



**Mi Universidad**

## **Esquema de vacunación**

*Marla Mariela Santiz Hernández*

*Parcial IV*

*Crecimiento y Desarrollo*

*Dr. Jorge López Cadenas*

*Medicina Humana*

*Tercer Semestre Grupo C*

Nombre de la vacuna Clave	Vacuna B.C.G 0.20.000.3801.01	Hepatitis B monoval. 0.20.000.2527.00
Vacuna	Es una preparación de bacterias vivas atenuadas derivadas de un cultivo de bacilos de Calmette y Guérin ( <i>Mycobacterium bovis</i> ).	Es una preparación purificada de antígenos de superficie del virus de la Hepatitis B producida por técnica de ADN recombinante.
Indicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicado en los recién nacidos</li> <li>• Estudiante y personal de área de salud.</li> <li>• Uso como inmunoterapia intravesical para: carcinoma in situ de vejiga y prevención de cáncer en la vejiga.</li> </ul>	La inmunización activa contra el virus de la hepat. B en prevención de sus consecuencias potenciales como son la hepati. aguda y crónica, la insuficiencia y la cirrosis hepática y para RN hijos de madre con Ag. HBs personal de área de salud.
Via de Administración	"Intradérmica" En la región deltoidea de brazo derecho (región superior del músculo deltoides).	"Intramuscular": 2-18 mes aplicar en la cara anterolateral externa del muslo izquierdo y 7-18 mes en la región deltoidea del brazo derecho.
Grupo de Edad	• Todo RN con peso $\geq 2000$ gr. Se podrá hasta 4 años y excepcionalmente, se puede a 14 años que no haya sido vacunado.	Todos los RN en las primeras 12 hrs. de vida. máximo 7 días posteriores al nacer.
Esquema	Dosis Única.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RN (0-7 días de vida). Una v. Dosis 1°: con un peso <math>\geq 2000</math> g</li> <li>• Niños 2 de 5 años que no recibieron al nacer. Una Dosis 1°: 2 mes de edad, Dosis 2°: 4 meses, Dosis 3°: 6 meses.</li> </ul>
Dosis	0.1 ml	10 $\mu$ g (0.5 ml)
Contraindicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazo, • personas enfermas de leucemia, linfoma, neoplasia maligna.</li> <li>• Personas con tratamiento inmunosupresor. y con inmunodeficiencias primarias (IPD).</li> <li>• Niños con antecedente de hemorrias fallido por sospecha de IPD. y que están infectados por el VIH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacciones alérgicas a un componente de la vacuna</li> <li>• Enfer. moderada o grave con o sin fiebre.</li> </ul>

Nombre de la vacuna / Clave.	Vacuna Hexavalente acellular 020.000.035.00	Vacuna triple bacteriana (OPT) 020.000.3805.00	Vacuna de Rotavirus 020.000.050.000.
Vacuna	Es una preparación de vacuna anti-perosis acellular con toxoides difteria y tetánico, anti-polio tipo I, II y III inactivada, anti-hepatitis B recombinante y conjugado de Haemophilus influenzae tipo B adsorbida.	Es una presentación de toxoides difteria y tetánico adsorbido en adyuvante mineral a la cual se le añaden una suspensión de B. pertussis inactivada, puede contener conservador.	Es una presentación de virus atenuados de origen humano o animal, producido en cultivo celular o bien a través de la construcción de virus con reglas genéticas, protege contra gastroenteritis por rotavirus.
Indicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicada para la inmunización activa en personas &gt; 5 años</li> <li>Es universal para todos los &gt; 5 años y &lt; 5 años esquema completo.</li> </ul>	para la inmunización activa de refuerzo contra difteria, tétanos y tos ferina.	Para la prevención de gastroenteritis causado por rotavirus.
Vía de administración	<ul style="list-style-type: none"> <li>En los 2-18 meses aplicar en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo dcho.</li> <li>A partir de los 18 meses, en la región deltoides del brazo izquierdo. "Intramuscular"</li> </ul>	"Intramuscular" Aplicar en la región deltoides del brazo req.	"Oral" Antes de fumar agitar suavemente.
Grupo de Edades	<ul style="list-style-type: none"> <li>6 Semanas a 24 meses (por encima de 24 mes no se es tablete su seguridad)</li> <li>&gt; 5 años.</li> </ul>	Se debe asegurar la vacunación a todos los niños de 4 años de edad.	Se debe vacunar a todos los menores de 2 años de edad.
Esquema	<ul style="list-style-type: none"> <li>Son 4 dosis. 1º (2mes), 2º (4mes), 3º (6mes), 4º refuerzo (18 meses).</li> </ul>	Refuerzo a los 4 años de edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Con intervalo de 2 meses y dependiendo del laboratorio (2,4,6,7, 2,4,6)</li> </ul>
Dosis	0.5 ml.	0.5 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>2, 4 mes (1.5ml)</li> <li>2, 4, 6 (2ml)</li> </ul>
Contraindicación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reacciones alérgicas a una dosis previa o cualquier componente de la vacuna.</li> <li>Encefalopatías como, + se concierne o crisis convulsivas.</li> <li>Desorden neurológico (espasmo infantil no controlado, epilepsia, no controlada).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se aplica a &gt; 6 años, con 11 meses y 29 días.</li> <li>Reacciones alérgicas a una dosis previa o componente.</li> <li>Desorden neurológico, coma, + de conciencia o convulsión.</li> <li>Encefalopatía.</li> <li>El daño cerebral grave no la contraindica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personas con hipersensibilidad de una dosis previa.</li> <li>Malformaciones congénitas.</li> <li>Px con intolerancia a la fructosa.</li> <li>Px con antecedente de intususcepción y alergia al látex.</li> </ul>

Nombre de la vacuna / clave	Vacuna antineumocócica conjugada 020.000.0149.00	Vacuna antinfluenza estacional. 0.20.000.3822.01	Sabia (009)
Vacuna	Es una presentación multivalente de polisacáridos capsulares de serotipos específicos de <i>S. pneumoniae</i> que se administran de manera covalente a una proteína adyuvante.	Es una presentación de virus de influenza tipo A y B, producida en huevos embrionarios de gallina o el cultivo celular. Como consecuencia de las constantes variaciones antigénicas de los virus "A y B".	Es una suspensión de virus atenuados de la poliomielitis tipo 1, 2 y 3 desarmados en cultivos.
Indicación	Para la inmunización activa contra infecciones neumocócicas invasivas causadas por <i>S. pneumoniae</i> .	Para la inmunización activa contra la infección por virus de la influenza tipo A y B.	Para la inmunización activa contra poliomielitis.
Vía de Administración	"Intramuscular" • 2-18 meses en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo del niño. • > 18 meses en región del tercio del brazo.	"Intramuscular" • para población de 6 a 18 meses aplicarla en la cara anterolateral del muslo vasto del muslo req. • 18 y más años musculo del tercio del brazo.	"Oral" Agitar suavemente antes de darle al paciente.
Grupo de Edad	De 2 a 59 meses de edad.	Vacuna anualmente en toda las edades.	Todos los niños a partir de 6 años.
Esquema	Aplicar al menos tres dosis: 2, 4 y 12 meses.	Dosis anual	Una dosis anual a los niños 6 años y mayores de edad en riesgo epidem.
Dosis	0.5ml.	• 6 a 35 meses (0.25ml) • 36 y más (0.5ml)	0.1ml (Dos gotas)
	Hipersensibilidad a los principios activos o algunos de los excipientes de la fórmula, particularmente agudos febriles ( <i>S. pneumoniae</i> a 38.5°C.).	• Personas con alergia a una previa dosis o componente. • 2-6 meses de edad. • Enfermedades febriles agudas. • Antecedentes de Síndrome de Guillain Barré.	• No suministrar a personas con inmunodeficiencia o paciente con tratamiento con corticoides u otros medicamentos inmunosupresores o citotóxicos. • Personas alérgicas a dosis anterior.

Nombre de la vacuna (clave)	Vacuna doble Viral contra Sarampión y Rubéola (SAR)	Vacuna Antineumococica de 23 Serotipos.	Vacuna Tetanica (SAPV).
Vacuna	Es una presentación que contiene cepas de virus atenuados de (SAR) producidos en cultivos celulares o embrión de pollo.	Es una presentación de polisacáridos capsulares de cepas de <i>Streptococcus P.</i> que contiene 23 serotipos.	Es una vacuna combinada que contiene virus atenuados de sarampión, parotiditis y Rubéola.
Indicación	Para la inmunización activa contra el sarampión y la rubéola.	Para la inmunización activa contra la infección por <i>Streptococcus P.</i>	Para la prevención SAPV.
Vía de administración	"Subcutánea" Aplicar en el área superior externa del tríceps del brazo izquierdo.	"Intramuscular" Aplicar en la región deltoides del brazo derecho.	"Subcutánea" en el área superior externa del tríceps de brazo izquierdo.
Grupo de Edad	Se debe vacunar a hombres y mujeres susceptibles a partir de los 12 meses de edad. En campañas se vacunará de manera indiscriminada a la población de 7 a 4 años.	Adultos de 65 años de edad y más.	12 meses a 12 años de edad indistinto.
Esquema	Dos dosis con intervalo de 1 mes en caso de no haber recibido dosis previa de SAR o SAPV.	Dosis Única. Con una enf. Crónica repetir a 5 años.	• Primera dosis entre 12 y 18 meses • Segunda dosis 4 a 6 años.
Dosis.	0.5ml	0.5ml.	0.5ml
Contraindicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mujeres embarazadas.</li> <li>• Personas con inmunodeficiencias, excepto por VIH, en estado asintomático.</li> <li>• Leucemia, linfoma, neoplasia o que están recibiendo tratamiento con esteroides.</li> <li>• Personas que recibieron transfusión de enf. neurotóxica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ante la presencia de fiebre mayor de 39.5°C.</li> <li>• Personas con antecedentes de reacciones alérgicas a algún componente de la vacuna.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas que es alérgico a la neomomicina o componente vacuna.</li> <li>• Leucemia, neoplasia maligna.</li> <li>• Inmuno deficiencia congénita o hereditaria.</li> <li>• Tuberculosis y mujeres embarazadas, e persona frías fundidas.</li> </ul>

Nombre de la vacuna / Clave	Vacuna Antirrubéola Inactivada	Vacuna combinada ceftria Hepatitis A y B.	Vacuna anti-morbillífera atenuada
Vacuna	Es una presentación de virus de rubéola atenuados.	Es una preparación que contiene Hepatitis re-combinante y virus de Hepatitis A inactivado	Es una preparación inactivada de virus atenuados elaborada con la cepa 7D
Indicación	para la inmunización activa contra la rubéola	para la inmunización activa contra hepatitis A y B.	para la inmunización activa contra la fiebre amarilla.
Vía de administración	"Subcutánea" en el área superior del tercio del brazo leg.	"Intramuscular"	"Subcutánea" la región del tercio del brazo leg.
Grupo de edad	> 1 año.	A partir del año de edad	> 9 meses
Esquema	Dosis Única a partir del año de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>4 a 15 años dos dosis en la fecha elegida y la segunda dosis 6 a 12 meses después de la primera dosis</li> <li>Adulto y 7-16 años 3 dosis primera la fecha elegida, 2° al mes y la 3° 6 meses después de la 1°</li> </ul>	Una dosis y un refuerzo cada 10 años.
Dosis	0.5ml	0.5ml pediátrico 1ml a >16 años	0.5ml
Contraindicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>No en mujeres embarazadas.</li> <li>Inmunodeficiencias congénitas</li> <li>Infección VIH</li> <li>Alergia a algún componente</li> <li>paciente con tratamiento con corticoide.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermedades moderada o grave con fiebre</li> <li>reacciones alérgicas al componente.</li> <li>No en embarazadas</li> <li>No aplicar a menores de 5 años.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipersensibilidad a la vacuna</li> <li>inmunodeficiencia congénita</li> <li>persona positivo de VIH</li> <li>Embarazadas</li> <li>2 a 9 meses de edad.</li> </ul>

Nombre de la vacuna	Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)	Vacuna Anticólera inactivada.
Vacuna	Es una vacuna recombinante tetravalente (tipos 6, 11, 16 y 18), o bivalente (16 y 18), que protege contra las infecciones causadas por los virus del papiloma humano.	Es una preparación que contiene cels. inactivadas de vibrio cholerae serogrupo 01, serotipos inaba y Ogawa y biotipos clásico y el tox, algunas preparaciones con frien serotipo 0139 y puede estar o no en combinación
Indicación	para la prevención de infecciones causada por el VPH.	Para la inmunización activa contra el cólera
Via de Administración	"Intramuscular" aplicar preferentemente en la región deltoides del brazo Dcho.	"Oral" Agitar suavemente. con la solución A. de Biorbitato.
Grupo de edades	Se aplicara en los niños de 9 años de edad.	> de 2 años y todos personal de salud.
Esquema	Tres dosis: 1º Fecha elegida, 2º al mes o dos meses de la inicial, 3º a los 6 meses de la 1º dosis.	En niños de 2 a 6 años de edad aplicar 3 dosis con intervalo de 1 a 6 semanas. • > 6 años aplicar 2 dosis con intervalo 1 a 6 sem...
Dosis	0.5 ml	• Solución amortiguadora de bicarbonato de 150 o 75ml para niños 2 y 5 años de edad.
Contraindicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mujeres embarazadas.</li> <li>• Hipersensibilidad a cualquier componente a la vacuna.</li> <li>• Fiebre &gt; 38.5°C</li> <li>• No en menores de 9 años de edad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No aplicar menores de 2 años de edad.</li> <li>• No en px con fiebre e infecciones intestinales aguda.</li> <li>• Hipersensibilidad por componente de la vacuna</li> <li>• Inmunodeficiencia congénita o adquirida y tratamiento simultáneo con antimotéticos.</li> </ul>

## Referencias

De Salud, S. (s. f.). NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos e inmunoglobulinas en el humano. gob.mx. <https://www.gob.mx/salud/documentos/nom-036-ssa2-2012-prevencion-y-control-de-enfermedades-aplicacion-de-vacunas-toxoides-faboterapicos-e-inmunoglobulinas-en-el-humano>

Aguilar Villaseñor José Manases Arteaga Salgado Vladimir Ilitch Díaz Ortega José Luis Gaertner Barnad Samantha García Serrano Guillermo González Andrade María del Carmen Guerra Macías Gaspar Emilio Guízar Juárez Florentino Herbas Rocha Ilse María Julia Hernández Jiménez José Carlos Hernández Sánchez Yolanda Hernández Pliego Rosa Yotzeli Leriche Ramírez Carolina Martínez Figueroa Alejandra Martínez Ugalde Verónica Zusuki Méndez Olán Maricela Pérez Olguín José Enrique Ramón Rivera Teresita Angélica Rodríguez Paz Mauricio Sánchez Hidalgo Eliazer Santibáñez Copado Ana María Vega Domínguez Margarita Zatarain Salazar Alfredo Zúñiga Ocampo César Omar. (2021). *Manual de vacunación 2021*. D.R. © Secretaría de Salud Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia Francisco de P. Miranda 157, Primer Piso Lomas de Plateros, C.P. 01480, Alcaldía Álvaro Obregón México, Ciudad de México.  
[file:///C:/Users/HP/Downloads/Manual de Vacunacion 2021.pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Manual%20de%20Vacunacion%202021.pdf)