



Montessori British School

# ESTADO VACUNAL



[www.mbs.edu.co](http://www.mbs.edu.co)

Calle 128 No 72 - 80 Calatrava, Bogotá Colombia / Teléfonos: (57) (1) 652 85 85



## OBJETIVO

Brindar al talento humano pedagógico, padres, madres o cuidadores, información y las herramientas necesarias para planear y ejecutar acciones que garanticen la vacunación infantil, con el fin de promover y favorecer el derecho de los niños y niñas al esquema de vacunación adecuado para la edad según el programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI-.

## NORMATIVIDAD

Decreto 2287 de 12 de agosto de 2003.

Reglamenta que las autoridades de instituciones educativas y los responsables y cuidadores de los establecimientos de bienestar, de carácter público o privado, deberán velar por que todos los menores de 5 años que asistan a sus establecimientos hayan completado las vacunas que correspondan a su edad, de conformidad con el esquema de inmunizaciones establecidos por el ministerio de la protección social.

### **Ley 1098 de noviembre de 2006.**

Por el cual se expide el código de la infancia y la adolescencia el cual tiene por finalidad garantizar a los niños y las niñas y los adolescentes el libre y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión y tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes.

### **Artículo 29.**

Establece el derecho al desarrollo integral en la primera infancia que es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano comprende la franja poblacional que va de los cero (0) a (6) años de edad. Desde la primera infancia, los niños y las niñas son sujetos titulares de los derechos reconocidos en los tratados internacionales, en la constitución política y en el código en mención. Son derechos inalienables de la primera infancia, la atención en salud y nutrición, el esquema completo de vacunación, la protección contra los peligros físicos y la educación inicial.

## INMUNIDAD

Es la capacidad del organismo para hacer frente u oponerse de forma específica a una determinada infección o enfermedad. Hay diferentes formas de adquirir inmunidad, una de ellas es la transmisión durante la gestación de los anticuerpos ya formados que pasan de la madre al bebé a través de la placenta. Igualmente cuando la madre lacta al bebé le transfiere a través de la leche materna una serie de defensas contra varias enfermedades.



Otra forma de obtener inmunidad es mediante el proceso de la vacunación en el que se introducen al organismo sustancias que generan en él la capacidad de defenderse contra enfermedades en este proceso a diferencia de los anteriores, el mismo organismo forma sus propias defensas.

### ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN BOGOTÁ D.C.

Vacunas	Recién nacido	9 meses	4 meses	6 meses	1 año	18 meses	5 años
BCG	X						
Antipolio	X	X	X	X		X	X
DPI		X	X	X		X	X
Haemophilus influenza E		X	X	X			
Hepatitis B		X	X	X			
Rotavirus		X	X	X			
Anti-influenza aplicada después de los seis meses		X	X	X	X	X	
Anti-neumococo niños nacidos a partir del 1 de Octubre de 2008 y residentes en Bogotá		X	X		X		
Triple viral					X		X
Fiebre amarilla					X		
Hepatitis A					X		

Enfermedades que reviven las vacunas del esquema de vacunación en Bogotá D. C.

A continuación se describen las enfermedades, las manifestaciones clínicas y las vacunas incluidas dentro del esquema básico de vacunación en Bogotá.



Enfermedad	Manifestaciones	Vacuna
<p><b>TUBERCULOSIS</b></p> <p>Es una enfermedad crónica, altamente contagiosa y de muchas presentaciones clínicas.</p> <p>Se transmite por gotas de saliva que los enfermos expulsaban al toser, hablar o escupir</p> <p>Factores predisponentes: desnutrición, comorbilidades, neoplasias, edades extremas.</p>	<p>Tos con expectoración por 2 semanas o más. Fiebre en la tarde.</p> <p>Cansancio y decaimiento</p> <p>Pérdida de peso</p>	<p>Vacuna BCG</p> <p>Ofrece acción cruzada contra la lepra.</p> <p>Disminuye significativamente el riesgo de meningitis tuberculosa y tuberculosis diseminada.</p> <p>Su mejor uso es en la prevención de las formas severas y graves de tuberculosis en los niños de corta edad</p> <p>Edad: Recién nacido una sola dosis</p>
<p><b>DIFTERIA</b></p> <p>Enfermedad infectocontagiosa causada por <i>Corynebacterium Diptheriae</i>.</p> <p>Es más frecuente en los niños y niñas menores de 4 años.</p> <p>Necesita tratamiento rápido ya que puede causar la muerte por asfixia.</p>	<p>Se manifiesta con fiebre malestar general, dolor y decaimiento, también aparecen placas grisáceas en la faringe. El diagnóstico se confirma a través de análisis en laboratorio de las secreciones nasofaríngeas y cultivo de las mismas para encontrar la bacteria.</p>	<p>Vacuna DPT (Difteria, Tosferina y Tétano)</p> <p>Se usa para incluir protección contra Difteria, Tosferina y Tétanos</p> <p>La vacunación debe posponerse si el niño o niña tiene una enfermedad grave ha sufrido convulsiones o alergias por dosis previas o si tiene una enfermedad cerebral progresiva.</p> <p>Edad: 2,4 y 6 meses. Un primer refuerzo a los 18 meses y un segundo a los cinco años. En total 5 dosis.</p> <p>Se aplica en menores de un año en presentación pentavalente, es decir en una sola aplicación con las vacunas del HB y Hib</p>



<p><b>TÉTANO</b></p> <p>Su agente infeccioso es el Clostridium Tetani. Afecta principalmente a los neonatos por contaminación del muñón umbilical. Las muertes se pueden evitar mejorando la higiene antes, durante y después del parto y vacunando a las gestantes con toxoide tetánico diftérico (Td)</p>	<p>La enfermedad se caracteriza porque genera contracción dolorosa de los músculos del cuerpo desde los pies hasta la cabeza y lo obliga a adoptar una posición caracterizada por tener las piernas extendidas y los brazos doblados con los puños cerrados fuertemente. (1 recién nacido deja de mamar por espasmos de los músculos de la masticación. Por lo anterior las complicaciones que pueden llevar a la muerte del niño o niña son fracturas ocasionadas por la fuerza de las contracciones y problemas respiratorios.</p>	
<p><b>TOSFERINA</b></p> <p>Su agente causal es la Bordetella Pertussis. Transmitida por contacto con secreciones respiratorias contaminadas. Es más frecuente y grave en niños y niñas de 0 a 4 años, complicándose con lesiones cerebrales y pulmonares que pueden llevar a la muerte. Puede causar la muerte por asfixia.</p>	<p>Periodo catarral de 1 a 2 semanas de tos nocturna (puede confundir con cuadros respiratorios leves). La tos tiene características especiales: quintosa, productiva, incita al vómito y tiene estridor inspiratorio. Se diagnostica cultivando en laboratorio muestras de secreción nasofaríngea.</p>	
<p><b>HEPATITIS B</b></p> <p>Sus principales formas de transmisión son: De madre a hijo/ a durante el parto. Transfusiones, tatuajes, trasplantes, piercings, etc. La vacunación es la mejor opción para la prevención disminuyendo la transmisión de madre a hijo/ a.</p>	<p>Incubación de 45 a 160 días. Fiebre y vómito antes de la aparición de coloración amarillenta en piel, ojos y boca, por 1 a 2 semanas. al final de este período aumenta el tamaño del hígado. La infección puede presentarse igualmente sin ninguno de los síntomas ya mencionados. Su aparición es más frecuente en niños y niñas pequeños.</p>	<p><b>VACUNA HEPATITIS B</b></p> <p>Tiene un 95% de efectividad en la prevención del desarrollo de la infección crónica sus secuelas y el estado de portador [EDAD: Recién nacido, 2, 4 y 6 meses.</p>



<p><b>POLIOMICLITIS</b></p> <p>Afecta al sistema nervioso central. En su forma aguda causa inflamación, lleva a parálisis, atrofia muscular y muy a menudo deformidad de los miembros afectados. La forma de contagio es orofecal.</p>	<p>Los síntomas más comunes son fiebre y dolor de cabeza y dolor en las extremidades. Otros síntomas menos frecuentes son vómito y rigidez en la nuca.</p>	<p><b>VACUNA ANTIPOLIO</b></p> <p>La vacuna oral es mejor para la protección en la comunidad, es la elección cuando hay epidemias y se puede dar a todos los niños y niñas sanos y sus familias. EDAD: 2, 4 y 6 meses. Un primer refuerzo a los 18 meses de edad y un segundo refuerzo a los 5 años. En total 5 dosis.</p>
<p><b>HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B</b></p> <p>10 a 20% de los niños menores de 1 año son portadores de este microorganismo. 85% de las infecciones son en menores de 5 años. El hacinamiento, las guarderías y el contacto con fumadores son factores de riesgo.</p>	<p>Enfermedades asociadas: otitis, sinusitis, neumonía y epiglotitis, entre otras. Su manifestación más frecuente es la meningococemia, con un 54%, en niños de 4 a 24 meses.</p>	<p><b>MICROORGANISMOS</b></p> <p>Esta vacuna es una de las más seguras que hay, con un riesgo mínimo de reacciones adversas. [EDAD: 2, 4 Y 6 meses. Se aplica en presentación pentavalente, es decir en una sola aplicación con las vacunas de: DPT y HB.</p>
<p><b>SARAMPION</b></p> <p>Se contagia por la respiración (contacto con los fluidos de la nariz y boca de una persona infectada, directamente o por aerosol), y es altamente contagioso. El riesgo de complicaciones es mayor en lactantes y se agrava por desnutrición.</p>	<p>Síntomas más frecuentes: irritación de la garganta, tos y secreción nasal, dolor muscular y fiebre, enrojecimiento generalizado, irritación de los ojos, brote muy menudo que inicia en la cabeza, se extiende hacia abajo al resto del cuerpo y dura 4 a 7 días.</p>	<p><b>VACUNA TRIPE VIRAL</b></p> <p>La inmunidad se alcanza después de 12 a 15 meses de la aplicación de la vacuna es: Para el sarampión, 95%. Para la rubéola, del 95 al 98% Para la parotiditis varía entre el 93 y el 98% EDAD: un año, primera dosis y un refuerzo a los 5 años de edad. En total 2 dosis.</p>
<p><b>PAROTIDITIS O PAPERAS</b></p> <p>Infección generalizada, aguda. Auto limitada y contagiosa. Localizada en las glándulas salivales, con predominio en las parótidas. Se transmite de persona a persona a través de</p>	<p>Se caracteriza por presentar hinchazón o inflamación de las glándulas parótidas, fiebre, dolor de cabeza e irritación de garganta.</p>	



gotas saliva o contacto di-recto con artículos contaminados por saliva infectada.		
<p><b>RUBEOLA</b></p> <p>infección que se manifiesta por brote, fiebre y es muy contagiosa. Se transmite a través de estornudos, tos o contacto con superficies contaminadas.</p> <p>Cuando el virus se introduce en el organismo, pasa a la sangre atacando a los glóbulos blancos, que transmiten la infección a las vías respiratorias, la piel y otros órganos.</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. fiebre baja (menor a 39 grados).</li><li>2. Dolor de cabeza.</li><li>3. Malestar.</li><li>4. Secreción nasal.</li><li>5. Infección conjuntiva!. es decir, ojos rojos como si tuviera conjuntivitis.</li><li>6. Erupción cutánea.</li><li>7. Dolor muscular o articular.</li></ol> <p>Puede causar malformaciones en el feto si se presenta en una mujer embarazada.</p>	
<p><b>INFLUENZA</b></p> <p>Se transmite de persona a persona por contacto directo a través de secreciones producidas por toser o estornudar o artículos contaminados. Las tasas de infección son mayores en los extremos de la vida. con mayores riesgos de complicaciones en pacientes con patologías previas.</p>	<p>La influenza clásica se caracteriza por fiebre de inicio súbito. escalofríos. cefalea. malestar general, mialgias difusas y tos seca. Posteriormente signos respiratorios: dolor de garganta, congestión nasal y tos intensa. Puede haber infección y dolor conjuntiva!. dolor abdominal. nauseas y vómitos. [n niños pequeños puede producir un cuadro séptico, Crup o neumonía. Los síntomas sistémicos y la fiebre duran de 2 a3dras. rara vez más de 5.</p>	<p><b>VACUNA ANTINFLUENZA</b></p> <p>Se dirige a proteger a personas con mayor riesgo de complicaciones por esta enfermedad a sus contactos y a quienes están permanente-mente con la comunidad. Se realiza anualmente por el cambio constante de los virus causantes de la enfermedad. No se puede aplicar a personas que tengan reacción alérgica grave al huevo. EDAD: Niños y niñas de 6 a 2.3 meses de edad. Con dos dosis la primera vez que se vacunan y al ano una sola dosis.</p>



<p><b>FIEBRE AMARILLA</b></p> <p>Los más afectados por la fiebre amarilla son los humanos y los monos. Su transmisión se pueden producir de un animal a otro por la picadura de un mosquito.</p>	<p>Fiebre. Náuseas. Vómito. Dolor abdominal. Ictericia. Hemorragias.</p>	<p><b>VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA O ANTIAMARÍLICA</b></p> <p>Se aplica a niños y niñas de un año de edad y a personas que viajan a zonas en donde esta enfermedad es frecuente. Requiere un refuerzo cada 20 años. No se debe aplicar a personas alérgicas a la proteína del huevo y se debe restringir su uso en mujeres gestantes, a no ser que riesgo sea muy importante.</p>
<p><b>HEPATITIS A</b></p> <p>La hepatitis A es una enfermedad del hígado grave causada por el virus de hepatitis A (VHA). EL VHA se encuentra en las deposiciones de las personas con hepatitis A. Normalmente el contagio del VUA es a través de contacto personal y a veces por tomar bebidas o consumir alimentos que contienen el VHA.</p>	<p>La Hepatitis A causa una variedad de síntomas que oscilan entre una enfermedad 'como gripe' a problemas más severos. tales como ojos amarillos (ictericia), dolor de estómago severo, y diarrea, que tal vez requiera una admisión al hospital.</p> <p>Una persona que requiera una admisión al hospital. Una persona que tiene hepatitis A fácilmente puede transmitir la enfermedad a otras personas dentro del hogar. En algunos casos. la hepatitis A ha causado la muerte.</p>	<p><b>VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A</b></p> <p>La vacunación es la mejor forma de protegerse contra la hepatitis A. Personas que tienen la vacuna contra la hepatitis A tienen protección para toda la vida contra este virus.</p> <p>EDAD: Niños y niñas de una año de edad una sola dosis.</p> <p>Brotos.</p>
<p><b>ROTAVIRUS (diarrea)</b></p> <p>El rotavirus es la causa más común de diarrea grave de bebés, niños y niñas. Es sumamente contagioso y la mayoría de los niños y niñas se infectan antes de los 2 años de edad. (1 bebé o la bebé puede contagiarse con el rotavirus en cualquier época del año, pero es mucho más frecuente de noviembre a abril. El virus</p>	<p>El niño presentará diarrea líquida, fiebre, náuseas y vómitos. Las náuseas y la fiebre por lo general desaparecen en unos dos días, pero la diarrea puede durar hasta siete días. Los antibióticos no son efectivos contra una infección por rotavirus. La preocupación más grande es evitar la deshidratación como resultado del exceso de pérdida de fluidos de la diarrea. [1 niño puede</p>	<p><b>VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS</b></p> <p>La vacuna contra el rotavirus es una vacuna oral (que se toma l. Previene la diarrea y los vómitos causados por el rotavirus. Un 98% de los niños y niñas que se vacunan están protegidos contra la diarrea del rotavirus y a un 74% no les da diarrea del rotavirus en absoluto. Los niños y niñas vacunados también tienen mucho menos probabilidad de ser hospitalizados. Edad. 2 y 4 meses de edad.</p>





<p>generalmente se adquiere cuando el niño o la niña se lleva los dedos a la boca después de tocar algo contaminado con las heces de una persona infectada.</p>	<p>contraer la infección más de una vez, aun-que tienden a ser más leves que la primera.</p>	
<p><b>NEMOCOCO</b></p> <p>Enfermedad Neumocócica no invasiva: enfermedad que se presenta cuando el neumococo que ha alcanzado o colonizado previamente la nasofaringe se extiende a otros sitios del tracto respiratorio superior e inferior. Este organismo puede causar los siguientes tipos de enfermedad:</p> <p>a) infecciones diseminadas invasivas, incluyendo bacteriemia y meningitis: b) neumonía y otras infecciones del tracto respiratorio inferior y c) infecciones del tracto respiratorio superior, incluyendo sinusitis y otitis media.</p>	<p>Los síntomas van desde producir sinusitis, faringitis, otitis media, neumonía y enfermedad diseminada como sepsis. En Bogotá la tasa de mortalidad por enfermedad respiratoria aguda en menores de cinco años para el año 2005 fue de 19 . 3 x 100000 menores de cinco años, de los cuales el 50% fueron virales y el 50% fueron bacterianas, de estas últimas se pueden estimar que el porcentaje de muertes ocasionadas por el Streptococcus pneumoniae es aproximadamente a 30%.</p>	<p><b>VACUNA CONTRA ESTREPTOCOCO NEUMONIE</b></p> <p>Es una vacuna que protege a niños y niñas menores de dos años, contra las siete variedades de la bacteria, que son las más frecuentes y asociadas a enfermedad respiratoria. Genera una alta memoria de protección y efectividad contra futuras exposiciones al agente infeccioso. Adicionalmente tiene un efecto protector al disminuir el estado del portador de neumococo. por tanto evita que se infecte población no vacunada (efecto de rebaño. El acuerdo 3.35/ 2006, 366/07 y el 406/ 09 del Consejo Nacional de Seguridad Social y del Ministerio de la Protección Social. estableció la asignación de recursos para financiar la vacuna para la población infantil hasta los 2 años 11 meses 29 días de alto riesgo, como son niños y niñas con bajo peso al nacer, (inferior a 2.500 gramos) y niños y niñas con enfermedades graves como: Hijos o hijas de madres seropositivas para VIH Sida, menores de tratamiento de cáncer, insuficiencia renal. cardiopatía congénita. Fístula de líquido cefalorraquídeo y enfermedad pulmonar Crónica. Además desde el plan de Salud Distrital. la alcaldía suministró recursos</p>



## ENFERMEDADES QUE PREVIENEN LAS VACUNAS COMPLEMENTARIAS

Las vacunas complementarias NO son gratuitas y NO están incluidas en el esquema nacional de vacunación excepto la vacuna antineumococcica que se aplica a los niños y niñas de alto riesgo clínico de acuerdo a la normatividad vigente (acuerdo 366/2007).

Y en Bogotá por recursos del Plan de Salud Distrital se suministra a todos los niños y niñas nacidos/ as a partir del 10 de octubre de 2008, independiente del régimen de afiliación en salud.

ENFERMEDAD	MANIFESTACIONES	VACUNA
<p><b>VARICELA</b></p> <p>La varicela es una enfermedad común de la niñez. en general es leve pero puede ser seria, especialmente en bebés y adultos. El virus de la varicela se puede contagiar a través del aire, o por contacto con el líquido en las ampollas de la varicela. Es altamente contagiosa y puede ocasionar aparición de muchos casos en sitios en donde se encuentren niños y niñas como jardines infantiles y colegios.</p>	<p>Causa un sarpullido. picazón, fiebre, cansancio. Puede causar infecciones graves de la piel, cicatrices, neumonía, daño en el cerebro o la muerte.</p> <p>Las personas que se enferman de varicela pueden tener una erupción dolorosa llamada herpes años más tarde.</p>	<p><b>VACUNA CONTRA VARICELA</b></p> <p>La mayoría de las personas que se vacunan contra la varicela no contraen la varicela. Pero si alguien que estuvo vacunado contrae la varicela, en general es muy leve: tendrán menos manchas, menor posibilidad de tener fiebre y se recuperan más rápido.</p> <p><b>EDAD</b> A partir del año de edad. Si el niño o niña es vacunado entre un año y los 2 años de edad requiere una sola dosis. Después de los 3 años, son dos dosis con intervalo de 4 a 8 semanas. Aunque existe un manejo del esquema específico por cada laboratorio productor. Para todos los niños, niñas y personas con problemas de inmunidad deficiente se requieren las dos dosis.</p>

## REACCIONES ADVERSAS DE LAS VACUNAS

Aproximadamente el 5% al 15% de los niños y niñas vacunados pueden presentar fiebre y al menos 5% presentan una erupción generalizada que dura de 1 a 3 días y comienza una segunda semana (entre los 1 y 14 días) después de la vacunación. Las reacciones en general son moderadas, bien toleradas y sin complicaciones.





VACUNA	REACCIÓN LOCAL	FIEBRE	IRRITABILIDAD, MALESTAR, SÍNTOMAS NO ESPECÍFICOS
HIB (Haemophilus influenza tipo B)	5-15%	2-10%	-
Hepatitis B	Hasta 30% en adultos hasta 5% en niños	1-6%	-
Antisarampionosa/SRP	Hasta 10%	Hasta 5%	Hasta 5%
Antipoliomehctica oral (VOP)	Ninguna	Menos del 1%	Menos del 1% (a)
IT / DT	Hasta 10% (b)	Hasta 10%	Hasta 25%
DPT (c)	Hasta 50%	Hasta 50%	Hasta 60%
BCG (d)	Común	-	-

### FALSAS CONTRAINDICACIONCS PARA LA VA CUNACION.

Pese a que las contraindicaciones para efectuar la vacunación son poco frecuentes, en muchas ocasiones se argumentan “Falsas contraindicaciones” lo cual ocurre por desconocimiento del personal de salud o creencias de la población.

Las falsas contraindicaciones más frecuentes son:

- Infección de vías aéreas superiores con fiebre leve.
- Diarreas.
- Alergias, asma u otras manifestaciones atópicas
- Nacimiento prematuro.
- Desnutrición.
- Lactancia materna.
- Historia familiar de convulsión.
- Tratamiento con antibióticos, corticoides a dosis bajas o de acción local
- Dermatosis: eczemas o infecciones localizadas de la piel.
- Enfermedades crónicas.
- Enfermedades neurológicas no evolutivas (parálisis cerebral, síndrome de Down).
- Historia de ictericia al nacimiento.

### BIBLIOGRAFÍA

Lineamientos y estándares técnicos de Educación Inicial -Secretaría de Integración Social. Bogotá. Mayo 2009.