

Esquema nacional de vacunación

Colombia, 2013



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



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



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

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

Ministerio de Salud
y Protección Social



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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

Ministerio de Salud
y Protección Social



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Vacunas orales

Polio y rotavirus



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

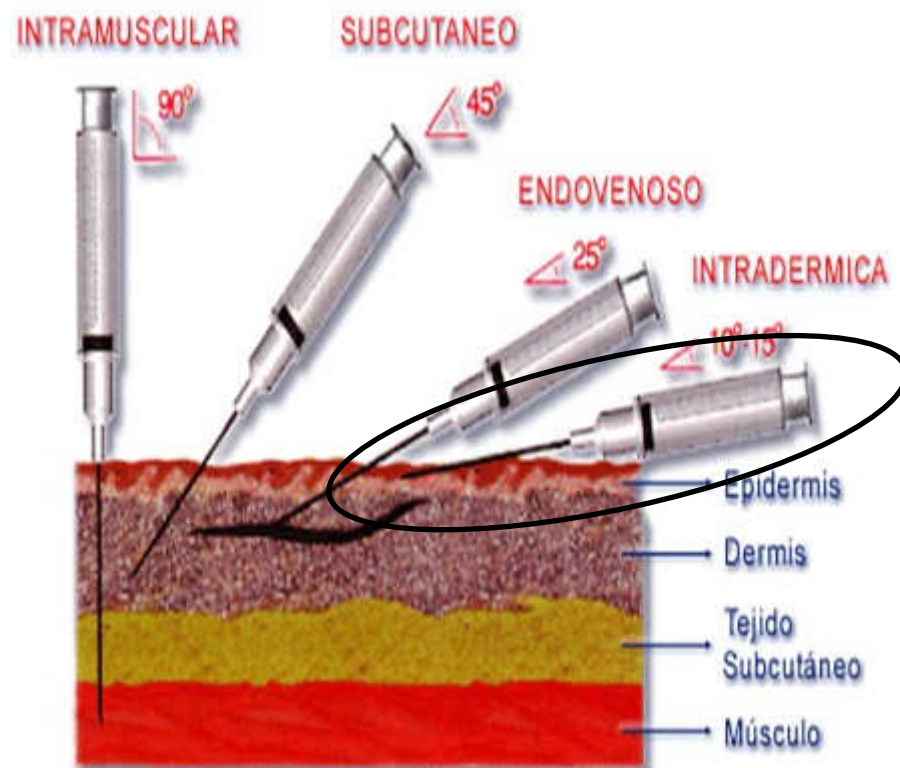


Vacunas intradérmicas

BCG

Angulo de aplicación:
15°

**Numero de aguja: 26G ó
27G**



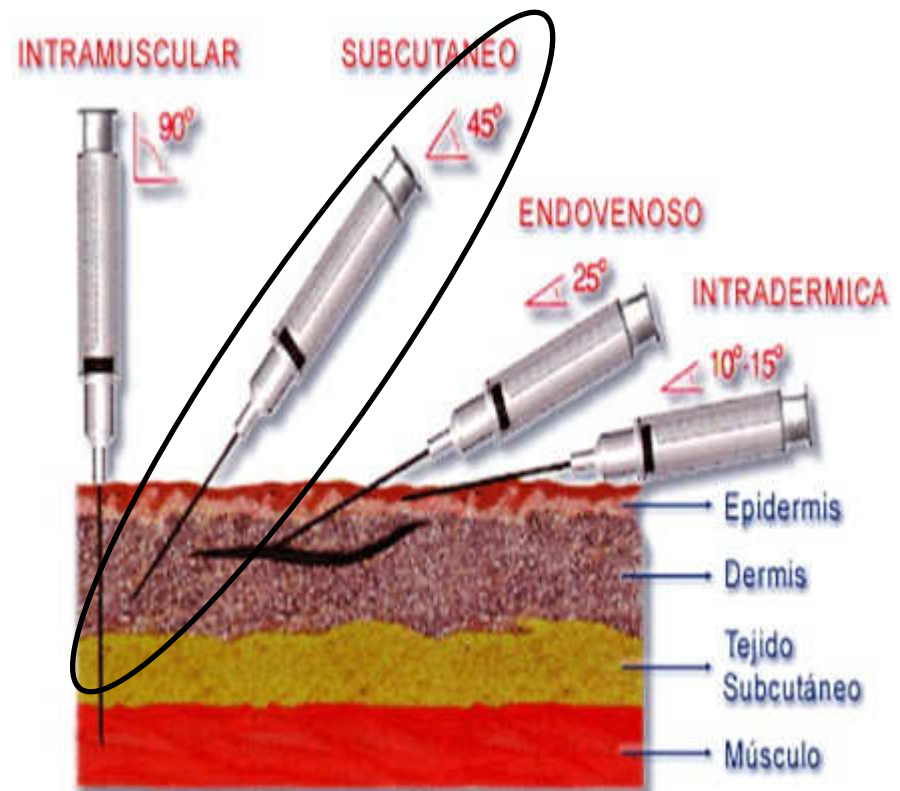


Vacunas subcutáneas

Triple viral
Fiebre Amarilla

Angulo de aplicación:
45°

Numero de aguja:
25G X 5/8





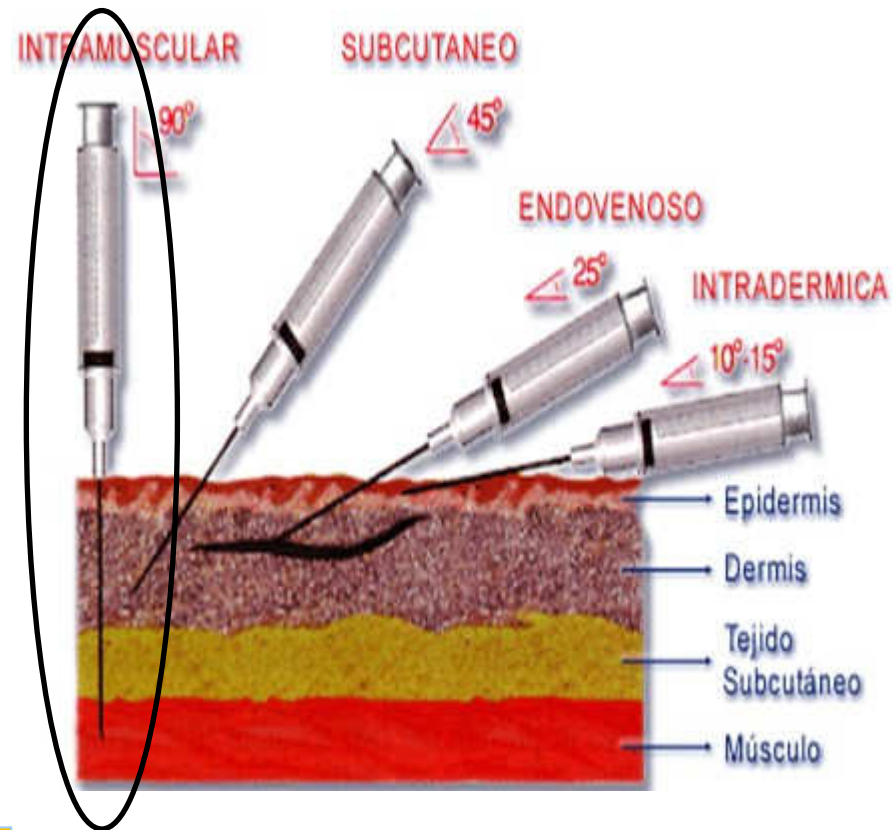
Vacunas intramusculares

Pentavalente
Neumococo
Influenza
DPT
Td – TD - TDaP
VPH

Ángulo de aplicación: 90°

NO CAMINADORES:
Cara anterolateral – tercio
medio del muslo

CAMINADORES
Región deltoidea



Biológicos incluidos en el esquema nacional de vacunación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

BCG



Inclinación de la aguja
Bisel hacia arriba

Debe quedar la pápula



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

BCG

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

Administración: Antes del egreso hospitalario

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

Presentación: Líquida 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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA DE HEPATITIS B

- **Peso para la aplicación:** A partir de los 2000 g.
- **Indicación:** 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.





MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA DE HEPATITIS B

- **Indicación:** recién nacido hijo de madre con antígeno de superficie positivo (hepatitis B), debe aplicarse, a pesar de tener peso inferior a 2000 g.



VACUNA DE HEPATITIS B

- **Presentación:** Líquida 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.



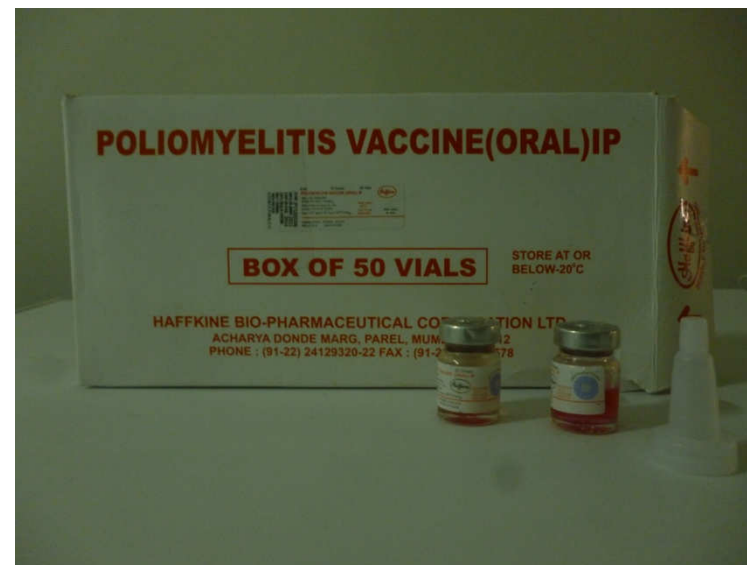


MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA ORAL DE POLIO

- **Presentación:** Líquida frasco por 20 dosis.
- **Dosis:** 2 gotas
- **Vía:** oral
- **Número 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.



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA INYECTABLE CONTRA LA POLIOMIELITIS

- **Indicaciones:**
 - Inmunocomprometidos.
 - Ser contacto 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.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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.





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

TOXOIDE TETANICO DIFTERICO pediátrico (TD)

- **Indicación:** Para vacunación cuando se presentan contraindicaciones a la DPT
- **Presentación:** TD pediátrico, contiene toxoide tetánico absorbido 10(I_f), toxoide diftérico absorbido 10(I_f). 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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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 7 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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL

Presentación: Líquida por 10 dosis.

Dosis: 0,5 ml

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

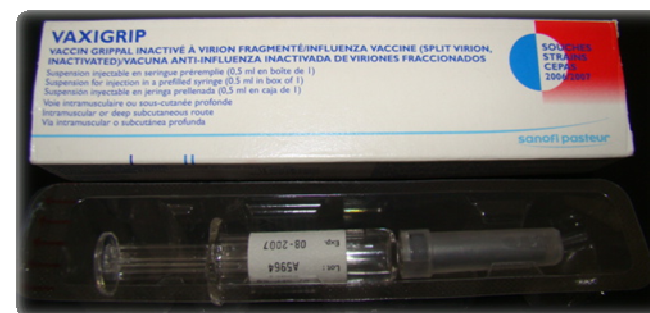
Edad de aplicación: a partir de los 6 meses de edad y
hasta los 23 meses y 29 días

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.





MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

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.





MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA CONTRA SARAMPION+RUBEOLA+PAROTIDITIS (SRP)

PRECAUCIONES

No administrar a:

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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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)**



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A

Presentación:

- Líquida frasco por 1 dosis

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: una

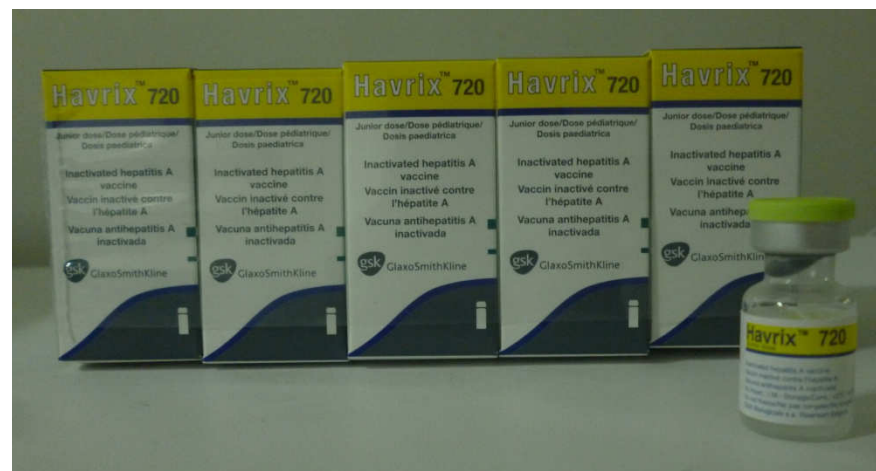
Edad de aplicación: 12 meses.

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.





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA 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

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





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



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

VACUNA CONTRA EL VPH

Presentación:

- Líquida frasco por 1 dosis

Dosis: 0,5 ml

Numero de dosis: tres

Edad de aplicación: 9 años en adelante

Esquema: 0 – 6 – 60 meses

Primera dosis: Fecha elegida

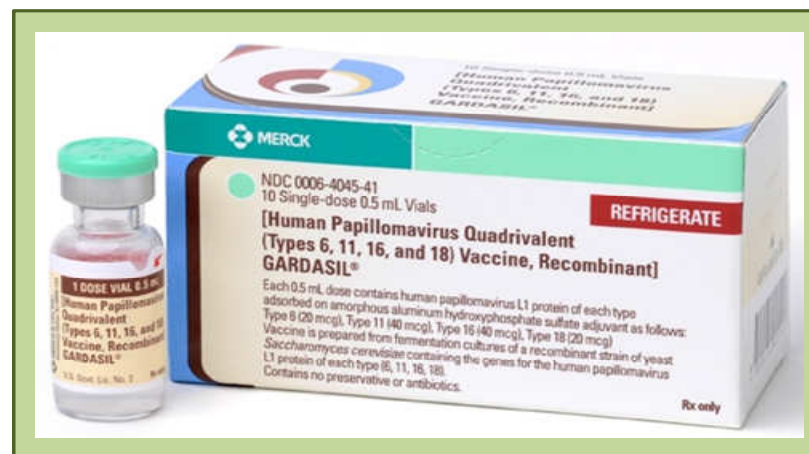
Segunda dosis: 6 meses después de la primera dosis

Tercera dosis: 60 meses después de la primera dosis

Calibre de la aguja: 23 Gx1

Vía: Intramuscular

Sitio de aplicación Zona deltoidea del brazo.



Esquemas tardíos de vacunación



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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
- 3 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 monovalente 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
- Una dosis de triple viral
- Una dosis de fiebre amarilla
- 2 dosis de neumococo con un intervalo de 2 meses (Según lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social)



MinSalud

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
- Tres dosis de VOP con intervalo de 4 semanas
- Tres dosis de DPT monovalente 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
- Una dosis de neumococo (Según lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social)



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



GRACIAS