aplicación.
Vacuna antineumocócica de 23 serotipos	Inmunización activa contra la infección por Streptococcus pneumoniae.	IM Región deltoides del brazo derecho.	> 65 años de edad.	Dosis única	0.5 ml.	• Fiebre > 38.5°C • Personas con antecedentes alérgicos a la vacuna.
Vacuna antihpatitis A inactivada	Inmunización activa contra la infección por virus de la hepatitis A.	IM * < 18 meses de edad. Tercio medio de la cara anterolateral del muslo. * > 18 meses de edad Región deltoides.	> 12 meses de edad	Dos dosis 1ra. Día 0 2da. 6-12 meses de la primera.	* 1-18 años de edad. Dos dosis de 0.5 ml. * > 18 años de edad Dos dosis de 0.5-1 ml.	• < 1 año • Sensibilidad a algún componente de la vacuna • Fiebre, embarazo y lactancia.
Vacuna antiperтусsis acellular con toxoides difterico y tetánico adsorbidos. (DPTa)	Inmunización activa contra difteria, tos ferrea y tetanos.	IM * < 18 meses de edad Tercio medio de la cara anterolateral ext. del muslo * > 18 meses de edad. Región deltoides	Lactantes a partir de 2 meses y hasta los 6 años 11 meses. * 4 años de edad Refuerzo en sustitución de la vacuna DPT.		0.5 ml	• Reacción anafiláctica inmediata • Enecefalopatía de causa no atribuible.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupos de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna de refuerzo contra Tétanos, Difteria y Tos ferina acelular (Tdpa)	Inmunización de refuerzo contra difteria, tétanos y tos ferina	IM Región deltoidea del brazo izquierdo	<ul style="list-style-type: none"> > 9 años de edad Mujeres embarazadas. 	Dosis única	0.5ml	<ul style="list-style-type: none"> Px con hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna. Encefalopatía de etiología desconocida durante 7 días posteriores a vacunación previa. Tramadolopomo tónico.
Tóxicos tetánico y difterio adsorbidos infantil TD	Inmunización activa contra difterio y tétanos para niños < 7 años que presenten contraindicación por recibir la toxina pertussis contenida en las vacunas que se administran a su edad.	IM Región deltoidea del brazo derecho o < 1 año Cazo antecubital externo del muslo derecho.	Niños < 7 años que presenten contraindicación por recibir la toxina pertussis.	Si los niños han recibido uno o más dosis de DPT-HB+Hib, DPaT+VIP + Hib o DPT, se administrarán las dosis de DT hasta completar el esquema establecido.	0.5ml	<ul style="list-style-type: none"> Padecimientos agudos febriles (38.5°C) y enfermedades graves. Hipersensibilidad a la aplicación de una dosis prev. Niños > 7 años de edad.
Tóxicos tetánico y difterio (Td)	Inmunización activa contra difterio y tétanos para niños > 7 años con esquema incompleto Refuerzo en personas mayores de 12 años. Mujeres gestantes Personas con lesiones o heridas contaminadas.	IM Región deltoidea del brazo izquierdo	<ul style="list-style-type: none"> Niños > 7 años con esquema incompleto. Refuerzo en > 12 años Mujeres gestantes Personas con lesiones o heridas contaminadas. 	<ul style="list-style-type: none"> Refuerzo a partir de los 12 años con refuerzo cada 10 años en caso de tener esquema de vacunación completo. Si no esquema completo: Aplicar 2 dosis con intervalo de 4 semanas y refuerzo cada 10 años > 7 años sin esquema de 3 dosis: 0, 1, y 12 meses y refuerzo a los 10 años. Embarazadas esq. incomp. 1 dosis al momento de visita emb. sin esq. documentada 3 dosis: 0, 1, 12 meses Personas con lesiones 1 dosis de refuerzo Px con heridas contaminadas sin refuerzo en > 7 años: 1 dosis de Td y 1 dosis de gammaglobulina tetánica 	0.5ml	<ul style="list-style-type: none"> Padecimientos agudos febriles (38.5°C) y enfermedades graves. Antecedentes de hipersensibilidad secundaria a la aplicación de una dosis prev.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones.
Vacuna de polisacáridos tetavalente contra enfermedad meningocócica de los serotipos A, C, Y y W135 (MCVA)	Indicado para la prevención de enfermedad invasiva causada por N. meningitidis de los serogrupos: A, C, Y y W135 (MCVA)	Subcutánea Región deltoides	2-55 años de edad	Dosis única	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Procesos febriles ($>38.5^{\circ}\text{C}$) con enfermedad grave. Reacción anafiláctica a un componente de la vacuna. Antecedente de sí de Guillain-Barré Antecedentes de hipersensibilidad al látex.
Vacuna atenuada	Imunización activa contra la infección por virus de la varicela zóster.	Subcutánea Región deltoides del brazo izquierdo.	A partir de 12 meses de edad.	<ul style="list-style-type: none"> * Infantil 1-12 años: 2 dosis, preferible administrar la 2da dosis entre los 4-6 años, al menos 6 semanas después de la primera dosis. * Adolescentes y adultos >13 años: 2 dosis, preferible administrar la 2da dosis 6 semanas después de la primera. 	0.5 ml.	<ul style="list-style-type: none"> Embarazo y lactancia Reacciones anafilácticas a algún componente de la vacuna Neuritis óptica Imunodeficiencia primaria y adquirida Tuberculosis activa no tratada. Personas transfundidas o que han recibido inmunoglobulinas espacian de 3-11 meses.
Vacuna tetaval (S, R, P, N) contra sarampión, rubéola, parotiditis y varicela.	Prevención de sarampión, rubéola, parotiditis, y varicela	Subcutánea Área superior externa del triángulo del brazo izquierdo.	12 meses - 12 años	<ul style="list-style-type: none"> 1ra dosis 12-15 meses de edad. 2da dosis Recomendable de 4 o 6 años de edad. 	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Reacción anafiláctica a la neomina Antecedente de anafilaxia a algún componente de la vacuna. Distrofia sanguínea, leucemias, linfomas u otros tipos de neoplasias malignas que afectan al sistema hematopoyético y linfático. Imunodeficiencia Tuberculosis activa no tratada Fiebre $>38.5^{\circ}\text{C}$ Embarazo Personas transfundidas deberán esperar 3-11 meses.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones.
Vacuna antiscarampión Inactivada	Inmunización activa contra escarampión.	Subcutánea Área superior externa del brazo izquierdo	A partir de los 12 meses y 6 o 7 años de edad.	Dos dosis	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> • Inmunodeficiencias • Fiebre $>38.5^{\circ}\text{C}$ • Enf. graves o neurológicas • Anafilaxia bronquial • Leucemia, Linfoma, neoplasias • Tx con corticosteroides u otros inmunosupresores o citotóxicos. • Embarazo • Esperar 3-11 meses para personas trasfundidas. -28 días
Vacuna antirrubéola Inactivada	Inmunización activa contra rubéola	Subcutánea Área superior externa del brazo izquierdo	<ul style="list-style-type: none"> • Personas en riesgo epidemiológico • A partir del año de edad. 	Dosis única	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo • Fiebre $>38^{\circ}\text{C}$ • Enfermedades graves • Inmunodeficiencias • Tx con corticosteroides u otros medicamentos inmunosupresores o citotóxicos. • Rx antiféctico o reumático
Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH).	Prevención de infecciones causadas por VPH.	IM Región deltoides del brazo derecho.	Niños de 9 años	3 dosis 1ra. Fecha elegida 2da. 1-2 meses de la dosis inicial. 3ra. 6 meses de la 1ra.	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazadas • Hipersensibilidad a algún componente de la vacuna. • Fiebre $>38.5^{\circ}\text{C}$ • <9 años.
Vacuna antitétanos Inactivada oral.	Inmunización activa contra el tétanos	Oral	<ul style="list-style-type: none"> • >2 años • Personas con exposición a áreas de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Niños 2-6 años de edad • 3 dosis: • Intervalo de 1-6 semanas • >6 años de edad • 2 dosis • Intervalo de 1-6 semanas 	<ul style="list-style-type: none"> • La vacuna se prepara en vial junto con una solución amortiguadora de bicarbonato, se mezclan en 150ml para su administración: • >5 años de edad • 0 entre 75ml para: • Niños 2-5 años 	<ul style="list-style-type: none"> • <2 años • Enf. febriles e infecciones intestinales agudas • Durante 4 hasta 7 días después de un tx con sulfonamidas o AB. • Hipersensibilidad contra la vacuna u los componentes de la solución amortiguadora. • Inmunodeficiencia congénita o adquirida • Tx simultáneo con inmunosupresores o antineoplásicos.



Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna antiamarillo atenuada	Imunización activa contra la fiebre amarilla	Subcutánea Región deltoides del brazo	>9 meses de viajes a zonas selváticas de poca densidad de fiebre amarilla es endémica.	Una dosis. Refuerzo cada 10 años.	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Hipersensibilidad a algún componente de la vacuna. Inmunodeficiencia Tratamiento inmunosupresor Personas con VIH positivos asintomáticos o sintomáticos Neoplasia maligna subcutánea. Embarazo Mujeres < 6 meses de edad.
Vacuna antitífica capsular polisacárido Vi.	Imunización activa contra la fiebre tifoidea	IM Región deltoides	>2 años bajo condiciones particulares de riesgo.	Dosis única (contiene protección por 3 años)	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Hipersensibilidad contra los componentes de la fórmula.
Vacuna antitífica oral Ty21a	Imunización activa contra la fiebre tifoidea	Oral	<ul style="list-style-type: none"> Vacuna de cápsulas a partir de los 5 años de edad. Vacuna líquida desde los 2 años de edad. Población de riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> 3-4 cápsulas con intervalos de 2 días. Refuerzo cada 5 años. Cada cápsula se debe tomar uno hora antes de cada alimento con líquido frío. 	Una cápsula	<ul style="list-style-type: none"> Primeros 24 hrs de haber tomado antibiótico. Embarazo < 6 meses de edad. Gastroenteritis aguda Fiebre.
Vacunas antirrábicas para uso humano preparadas en cultivos celulares.	Imunización activa contra la infección por virus de la rabia y para profilaxis pre-exposición.	IM Región deltoides del brazo derecho. * (18 meses de edad Tercer medio de la coxa anterolateral externa del muslo.	<ul style="list-style-type: none"> Población en riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> * Pre-exposición: 3 dosis en los días 0, 7, 14 o 28. * Post exposición: 5 dosis en los días 0, 3, 7, 14 y 28 (administrar inmunoglobulina específica) 	10ml vacunas HDCV, PCEC y de 0.5 ml por vacuna PURV.	<ul style="list-style-type: none"> No existe impedimento para su empleo.
Vacuna combinada contra hepatitis A y B	Imunización activa contra hepatitis A y B	IM	A partir del año de edad.	<ul style="list-style-type: none"> * 1-15 años: Dos dosis en la fecha elegida y la 2da dosis 6-12 meses después. * 16 años: 3 dosis 1ra. fecha elegida 2da. Al mes 3ra. 6 meses después de la primera. 	<ul style="list-style-type: none"> Recombinada: 0.5 ml > 16 años: 1 ml 	<ul style="list-style-type: none"> Enf. moderado o grave caso sin fiebre Reacción anafiláctica o dosis previas de la vacuna. < 1 año Embarazadas.

Vacuna	Indicación	Vía de administración	Grupo de edad	Esquema	Dosis	Contraindicaciones
Vacuna monovalente conjugada contra enfermedad meningocócica del serogrupo C.	Prevención de enf. invasiva causada por <i>N. meningitidis</i> del grupo C.	IM Región deltoides	>2 meses de edad	*2-12 meses 2 dosis con intervalo de 2 meses * >12 meses Dosis única	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Procesos febriles >38.5°C Enfermedad grave Reacción alérgica a algún componente de la vacuna
Vacuna conjugada tetra-valente contra enfermedad meningocócica causada por <i>Nisseria meningitidis</i> de los serogrupos A, C, Y y W135	Prevención de enfermedad meningocócica causada por <i>N. meningitidis</i> de los serogrupos A, C, Y y W135	IM Región deltoides	11-55 años de edad	Dosis única	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> Procesos febriles >38.5°C Enfermedad grave Reacción alérgica a algún componente de la vacuna.

Bibliografía

Secretaría de Salud. (2012). *NORMA Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano*. Diario Oficial de la Federación, segunda sección, 28 de septiembre de 2012.