

EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES.

DIEGO ALEJANDRO GARCÍA LONDOÑO

**Asesor del despacho del Viceministro de Salud Pública
Coordinador Nacional Programa Ampliado de Inmunizaciones**



**Vacunas al día,
se la ponemos fácil**



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

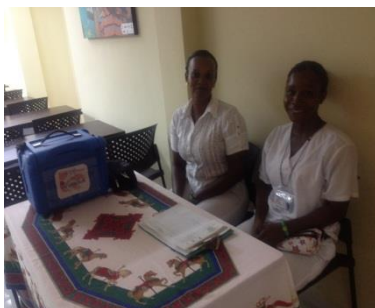


MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



COMPONENTES



Coordinación Interinstitucional

OPS, OIM (Convenio)

Instituto Nacional de Salud

EAPB

Superintendencia de Salud y Procuraduría General de la Nación

Ministerio de Educación y Secretarías de Educación

DANE

Comité Nacional de Prácticas de Inmunizaciones

Socios o alianzas estratégicas

Gobernaciones, Alcaldías y Secretarías de despacho

Secretarías de Salud

DPS – Más Familias en Acción y Red Unidos

Sociedad Colombiana de Pediatría, FECOLSOG, FECOPEN, ACIN, ASCON, entre otras

ICBF

Iglesias

Cajas de compensación

ONGs

Medios de Comunicación

Elaboración de lineamientos

Entidades territoriales (Departamentos, distritos y municipios)

EAPB - IPS

ASISTENCIA TÉCNICA

AT a departamentos y capitales en temas de PAI

Seguimiento a municipios priorizados

Articulación de acciones en el marco de la implementación de la estrategia “De Cero a Siempre”

Gestión para la adquisición y distribución de biológicos

Adquisición de insumos y biológicos a través del convenio con el Fondo rotatorio de OPS

Nacionalización de insumos y biológicos

Transporte de insumos y biológicos a las Entidades territoriales

Gestión para el fortalecimiento de la Red de Frio

Asistencia técnica de la red de frio nacional

Adquisición de equipos para el fortalecimiento de la red de frio nacional

Almacén y cuartos fríos del PAI del Ministerio

Gestión para el logro de Esquemas de vacunación adecuados para la edad en la población Colombiana

Campaña de comunicaciones y movilización social

Proceso de formación en competencias laborales y gerencia del PAI

Jornadas nacionales de vacunación y puesta al día

Atención a población vulnerable

Fortalecimiento estrategia AIEPI

Proyectos locales

Coordinación interprogramática

CAMPAÑA DE COMUNICACIONES

A LAS VACUNAS HAY QUE IR 8 VECES

Lleva siempre el carnet de vacunación; todas las vacunas que están en él son GRATIS. Encuentra el centro de salud más cercano en: www.vacunasaldia.com

al nacer

los 2 meses

los 4 meses

los 6 meses

los 7 meses

los 12 meses

los 18 meses

los 5 años

VACUNAS AL DÍA, TE LA PONEMOS FÁCIL

MinSalud
PROSPERIDAD PARA TODOS

A LAS VACUNAS HAY QUE IR 8 VECES

al nacer

los 2 meses

los 4 meses

los 6 meses

los 7 meses

los 12 meses

los 18 meses

los 5 años

VACUNAS AL DÍA, TE LA PONEMOS FÁCIL

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

PUBLICACIONES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNA	DOSES	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)	Una	Meningitis tuberculosa
A los 2 meses	Hepatitis B	Una	Hepatitis B
	Difteria - Tétanos (DPT)	Una	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Una	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
A los 4 meses	Hepatitis B	Primera	Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus (hasta 3 meses 21 días)	Primera	Diarrea por Rotavirus
A los 6 meses	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Segunda	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
	Polio	Segunda	Poliomielitis
A los 9 meses	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Tercera	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
	Polio	Tercera	Poliomielitis
A los 12 meses	Influenza estacional	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
	Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP)	Una	Sarampión - Rubéola - Paperas
	Fiebre tifoidea (FT)	Una	Fiebre tifoidea

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNA	DOSES	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)	Una	Meningitis tuberculosa
A los 2 meses	Hepatitis B	Una	Hepatitis B
	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Una	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Una	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
A los 4 meses	Hepatitis B	Primera	Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus (hasta 3 meses 21 días)	Primera	Diarrea por Rotavirus
A los 6 meses	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Segunda	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
	Polio	Segunda	Poliomielitis
A los 9 meses	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Tercera	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
	Polio	Tercera	Poliomielitis
A los 12 meses	Influenza estacional*	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
	Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP)	Una	Sarampión - Rubéola - Paperas
	Fiebre tifoidea (FT)	Una	Fiebre tifoidea
A los 18 meses	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Primera reforzada	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Primera reforzada	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
	Polio	Primera reforzada	Poliomielitis
A los 5 años de edad	Difteria - Tétanos - Tétanos (DPT)	Segunda reforzada	Difteria - Tétanos - Tétanos
	Hemophilus influenzae tipo b (Hib)	Segunda reforzada	Meningitis y otras enfermedades causadas por Hemophilus influenzae tipo b
	Polio	Segunda reforzada	Poliomielitis
Niños involucrados de cuarto grado de básica primaria que hayan cumplido 9 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Una	Cáncer de cuello uterino
	Influenza estacional*	Una	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
	Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP)	Una	Sarampión - Rubéola - Paperas
Mujeres en edad fértil (MEF) entre los 10 y 40 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Una	Cáncer de cuello uterino
	Influenza estacional*	Una	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza
	Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP)	Una	Sarampión - Rubéola - Paperas

* Aplicar una dosis de refuerzo de Influenza estacional entre los 11 y 13 meses de edad.

Las vacunas son gratis y seguras

Recuerde siempre llevar su carné de vacunación

Lo que debemos saber acerca de las vacunas

Logo: JOYE VIVAN LAS MUJERES!

Logos: SCP, ACIN, Ministerio de Salud y Protección Social, JECER siempre, Ministerio de Educación, PROSPERIDAD PARA TODOS.

VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

Nombre de la niña: _____

Nombre de la institución educativa: _____ Jornada: _____

Sede: _____

Acércate con esta remisión al punto de vacunación de: _____

El día: _____ Ubicado en la dirección: _____ dosis contra el VPH.

para la aplicación de la Primera Segunda Tercera

Recuerda que:

- La vacunación contra el VPH es gratuita para todas las niñas entre cuarto grado de básica primaria y once grado de bachillerato que hayan cumplido 9 años.
- Para lograr una protección adecuada se deben aplicar las tres dosis de manera oportuna según el esquema nacional de vacunación vigente.

Firma del vacunador _____

Logos: SCP, ACIN, Ministerio de Salud y Protección Social, JECER siempre, Ministerio de Educación, PROSPERIDAD PARA TODOS.

COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

Página del MSPS donde se encuentran las publicaciones:

<http://www.minsalud.gov.co/Paginas/Documentos.aspx>



**Gestión para la
vigilancia y
control de
enfermedades
prevenibles por
vacunas**

Estudios de evaluación de coberturas de vacunación

Realización de los Monitoreos Rápidos de Cobertura

Vigilancia de las acciones de interés de las enfermedades inmunoprevenibles

Estudios

Adquisición Nuevas vacunas

Hepatitis A

Virus del Papiloma Humano

Tos ferina acelular para gestantes

Universalización Polio inactivada inyectable

Varicela

Meningococo en brotes



**Gestión para
implementación
de sistemas de
información y
administración de
datos**

Desarrollo e implementación del software del PAI

Evaluación y monitoreo a la Red de comunicaciones para la vigilancia en salud pública

Articulación con el sistema de información nominal de primera infancia de la Estrategia “De Cero a Siempre”

OTROS

Evaluación Internacional en el 2011

Certificación de la eliminación del Sarampión,
la rubéola y el SRC

ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN



MINSALUD





Completar la transición de la inmunización de los niños, a la inmunización de la mujer y la familia.

Definiciones en el PAI

Vacuna

- ↳ Suspensión de microorganismos vivos, inactivados o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que está dirigida.



Clasificación de las vacunas



MINSALUD



1. Vacunas vivas atenuadas (replicativas)

- Derivadas directamente del agente que causa la enfermedad (virus, bacteria).
- Constituidas por microorganismos que han perdido la virulencia.
- La respuesta del sistema inmune es intensa y de larga duración, semejante a la de la enfermedad natural.
- Pequeñas dosis producen respuesta inmune.
- La inmunidad de estas vacunas puede ser interferida por anticuerpos circulantes de cualquier fuente (trasfusiones, transplacentarios), y en estos casos, no hay respuesta a la vacuna.

2. Vacunas muertas o inactivadas (no replicativas)

- Se obtiene inactivando los microorganismos por procedimientos físicos o químicos.
- Por ser muertas no se replican, ni causan la enfermedad aún en personas inmunocomprometidas.
- Inducen respuesta inmunitaria de menor intensidad y duración que la obtenida con vacunas de microorganismos vivos atenuados.
- Se requieren varias dosis para la primovacunación, y dosis de refuerzo para mantener una concentración adecuada de anticuerpos.

Clasificación

1. Vacunas vivas atenuadas (replicativas)

- Polio oral
- BCG
- Triple viral
- Fiebre amarilla
- Rotavirus
- Varicela

2. Vacunas muertas o inactivadas (no replicativas)

- Polio inyectable
- DPT
- T.D. , Td y Tdap
- Influenza estacional
- Hepatitis A y B
- Pentavalente
- Neumococo
- VPH

Vías de administración



MINSALUD



Vacunas orales

Polio y rotavirus



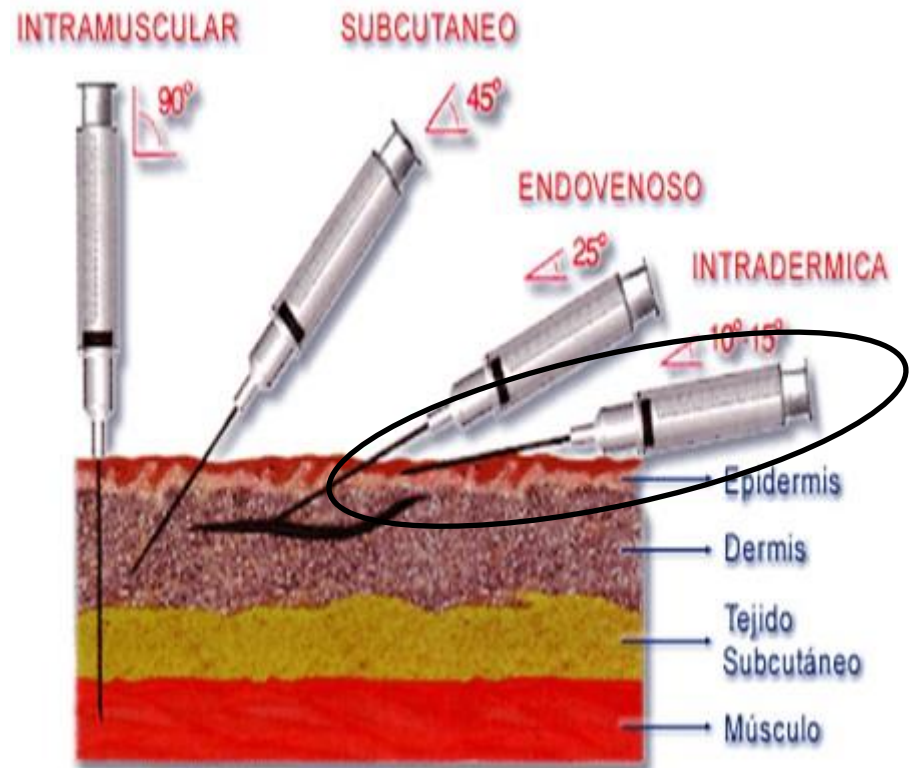
Repetir la dosis si el niño presenta **vomito franco** en los siguientes 10 minutos después de la administración

Vacunas intradérmicas

BCG

**Angulo de aplicación:
15°**

**Numero de aguja: 26G ó
27G**



Vacunas subcutáneas

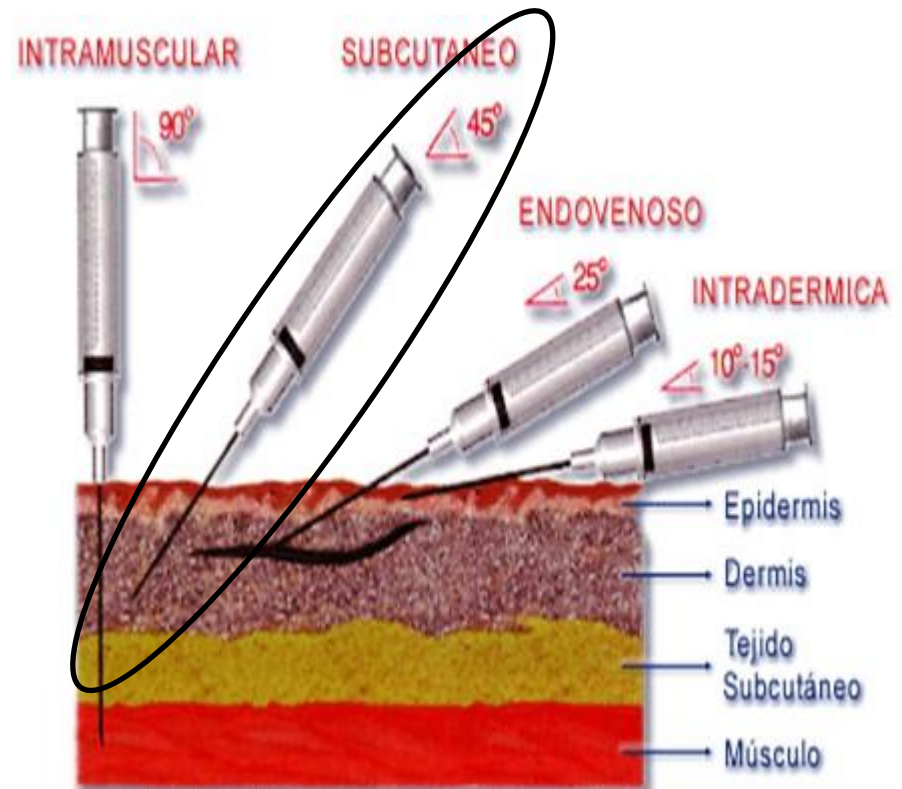
Triple viral

Fiebre Amarilla

Varicela

**Angulo de aplicación:
45°**

**Numero de aguja:
25G X 5/8**

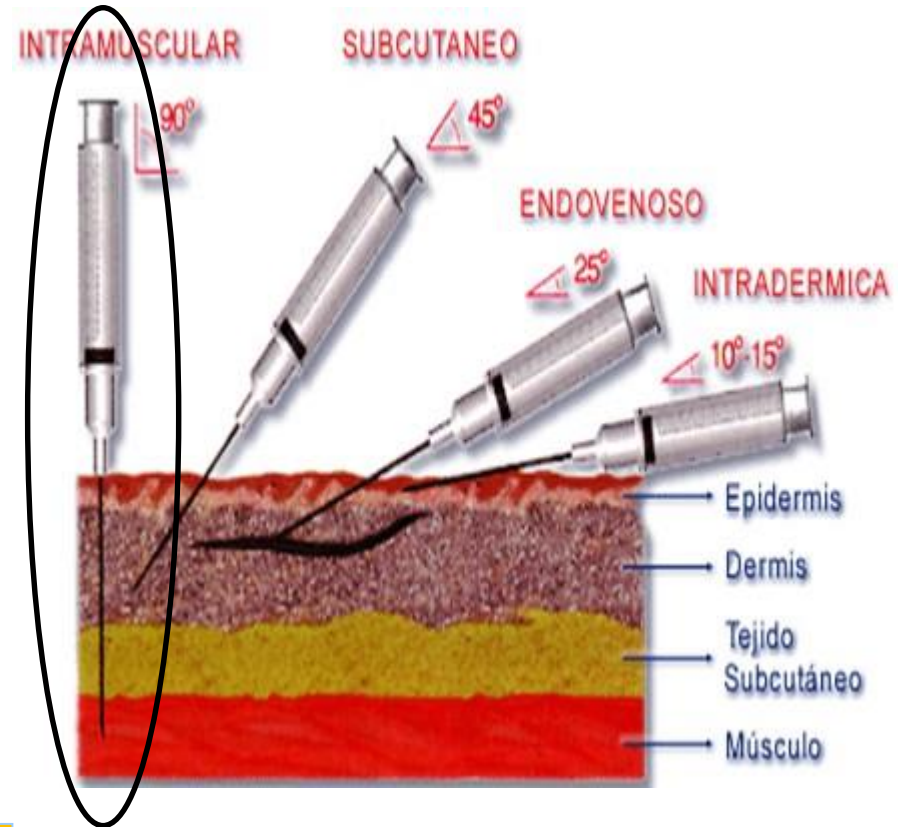


Vacunas intramusculares

Pentavalente
Neumococo
Influenza
DPT
Td – TD - TDaP
VPH
Hepatitis A

Ángulo de aplicación: 90°

NO CAMINADORES:
Cara anterolateral – tercio
medio del muslo



CAMINADORES
Región deltoidea

Biológicos incluidos en el esquema nacional de vacunación



MINSALUD



BCG



Inclinación de la aguja
Bisel hacia arriba

Debe quedar la pápula

BCG

Peso del recién nacido: A partir de los 2000g.

Administración: Antes del egreso hospitalario

Indicación: se aplica a los niños hasta 11 meses 29 días

Presentación: Liquida frasco por 10 dosis.

Dosis: única 0,05 ml

Refuerzo: No tiene.

Calibre de la aguja: 26 G ó 27 G

Vía: Intradérmica

Sitio de aplicación: Región supraescapular izquierda



BCG

Excepción epidemiológica

En algunos departamentos con población indígena o rural dispersa podrá aplicarse hasta los cinco años.

Se debe vacunar a todo niño que no tenga soporte de haber sido vacunado y que no tenga cicatriz .

DOSIS para mayores de un año: 0,1 ml

VACUNA CONTRA HEPATITIS B

- **Peso para la aplicación:** Independientemente del peso y la edad gestacional al nacer
- **Indicación:** Todo recién nacido (dentro de las primeras 12 horas del nacimiento para evitar la transmisión vertical madre – hijo. Norma técnica atención al recién nacido Resolución 412/2000. En casos extremos se podrá hasta el día 28.



VACUNA CONTRA HEPATITIS B

- **Presentación:** Liquida frasco unidosis o multidosis dependiendo de la casa productora.
- **Dosis:** de recién nacido es obligatoria 0,5 ml.
- **Calibre de la aguja:** 23 Gx1
- **Vía:** Intramuscular
- **Sitio de aplicación:** tercio medio cara anterolateral del muslo.



VACUNA ORAL CONTRA POLIO

- **Presentación:** Líquida frasco por 20 dosis.
- **Dosis:** 2 gotas
- **Vía:** oral
- **Número de dosis:** 2
- **Edad de aplicación:** 4 y 6 meses.
- **Refuerzos:** Un año después de la 3ra. Dosis y a los 5 años de edad.



Repetir la dosis si el niño presenta **vómito franco** en los siguientes 10 minutos después de la administración

VACUNA INYECTABLE CONTRA LA POLIOMIELITIS

- **Indicación en programa permanente:**
 - **Primera dosis** para inicio de esquema para todos los niños menores de 6 años de edad
- **Presentación:** vial por 1 dosis.
Actualmente jeringa prellenada
- **Dosis:** 0,5 ml
- **Numero de dosis:** 1
- **Edad de aplicación:** 2 meses.
- **Calibre de la aguja:** 23Gx1
- **Vía:** Intramuscular
- **Sitio de aplicación** En niños caminadores en zona deltoidea, en niños no caminadores en tercio medio cara anterolateral del muslo.

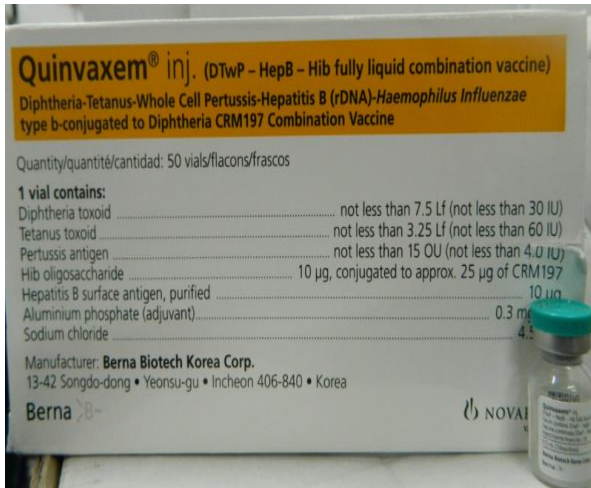


VACUNA INYECTABLE CONTRA LA POLIOMIELITIS

- **Otras indicaciones:**
 - Inmunocomprometidos.
 - Contactos de inmunocomprometidos.
- **Presentación:** vial por 1 dosis
- **Dosis:** 0,5 ml
- **Numero de dosis:** 3
- **Edad de aplicación:** 2, 4 y 6 meses.
- **Refuerzos:** Un año después de la 3ra. Dosis y a los 5 años de edad.
- **Calibre de la aguja:** 23Gx1
- **Vía:** Intramuscular
- **Sitio de aplicación** En niños caminadores en zona deltoidea, en niños no caminadores en tercio medio cara anterolateral del muslo.



VACUNA PENTAVALENTE DPT+HB+Hib



Presentación:

- Líquida frasco por 1 dosis ó
- Duo frasco liofilizado + frasco líquido para reconstituir por 1 dosis

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: tres

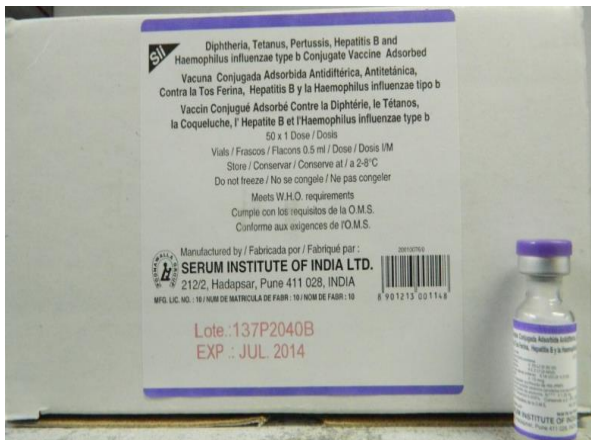
Edad de aplicación: 2, 4 y 6 meses.

Refuerzos: no tiene

Calibre de la aguja: 23 Gx1

Vía: Intramuscular

Sitio de aplicación En niños caminadores en zona deltoidea, en niños no caminadores en tercio medio cara anterolateral del muslo



VACUNA CONTRA DIFTERIA, TOSFERINA Y TETANOS (DPT)

Indicación: para refuerzos, a los 18 meses (un año después de la 3ra. Dosis) y a los 5 años de edad. También para completar esquemas atrasados en niños de un año en adelante.

Presentación: Líquida Frasco por 10 dosis.

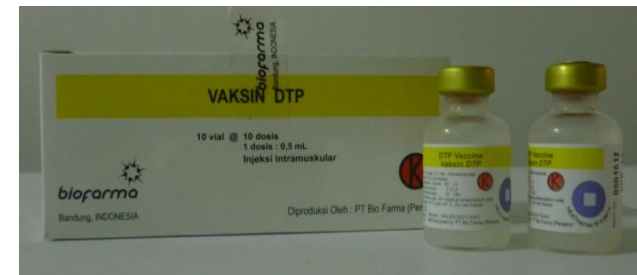
Dosis: 0,5 ml.

Edad máxima de aplicación: 5 años 11 meses y 29 días.

Calibre de la aguja: 23 Gx1

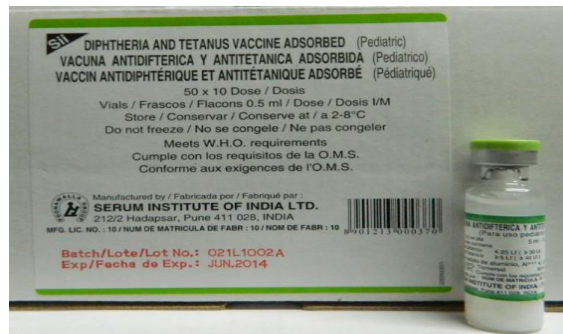
Vía: Intramuscular profunda.

Sitio de aplicación: En niños caminadores en zona deltoidea, en no caminadores en el tercio medio cara anterolateral del muslo.



TOXOIDE TETANICO DIFTERICO pediátrico (TD)

- **Indicación:** Para vacunación cuando se presentan contraindicaciones a la DPT
- **Presentación:** TD pediátrico, contiene toxoide tetánico absorbido 10(IU), toxoide diftérico absorbido 10(IU). Líquida.
- **Dosis:** 0.5 ml.
- **Edad máxima de aplicación:** 6 años 11 meses 29 días.
- **Calibre de la aguja:** 23 Gx1
- **Vía:** Intramuscular profunda.
- **Sitio de aplicación:** En niños caminadores en zona deltoidea, en no caminadores en el tercio medio cara anterolateral del muslo.



DPT acelular pediátrica: TDaP

- **Presentación de la vacuna:** Vial unidosis por 0.5 ml.
- **Conservación** Almacenar en el empaque original a temperatura de refrigeración, entre +2°C y + 8°C. Descartar la vacuna si ha sido congelada.
- **Dosis y vía de administración:** 0,5 ml por vía intramuscular profunda.



VACUNA CONTRA ROTAVIRUS

Presentación: Líquida uni-dosis

Dosis: 1,5 ml

Numero de dosis: dos

Edad de aplicación:

- **Primera dosis:** 2 meses
- * **En casos extremos hasta 3 meses y 21 días**
- **Segunda dosis:** 4 meses.
- * **En casos extremos hasta 11 meses y 29 días**

Refuerzos: No tiene

Vía: Oral



El esquema de vacunación con Rotavirus debe terminarse con el mismo tipo de vacuna con la que se inició el esquema.

VACUNA CONTRA NEUMOCOCO

Presentación: Líquida uni-dosis

Dosis : 0,5 ml

Numero de dosis: dos

Edad de aplicación: 2 y 4 meses.

Refuerzos: uno (1), al año de edad (12 meses hasta 23 meses)

Calibre de la aguja: 23 Gx1

Vía: Intramuscular

Sitio de aplicación: En niños caminadores en zona deltoidea y en no caminadores en tercio medio cara anterolateral del muslo.



VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL PEDIATRICA

Presentación: Líquida por 10 dosis.

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: primovacunación 2 dosis
con 4 semanas de intervalo.

Edad de aplicación: a partir de los 6 meses de edad y
hasta los 23 meses y 29 días

Refuerzo: Después de la primovacunación, dosis
única anual

Calibre de la aguja: 23 G x1

Vía: intramuscular.

Sitio de aplicación: En niños caminadores en zona
deltoidea, en niños no caminadores tercio medio cara
anterolateral del muslo.



VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL PEDIÁTRICA

PRECAUCIONES



No administrar a personas con antecedente de anafilaxia a la proteína del huevo o a la Neomicina.



En enfermedad febril severa o infección aguda se debe aplazar.

VACUNA CONTRA SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS (SRP)

Presentación: Liofilizado Frasco por 1 ó 10 dosis.

Dosis: 0,5 ml.

Numero de dosis: 1

Edad de aplicación: 12 meses

Refuerzo: a los 5 años de vida.

Calibre de la aguja: 25G 5/8

Vía: Subcutánea

Sitio de aplicación: Región deltoidea.



VACUNA CONTRA SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS (SRP)

PRECAUCIONES

No administrar a:

- 👉 Inmunosuprimidos,**
- 👉 Embarazadas,**
- 👉 Enfermedades febriles agudas,**
- 👉 Hipersensibilidad comprobada a la Neomicina.**

VACUNA FIEBRE AMARILLA

Presentación: Frasco liofilizado por 5, 10, 20 ó 50 dosis para reconstituir

Dosis: 0.5 ml.

Numero de dosis: 1 para toda la vida

Edad de aplicación : Se aplica a niños desde los 12 meses

Refuerzo: no se requiere

Calibre de la aguja: 25G X 5/8

Vía: Subcutánea

Sitio de aplicación: Región deltoidea



VACUNA FIEBRE AMARILLA

PRECAUCIONES

- 👉 No administrar en inmunosuprimidos
- 👉 No aplicar en menores de 6 meses de edad
- 👉 No aplicar en timectomizados
- 👉 No aplicar en mayores de 59 años 11 meses y 29 días.
- 👉 No aplicar en hipersensibilidad conocida a sus componentes (alérgicos a huevo de gallina y derivados)
- 👉 No aplicar en caso de enfermedad febril aguda
- 👉 No aplicar durante el embarazo (riesgo-beneficio)

VACUNA SARAMPIÓN / RUBÉOLA (SR)

Presentación: Liofilizada Frasco por 10 dosis.

Dosis: 0,5 ml.

Calibre de la aguja: 25G X 5/8

Vía: Subcutánea

Sitio de aplicación: Región deltoidea



VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A

Presentación:

- Líquida frasco por 1 dosis

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: una

Edad de aplicación: 12 meses.

Refuerzos: no tiene

Calibre de la aguja: 23 Gx1

Vía: Intramuscular

Sitio de aplicación En niños caminadores en zona deltoidea, en niños no caminadores tercio medio cara anterolateral del muslo.



VACUNA CONTRA LA VARICELA

Presentación: Liofilizado Frasco por 1 dosis.

Dosis: 0,5 ml.

Numero de dosis: 1

Edad de aplicación: 12 meses

Refuerzo: a los 5 años de vida.

Calibre de la aguja: 25G 5/8

Vía: Subcutánea

Sitio de aplicación: Región deltoidea.



VACUNA CONTRA LA VARICELA

PRECAUCIONES

- Reacciones anafilácticas previas a algún componente de la vacuna (gelatina y neomicina).
- No administrar en presencia de desordenes sanguíneos o cualquier tipo de cáncer, administración de corticoides a dosis altas, inmunodeficiencia inmunológica, tuberculosis activa, no tratada, temperatura mayor de 38,5°C ni embarazo.
- Los vacunados con VARIVAX[®] deben evitar el uso de salicilatos (más común, el ácido acetil salicílico) durante las 6 semanas siguientes a la vacunación.



Y QUE VIVAN SIN CÁNCER
DE CUELLO UTERINO.

VACÚNATE



VACUNA CONTRA EL VPH

Presentación:

- Líquida frasco por 1 dosis

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: dos entre 9-14 años
tres mayores de 14 años

Edad de aplicación: 9 años en adelante

Esquema: 0 -6 ó 0- 6 - 60 meses

Primera dosis: Fecha elegida

Segunda dosis: 6 meses después de la primera dosis

Tercera dosis: 60 meses después de la primera dosis

Calibre de la aguja: 23 Gx1

Vía: Intramuscular

Sitio de aplicación: Zona deltoidea del brazo.



TOXOIDE TETANICO DIFTERICO (Td)

Presentación:

- Líquida frasco por 10 dosis

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: según antecedente con DPT

Edad de aplicación: a partir de los 7 años de edad

Refuerzos: uno cada 10 años, después de la quinta dosis.

Calibre de la aguja: 23 Gx1

Vía: Intramuscular



VACUNA TOXOIDE TETANICO DIFTERICO (Td)

Esquema de Td según antecedente de DPT

Antecedente de No. de dosis de DPT	No. de dosis de esquema con Td, a aplicar	Refuerzos
5	0	Un refuerzo cada 10 años, después de la quinta dosis
4	1 –corresponde a la quinta dosis	Un refuerzo cada 10 años, después de la quinta dosis
3	2 – ahora la cuarta dosis, y un año después, la quinta dosis	Un refuerzo cada 10 años, después de la quinta dosis
2	3 – ahora la tercera dosis; un año después, la cuarta dosis; y un año después; la quinta dosis	Un refuerzo cada 10 años, después de la quinta dosis
1	4– ahora la segunda dosis; seis meses después de la segunda, la tercera dosis; un año después de la tercera, la cuarta dosis; y un año después de la cuarta; la quinta dosis.	Un refuerzo cada 10 años, después de la quinta dosis

VACUNA Tdap (Tétanos - Difteria - Tos ferina acelular) GESTANTES

Población residente en área urbana: A partir de la semana 26 de gestación.

Población rural dispersa: A partir de la semana 20 de gestación.

Presentación: Líquida por 10 dosis o unidosis por 0.5 mL.

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: Una por cada embarazo.

Calibre de la aguja: 22 G x ½ ó ¼

Vía: intramuscular.

Sitio de aplicación: Intramuscular en la región deltoidea del brazo



VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL GESTANTES

A partir de la semana 14 de gestación.

Presentación: Líquida por 10 dosis.

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: Anual

Calibre de la aguja: 22 G x 1/2 ó 1/4

Vía: intramuscular.

Sitio de aplicación: Intramuscular
en la región deltoidea del brazo



VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL ADULTOS

Población objeto: Adultos de 60 y mas años

Presentación: Líquida por 10 dosis.

Dosis: 0,5 ml a partir de los 9 años

Numero de dosis: Anual

Calibre de la aguja: 22 G x 1/2 ó 1/4

Vía: intramuscular.

Sitio de aplicación: Intramuscular en la región deltoidea del brazo



VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL

PRECAUCIONES



No administrar a personas con antecedente de anafilaxia a la proteína del huevo o a la Neomicina.



En enfermedad febril severa o infección aguda se debe aplazar.

Esquemas tardíos de vacunación



MINSALUD



Esquema de vacunación para niños entre 12 a 23 meses sin antecedente vacunal o con esquema incompleto

Sin antecedente de vacunación:

- 1 dosis de BCG si pertenece a población indígena o rural dispersa
- Una dosis de VIP inyectable, luego dos dosis de VOP, con intervalo de 4 semanas
- Una dosis de pentavalente (DPT-1, HB-1, Hib-1)
- Se completa con
 - Dos dosis de DPT con intervalo de 4 semanas después de la pentavalente inicial
 - Dos dosis de HB (hepatitis B) monovalente con intervalo de 4 semanas después de la pentavalente inicial
 - Dos dosis de refuerzos de polio oral
- Una dosis de triple viral
- Una dosis de fiebre amarilla, hepatitis A y varicela
- 2 dosis de neumococo con un intervalo de 2 meses (Según lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social)

Esquema de vacunación para niños entre 2 y 5 años, sin antecedente vacunal o con esquema incompleto

Sin antecedente de vacunación:

- 1 dosis de BCG si pertenece a población indígena o rural dispersa
- Una dosis de VIP inyectable, luego dos dosis de VOP, con intervalo de 4 semanas. Luego los dos refuerzos respectivos
- Tres dosis de DPT con intervalo de 4 semanas, luego los 2 refuerzos respectivos.
- Tres dosis de HB (hepatitis B) monovalente con intervalo de 4 semanas
- Una dosis de SRP (Sarampión, rubéola y paperas) y el refuerzo a los 5 años de edad, mínimo un año entre ellas (dosis única y refuerzo).
- Una dosis de fiebre amarilla, hepatitis A y Varicela (de acuerdo a cohorte)
- Una dosis de neumococo (Según lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social)

GRACIAS!!!!....

..de parte de los niños y niñas a los
que usted les está dando la
posibilidad de una vida más sana!!

