

REPASO

Esquemas atrasados

Da Florencia Nolte
Lic. Enf. Sanchez Calderon Elisa
Lic. Enf. Cantero José

Caso 1

Mateo tiene **8 meses**. La madre consulta porque se mudó varias veces y no pudo completar el calendario. Presenta carnet de vacunación:

- BCG al nacer.
- Hepatitis B al nacer.
- A los 2 meses: quíntuple, IPV, neumococo conjugada y rotavirus.
- No recibió ninguna otra vacuna.
- Está sano y no presenta antecedentes relevantes.

Caso 1

Preguntas para el grupo

1. ¿Qué vacunas debería recibir hoy?
2. ¿Se deben reiniciar los esquemas porque pasaron varios meses?
3. ¿Puede completar rotavirus?
4. ¿Corresponde vacuna antigripal?
5. ¿Cómo organizarían las próximas visitas?

Caso 1

EDAD	VACUNAS	PROTECCION
2 MESES	1° PENTAVALENTE (QUINTUPLE CELULAR) 1° IPV/SALK 1° NEUMOCÓCCICA CONJUGADA 1° ROTAVIRUS	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B Poliomielitis Neumococica 13 serotipos Rotavirus
3 MESES	1° MENINGOCOCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE	Meningococo A, C, W, Y
4 MESES	2° PENTAVALENTE (QUINTUPLE CELULAR) 2° IPV/SALK 2° NEUMOCÓCCICA CONJUGADA 2° ROTAVIRUS	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B Poliomielitis Neumococica 13 serotipos Rotavirus
5 MESES	2° MENINGOCOCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE	Meningococo A, C, W, Y
6 MESES	3° PENTAVALENTE (QUINTUPLE CELULAR) 3° IPV/SALK 1° ANTIGRI PAL*	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B Poliomielitis *Gripe 2 dosis separadas de 4 semanas en niños de 6 a 24 meses en su primovacunación

1ra. dosis (14 semanas y 6 días)

2da. dosis máximo hasta las 24 semanas (6 meses 0 días de vida)

Caso 2

Caso 2. Niño de 18 meses con vacunas incompletas

Lucía tiene **18 meses**. Está sana. En su carnet figuran:

- Esquema completo hasta los 6 meses.
- Neumococo de los 12 meses.
- Hepatitis A de los 12 meses.
- Triple viral a los 12 meses.
- No concurrió nuevamente al vacunatorio desde entonces.

La madre pregunta si se puede aplicar “todo junto” o si debe venir varias veces.

Caso 2

Preguntas

1. ¿Qué vacunas le faltan?
2. ¿Puede recibir varias vacunas en la misma consulta?
3. ¿Corresponde una segunda dosis de triple viral?
4. ¿Corresponde antigripal?
5. ¿Hay que dejar intervalos entre las vacunas administradas hoy?

Caso 2

EDAD	VACUNAS	PROTECCION
12 MESES	1º TRIPLE VIRAL HEPATITIS A (única dosis) NEUMOCÓCCICA CONJUGADA (REFUERZO)	Sarampión, Rubeola, Parotiditis Hepatitis A Neumococica 13 serotipos
15 MESES	MENINGOCOCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE (REFUERZO) 1ª VARICELA 2º DOSIS TRIPLE VIRAL (nacidos a partir del 1ro de julio del 2024)	Meningococo A, C, W, Y Varicela Sarampión, Rubeola, Parotiditis
15-18 MESES	PENTAVALENTE (QUINTUPLE) (REFUERZO)	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B

Caso 3

Tomás tiene **12 años** y concurre con su padre. El carnet está incompleto. Se documentan las vacunas de la infancia hasta los 6 años, pero **no recibió ninguna vacuna correspondiente a los 11 años.**

Está sano y no toma medicación.

El padre pregunta si “ya es tarde” para aplicárselas.

Caso 3

Preguntas

1. ¿Qué vacunas debe recibir?
2. ¿Se perdió la oportunidad de vacunarle porque tiene 12 años?
3. ¿Puede aplicarse más de una vacuna el mismo día?
4. ¿Cuántas dosis de VPH necesita actualmente?

Caso 3

EDAD	VACUNAS	PROTECCION
11 AÑOS	VACUNA CONTRA EL VPH (Virus del Papiloma Humano) • Esquema de DOSIS ÚNICA (Personas sanas) • Cohortes: Mujeres nacidas a partir del año 2000 y Varones nacidos a partir del año 2006 dTpa (TRIPLE BACTERIANA ACELULAR) ANTIMENINGOCÓCICA (Meningococo ACWY)	Previene lesiones precancerosas, cánceres asociados a VPH y verrugas genitales Difteria, Tétanos, Pertussis (Tos convulsa) Meningococo serogrupos A, C, W, Y

Caso 4

Carolina tiene **31 años y cursa un embarazo de 33 semanas.**

No recuerda haber recibido vacunas durante este embarazo.

Tiene esquema completo previo de hepatitis B y doble bacteriana. Está sana.

Consulta porque su obstetra le dijo que “averigüe qué vacunas le corresponden”.

Caso 4

Preguntas

1. ¿Qué vacunas corresponden durante este embarazo?
2. ¿Puede recibirlas el mismo día?
3. ¿La vacuna antigripal depende del trimestre?
4. ¿Le corresponde dTpa aunque la haya recibido en un embarazo anterior?
5. ¿Está en edad gestacional adecuada para vacuna contra VSR?
6. ¿Le darían triple viral o varicela si detectaran que no tiene antecedentes?

Caso 4

Vacunas recomendadas en la inmunización materna

Vacuna	Pre-embarazo	Embarazo	Puerperio
Influenza	Solo si integra alguno de los factores de riesgo	En cada embarazo y en cualquier trimestre de gestación	Solo dentro de los 10 días del puerperio si NO ha sido vacunada en el embarazo
VSR	No	En cada embarazo entre la semana 32 a 36 EG	No
dTpa		En cada embarazo a partir de la semana 20	
COVID-19	Completar o iniciar esquema	En cada embarazo y en cualquier trimestre de gestación	Completar o iniciar esquema si no se aplicó en el embarazo

Caso 5

Felipe tiene **7 años**, con síndrome nefrótico. Está recibiendo prednisona en dosis altas desde hace tres semanas.

Su madre consulta porque en la escuela detectaron que no tiene documentada la **segunda dosis de varicela** y pregunta si puede recibirla hoy.

Además, le corresponde vacuna antigripal de ese año.

Caso 5

Preguntas

1. ¿Puede aplicarse vacuna contra varicela hoy?
2. ¿Por qué?
3. ¿Puede recibir vacuna antigripal?
4. ¿Todas las vacunas están contraindicadas en un paciente inmunosuprimido?
5. ¿Qué datos del tratamiento con corticoides necesita conocer el vacunador?

Caso 5

Pregunta	Respuesta	Justificación Clínica
1. ¿Puede aplicarse vacuna contra varicela hoy?	Inmunosupresión	Vacuna de virus vivos atenuados. Incompatible durante el tratamiento por riesgo de infección vacunal grave.
2. ¿Por qué?		3 semanas de prednisona a dosis altas genera inmunosupresión severa que contraindica vacunas atenuadas.
3. ¿Puede recibir vacuna antigripal?		Vacuna inactivada (sin virus vivos). Segura e indicada prioritariamente en pacientes de alto riesgo.
4. ¿Todas las vacunas están contraindicadas?	Dosis, tiempo y fin	Solo se contraindican las vacunas atenuadas. Las inactivadas y recombinantes se pueden administrar.
5. ¿Qué datos del tratamiento necesitamos conocer?		Dosis (mg/kg/día), duración total y fecha de suspensión para calcular el tiempo de espera (1 mes).

Caso 6

Mariana tiene **42 años**. Acompaña al vacunatorio a su padre, que comenzará tratamiento inmunosupresor por una enfermedad oncológica.

Aprovecha para consultar por sus propias vacunas.

No encuentra su carnet. Recuerda algunas vacunas de la infancia, pero no puede documentarlas. No está embarazada y no tiene enfermedades crónicas.

Dice:

“Como mi papá va a estar inmunosuprimido, ¿no sería peligroso que yo me vacune?”

Caso 6

Preguntas

1. ¿Qué vacunas deberían evaluarse en Mariana?
2. ¿Ser conviviente de una persona inmunosuprimida contraindica las vacunas?
3. ¿Qué importancia tiene vacunar a los convivientes?
4. ¿Es importante conocer si tuvo varicela?
5. ¿Qué harían respecto de triple viral?
6. ¿Qué harían respecto del esquema antitetánico?

Vacuna	Esquema Sugerido (Sin Carnet)	Consideración por Familiar Inmunosuprimido
Hepatitis B	3 dosis: 0, 1 y 6 meses.	Segura (inactivada). Protección biológica completa del entorno.
Doble Bacteriana (dT / dTpa)	3 dosis: 1ª dosis con dTpa, luego dT a 1 y 6-12 meses.	La dosis de dTpa protege al familiar contra la Tos Convulsa.
Triple Viral (SRP)	2 dosis: Separadas por al menos 4 semanas.	Recomendada en convivientes (los virus vacunales no se contagian).
Antigripal (Influenza)	1 dosis anual en cada otoño.	Prioritaria. Evita la transmisión del virus influenza al hogar.
COVID-19	Dosis de refuerzo anual según norma vigente.	Reduce el riesgo de infección activa y contagio en el hogar.
Varicela	Solicitar IgG (anticuerpos). Si es (-), indicar 2 dosis.	Serología previa. Si se vacuna y presenta exantema, evitar contacto.

Caso 7

Joaquín tiene 2 meses. Es hijo de una mujer con VIH que realizó tratamiento antirretroviral durante el embarazo. El niño está en seguimiento pediátrico y recibió profilaxis neonatal. No recibió BCG al nacimiento.

La madre concurre al vacunatorio con resultados de estudios virológicos negativos realizados durante el seguimiento y pregunta si ya puede recibir BCG.

Caso 7

Preguntas para el grupo

1. ¿Se aplica BCG automáticamente por tener 2 meses?
2. ¿Qué dato es imprescindible conocer antes de aplicarla?
3. ¿Por qué se tiene especial precaución con BCG en este paciente?
4. Si se confirma infección por VIH, ¿qué conducta se toma?
5. ¿El resto de las vacunas de los 2 meses debe diferirse?

Caso 8

Sofía tiene **9 años**. Fue esplenectomizada hace 8 meses luego de un traumatismo abdominal. Tiene completo el calendario correspondiente a su edad, pero la madre refiere que nunca le indicaron vacunas adicionales.

Consulta porque recibió una nota de su pediatra que dice solamente:

“Actualizar vacunas por asplenia”.

Caso 8

Preguntas

1. ¿La asplenia modifica las indicaciones de vacunación?
 2. ¿Qué microorganismos representan especial riesgo?
 3. ¿Qué vacunas deben revisarse especialmente?
 4. ¿Las vacunas vivas están contraindicadas por el solo hecho de ser asplénica?
- ¿Qué vacuna antineumocócica corresponde actualmente

Esquema Vacunal en Asplenia / Paciente Esplenectomizado

Vacuna Requerida	Tipo de Vacuna	Esquema y Dosis Recomendada	Indicación / Observaciones
Neumococo (VCN20 / VCN13 + VPN23)	Inactivada	Esquema secuencial según edad (VCN20 dosis única o VCN13 + VPN23).	Prioridad alta. Previene meningitis y sepsis neumocócica.
Meningococo ACYW (MenACWY)	Inactivada	2 dosis (intervalo 8 semanas) + Refuerzo cada 5 años.	Obligatoria en asplenia anatómica o funcional.
Meningococo B (MenB)	Inactivada	2 dosis (intervalo 1 a 2 meses según vacuna).	Protección complementaria contra serogrupo B.
Haemophilus influenzae b (Hib)	Inactivada	1 a 2 dosis si no acredita esquema primario completo.	Previene infecciones invasivas por encapsulados.
Antigripal Anual & COVID-19	Inactivada	1 dosis anual de antigripal + Refuerzos COVID-19.	Reducción de sobreinfecciones respiratorias graves.

 **Timing ideal:** Aplicar preferentemente 2 semanas antes de una esplenectomía programada, o 14 días después si fue de urgencia.

Contraindicadas vacunas vivas si hay inmunosupresión concomitante

Caso 9

Martina tiene **6 años** y concurre para completar vacunas.

La madre refiere que luego de una vacuna recibida cuando era bebé presentó “una reacción alérgica muy fuerte”. Al profundizar, cuenta que a los pocos minutos tuvo dificultad respiratoria, edema de labios y recibió adrenalina en una guardia.

No recuerda qué vacuna había recibido ese día ni tiene documentación.

Caso 9

Preguntas

1. ¿Se la vacuna inmediatamente?
2. ¿Qué datos deben investigarse antes?
3. ¿Una anafilaxia previa contraindica todas las vacunas?
4. ¿Qué constituye una contraindicación absoluta?
5. ¿Cómo debe proceder el vacunador si no puede identificar la vacuna responsable?

Caso 10

Benjamín tiene **15 meses** y concurre para recibir las vacunas correspondientes.

Desde la noche anterior presenta rinorrea, tos leve y temperatura máxima de **37,8 °C**. Está activo, come normalmente y al examen general no parece enfermo.

La madre dice:

“Me dijeron que con fiebre no se puede vacunar”.

Caso 10

Preguntas

1. ¿Esto constituye una contraindicación?
2. ¿Un resfrío obliga a postergar las vacunas?
3. ¿Cuándo una enfermedad aguda sí podría justificar diferir?
4. ¿Qué riesgo tiene postergar innecesariamente?
5. ¿Qué vacunas corresponden revisar a esta edad?

Caso 11

Federico tiene **16 años**. Cambió varias veces de domicilio y perdió el carnet.

La madre afirma que “siempre tuvo todas las vacunas”, pero no hay registro en papel y no puede precisar cuáles recibió.

Consulta porque la escuela solicita constancia de vacunación.

Caso 11

Preguntas

1. ¿La memoria familiar se considera prueba suficiente?
2. ¿Qué fuentes de información se pueden buscar?
3. Si no aparece ningún registro, ¿qué se hace?
4. ¿Es peligroso recibir una dosis adicional de algunas vacunas?
5. ¿Se reinician los esquemas?

Caso 12

En un vacunatorio concurren dos hermanos:

- . Valentina, de 11 años.
- . Pedro, de 6 años.

Por una confusión, el vacunador administra a Pedro una vacuna que estaba preparada para Valentina.

Se detecta el error inmediatamente después de la aplicación.

Caso 12

Preguntas

1. ¿Qué es lo primero que debe hacer el vacunador?
2. ¿Debe ocultarse el error si aparentemente no producirá daño?
3. ¿Qué datos deben registrarse?
4. ¿Cómo se determina si la dosis administrada es válida?
5. ¿Debe administrarse inmediatamente la vacuna que realmente correspondía?
6. ¿Dónde debe notificarse el evento?

EDAD		VACUNAS	PROTECCIÓN
RECIÉN NACIDO	1°	HEPATITIS B	Hepatitis B
	DU	BCG	Tuberculosis
2 MESES	1°	PENTAVALENTE	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus Influenzae tipo b, Hepatitis B
	1°	IPV/SALK	Poliomielitis
	1°	NEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Neumococo 20 serotipos
	1°	ROTAVIRUS	Rotavirus
3 MESES	1°	MENINGOCÓCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE	Meningococo serotipos A, C, W, Y
4 MESES	2°	PENTAVALENTE	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus Influenzae tipo b, Hepatitis B
	2°	IPV/SALK	Poliomielitis
	2°	NEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Neumococo 20 serotipos
	2°	ROTAVIRUS	Rotavirus
5 MESES	2°	MENINGOCÓCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE	Meningococo serotipos A, C, W, Y
6 MESES	3°	PENTAVALENTE	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus Influenzae tipo b, Hepatitis B
	3°	IPV/SALK	Poliomielitis
	1° (*)	ANTIGRI PAL	Virus Influenza A y B
12 MESES	1°	TRIPLE VIRAL	Sarampión, Rubeola, Parotiditis
	DU	HEPATITIS A	Hepatitis A
	R	NEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Neumococo 20 serotipos
15 MESES	R	MENINGOCÓCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE	Meningococo serotipos A, C, W, Y
	1°	VARICELA	Varicela
15 - 18 MESES	R	PENTAVALENTE	Difteria, Pertussis, Tétanos, Haemophilus Influenzae tipo b, Hepatitis B
	2°	TRIPLE VIRAL (Según FN)	Sarampión, Rubeola, Parotiditis

DU: DOSIS ÚNICA

R: REFUERZO

(*) 2 dosis de antigripal separadas de 4 semanas en niños de 6 a 24 meses en su primo vacunación

EDAD		VACUNAS	PROTECCIÓN
5 AÑOS	R	TRIPLE BACTERIANA CELULAR	Difteria, Pertussis, Tétanos
	R	IPV/SALK	Poliomielitis
	2°	VARICELA	Varicela
	2°	TRIPLE VIRAL (Según FN)	Sarampión, Rubeola, Parotiditis
11 AÑOS	R	TRIPLE BACTERIANA ACELULAR	Difteria, Pertussis, Tétanos
	DU	VPH	Virus Papiloma Humano
	DU	MENINGOCOCCICA CONJUGADA TETRAVALENTE	Meningococo serotipos A, C, W, Y
ADULTOS	INICIAR O COMPLETAR	HEPATITIS B	Hepatitis B
	INICIAR O COMPLETAR	DOBLE ADULTOS (Refuerzo cada 10 años)	Tétanos, Difteria
	INICIAR O COMPLETAR	TRIPLE O DOBLE VIRAL	Rubeola, Sarampión, Paperas
> 65 AÑOS	ANUAL	ANTIGRIPAL	Virus Influenza A y B
	DU	NEUMOCÓCCICA CONJUGADA	Neumococo 20 serotipos

DU: DOSIS ÚNICA

R: REFUERZO

Fechas de cohortes importantes de recordar

VACUNA	COHORTE
HEPATITIS A	Nacidos a partir de 2004
MENINGOCOCO CONJUGADA	Lactantes: nacidos a partir de 1/10/2016 11 años: nacidos a partir de 2006
VARICELA	Nacidos a partir de 1/10/2013
HPV	Mujeres: nacidas a partir del 2000 Varones: nacidos a partir del 2006
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)	Nacidos a partir de 1998
TRIPLE VIRAL	Se consideran adecuadamente inmunizados los nacidos antes de 1965

Intervalo mínimo entre dosis

Tabla 3. Intervalo mínimo entre dosis de una misma vacuna

Vacuna	INTERVALO MINIMO ENTRE DOSIS DE UNA MISMA VACUNA			
	1° Dosis - 2° Dosis	2° Dosis – 3° Dosis	Última dosis - 1° Refuerzo	1° Refuerzo - 2° Refuerzo
Rotavirus monovalente	1 mes	.....	.....	.....
Neumococo 13-Valente	1 mes	.....	2 meses (*)	.....
Quintuple (DTP-Hib-HBV) / séxtuple	1 mes	1 mes	6 meses (*)	6 meses
IPV	1 mes	1 mes	6-12 meses	.....
Meningococo conjugada ACYW	2 meses	.....	2 meses (*)	.....
Antigripal	1 mes	.....	.....	.....
Triple viral (SRP)	1 mes	.....	.....	.....
Varicela	1 a 3 meses	.....	.....	.....
VPH cuadrivalente	6 meses	.....	.....	.....

(*) Para recibir el 1° refuerzo debe, además, tener una edad mínima de 12 meses.

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

Edades mínimas y máximas para la administración de vacunas

Vacuna	LÍMITES ETARIOS PARA RECUPERO DE ESQUEMAS DE LAS DIFERENTES VACUNAS CONTEMPLADAS EN EL CNV DE NIÑOS Y NIÑAS DE ARGENTINA	
	Edad mínima	Edad máxima
BCG	Recién nacido	6 años, 11 meses, 29 días
Hepatitis B (dosis neonatal)	Recién nacido	7 días de vida
Rotavirus monovalente	6 semanas	1º dosis: 14 semanas y 6 días 2º dosis: 24 semanas (6 meses y 0 días)
Neumococo 13-valente	6 semanas	Se recuperarán esquemas de calendario hasta los 5 años de edad. La vacuna no tiene límite máximo de edad.
Quíntuple (DTP-Hib-HBV) / séxtuple Triple bacteriana (DTP) Triple bacteriana acelular (dTpa)	6 semanas 6 semanas 4 años	Se recomienda el uso de vacunas con componente pertussis celular hasta los 6 años, 11 meses y 29 días.
IPV	6 semanas	-----
Meningococo ACYW	6 semanas	-----
Gripe	6 meses	-----
Hepatitis A	12 meses	-----
Triple viral	12 meses (6 meses en situación de brote)	-----
Varicela	12 meses	-----
VPH	9 años	Se recuperarán esquemas de calendario hasta los 26 años de edad.

Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.

¡Muchas gracias!

Curso PAI · Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez