



**Pérez Pérez Karla Guadalupe**

**DRA. Karla Sofía López Gutiérrez**

**Vacunación**

**Pediatría**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**6C**

# esquema nacional de vacunacion

## PEDIATRICA

NOMBRE	DOSIS DE ADMINISTRACION	VIA DE ADMINISTRACION	EDAD DE APLICACION	CONTRAINDICACIONES	EFEKTOS ADVERSOS
BCG	0.1 ML	IM	NACIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"><li>• ALERGIA A ALGUN COMPONENTE DE LA VACUNA</li><li>• FIEBRE MAYOR A 39 GRADOS CENTRIGADOS</li><li>• LEUCEMIA</li></ul>	APARICION DE NODULO, DESPUES SE FORMA UNA ULCERA
HEPATITIS	0.5 ML	IM	NACIMIENTO	ALERGIA GRAVE A CUALQUIERA DE LOS COMPONENTES DE LA VACUNA	<ul style="list-style-type: none"><li>• DOLOR</li><li>• ENROJECIMIENTO</li><li>• HINCHAZON EN EL LUGAR DE LA INYECCION</li><li>• FIEBRE</li><li>• IRRITABILIDAD</li></ul>
PENTAVALENTE ACELULAR	SE ADMINISTRA CUATRO DOSIS A LOS 2,4, 6 Y 16 MESES DE EDAD	IM EN MUSCULO DERECHO	2 MESES 18 MESES	<ul style="list-style-type: none"><li>• ANTECEDENTES DE PRESENTAR ALGUNA REACCION O EVENTO CON ALGUN COMPONENTE DE LA VACUNA</li><li>• SI ESTA EN TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR QUE DISMINUYA SUS DEFENSAS</li><li>• ENFERMEDAD RECIENTE Y CON TEMPERATURA SUPERIO DE 40 GRADOS</li></ul>	ENROJECIMIENTO Y FIEBRE EN EL PRIMER O SEGUNDO DIA DESPUES DE LA INYECCION

# esquema nacional de vacunacion

## PEDIATRICA

NOMBRE	DOSIS DE ADMINISTRACION	VIA DE ADMINISTRACION	EDAD DE APLICACIÓN	CONTRAINDICACIONES	EFECTOS ADVERSOS
<b>ROTAVIRUS</b>	<b>2 ML</b>	<b>VIA ORAL</b>	<b>2 MESES 1 RA DOSIS A LAS 6 SEMANAS Y 12 DE EDAD 2 DA DOSIS CON INTERVALO DE AL MENOS 4 SEMANAS ENTRE CADA UNA 3 DOSIS ANTES DE CUMPLIR 8 MESES DE EDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• NIÑOS MAYORES DE 8 MESES DE EDAD</li><li>• NIÑOS CON ANTECEDENTES DE ALERGIA GRAVE CONOCIDA A LA APLICACIÓN PREVIA DE LA VACUNA O CUALQUIER COMPONENTE</li><li>• ENFERMEDAD CRONICA DE LOS INTESTINOS</li><li>• INVAGACIÓN INTESTINAL</li><li>• INMUNODEFICIENCIA COMBINADA SEVERSA</li><li>• FIEBRE MAYOR DE 38.5 GRADOS</li><li>• ALERGIA A LATEX</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• DISMINUCIÓN DEL APETITO</li><li>• IRRITABILIDAD</li><li>• FIEBRE</li><li>• ESCURRIMIENTO DE NARIZ</li><li>• DOLOR ABDOMINAL</li><li>• DIARREA</li><li>• VOMITO LEVE</li></ul>

# esquema nacional de vacunacion

## PEDIATRICA

NOMBRE	DOSIS DE ADMINISTRACION	VIA DE ADMINISTRACION	EDAD DE APLICACION	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS ADVERSOS
NEUMOCOCO CONJUGADA	0.5ML	IM	2 MESES 4 MESES 12 MESES	<ul style="list-style-type: none"><li>• ENFERMEDAD FEBRILES AGUDAS SEVERAS</li><li>• TROMBOCITOPENIA</li><li>• VACUNA DE LA ENFERMEDAD NEUMOCOCICA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• FIEBRE</li></ul>
INFLUENZA		IM	6 MESES	<ul style="list-style-type: none"><li>• BEBES MENORES DE 6 MESES</li><li>• ANTECEDENTES DE UN EVENTO DE ALERGIA AL HUEVO O UNA DOSIS PREVIA DE VACUNA CONTRA INFLUENZA</li><li>• FIEBRE MAYOR DE 38.5 GRADOS</li><li>• ANTECEDENTES DE SINDROME DE GULLAIN BARRÉ</li></ul>	NO PRODUCE SINTOMAS DE INFLUENZA YA QUE CONTIENE FRACCIONES DE VIRUS MUERTOS, QUE NO PROVOCAN LA ENFERMEDAD

# esquema nacional de vacunacion

## PEDIATRICA

NOMBRE	DOSIS DE ADMINISTRACION	VIA DE ADMINISTRACION	EDAD DE APLICACION	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS ADVERSOS
<b>INFLUENZA SEGUNDA DOSIS</b>	<b>0.5ML</b>	<b>IM</b>	<b>7 MESES</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ENFERMEDAD FEBRILES AGUDAS SEVERAS</li><li>• TROMBOCITOPENIA</li><li>• VACUNA DE LA ENFERMEDAD NEUMOCOCICA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• FIEBRE</li></ul>
<b>SRP</b>	<b>SARAMPION RUBEOLA PAROTIDITIS</b>	<b>IM EN BRAZO IZQUIERDO</b>	<b>1. 12 MESES DE EDAD 2. 6 AÑOS DE EDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• BEBES MENORES DE 6 MESES</li><li>• ANTECEDENTES DE UN EVENTO DE ALERGIA AL HUEVO O UNA DOSIS PREVIA DE VACUNA CONTRA INFLUENZA</li><li>• FIEBRE MAYOR DE 38.5 GRADOS</li><li>• ANTECEDENTES DE SINDROME DE GULLAIN BARRÉ</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• DOLOR O ENROJECIMIENTO EN EL SITIO DE LA APLICACION DURAN DE 48 Y 72 HRS</li><li>• 5-12 DIAS DESPUES DE LA VACUNACION PUEDE APARECER UN SALPÚLLIDO EN LA PIEL, DURA DOS A TRES DIAS</li><li>• DESPUES DE 12 DIAS DE LA VACUNACION PUEDE OCURRIR INFLAMACION DE LAS GLÁNDULAS PARÓTIDAS</li></ul>

# esquema nacional de vacunacion

## PEDIATRICA

NOMBRE	DOSIS DE ADMINISTRACION	VIA DE ADMINISTRACION	EDAD DE APLICACIÓN	CONTRAINDICACIONES	EFECTOS ADVERSOS
INFLUENZA REFUERZO ANUAL	0.5ML	IM	<ul style="list-style-type: none"><li>• 24 MESES</li><li>• 36 MESES</li><li>• 59 MESES (OCTUBRE-ENERO)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ENFERMEDAD FEBRILES AGUDAS SEVERAS</li><li>• TROMBOCITOPENIA</li><li>• VACUNA DE LA ENFERMEDAD NEUMOCOCICA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• FIEBRE</li></ul>
DTP	0.5 ML	IM	5 DOSIS <ul style="list-style-type: none"><li>• 2 MESES</li><li>• 4 MESES</li><li>• 6 MESES</li><li>• 15-18 MESES</li><li>• 4-6 AÑOS</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• TENER ENFERMEDAD GRAVE O SIN FIEBRE, 38 GRADOS</li><li>• ENFERMEDAD NEUROLOGICA PROGRESIVA</li><li>• CRISIS CONVULSIVAS</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ENROJECIMIENTO DEL LUGAR DONDE SE APLICO LA VACUNA</li><li>• IRRITABILIDAD Y FIBRE DE 38.5 GRADOS POR 12 O 24 HRS</li></ul>

# esquema nacional de vacunacion

## PEDIATRICA

NOMBRE	DOSIS DE ADMINISTRACION	VIA DE ADMINISTRACION	EDAD DE APLICACION	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS ADVERSOS
OPV (POLLO ORAL)		IM	<ul style="list-style-type: none"><li>• 24 MESES</li><li>• 36 MESES</li><li>• 59 MESES (OCTUBRE-ENERO)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ENFERMEDAD FEBRILES AGUDAS SEVERAS</li><li>• TROMBOCITOPENIA</li><li>• VACUNA DE LA ENFERMEDAD NEUMOCOCICA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• FIEBRE</li><li>• PRURITO EN EL SITIO DE LA VACUNA</li></ul>
VPH		IM	11 AÑOS O QUINTO GRADO DE PRIMARIA	<ul style="list-style-type: none"><li>• TENER ALERGIA GRAVE A ALGUN COMPONENTE DE LA VACUNA</li><li>• TENER FIEBRE 38.5 GRADOS</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• FIEBRE</li><li>• NAUSEAS</li><li>• MAREOS</li><li>• REACCIONES EN EL SITIO DE LA INYECCION COMO DOLOR, EDEMA</li></ul>