

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>POLIO INYECTABLE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Es alérgico(a) los principios activos, a uno de los excipientes, a la neomicina, a la estreptomina o a la poliximina B o ha presentado una reacción alérgica tras una inyección anterior de estas vacuna.</li> <li>➤ Presentar fiebre o una enfermedad aguda, deberá posponerse la vacunación .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ personas que presenten trombocitopenia (cantidad insuficiente de plaquetas que juegan un papel importante en la coagulación) o trastornos de coagulación debido al sangrado que puede ocurrir durante la administración intramuscular de la vacuna de la vacuna.</li> <li>➤ Sigue un tratamiento que suprime sus defensas inmunitaria o si presenta defensas inmunitarias deficientes la respuesta inmunitaria de la vacuna puede verse reducida. En tales casos se recomienda esperar al final del tratamiento para vacunar o asegurarse de la buena protección del sujeto. Sin embargo, se recomienda la vacunación de sujetos que presentan una inmunodepresión crónica, como una infección de VIH, si la enfermedad subyacente permite una respuesta de anticuerpos aunque esta sea limitada.</li> <li>➤ Esta vacuna puede recomendarse igualmente en sujetos para los cuales la vacuna oral esta contraindicada al igual que en refuerzo para los sujetos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reacciones locales en el lugar de la inyección: Dolor , eritema (enrojecimiento en la piel) induración</li> <li>➤ fiebre moderada y transitoria</li> <li>➤ edema que puede sobrevenir en la siguientes 48 horas y persistir de uno o dos días</li> <li>➤ linfadenopatias (aumento del tamaño de los ganglios linfáticos)</li> <li>➤ Reacción de hipersensibilidad (alergia): urticaria, edema de Quinke (edema facial)</li> <li>➤ Se han formado artralgias (dolores en las articulaciones) moderadas y transitorias y mialgias (dolores musculares) en los días siguientes a la vacunación.</li> <li>➤ Convulsiones asociadas o no a fiebre en los días siguientes a la vacunación cefalea (dolores de cabeza) parestesias (parestesias de hormigueo) moderadas y transitorias (</li> </ul>

		<p>previamente vacunados con la vacuna oral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ No inyectar por vía intravascular: asegurarse de que la aguja no penetre en un vasa sanguíneo</li> </ul>	<p>principalmente de los miembro inferiores) que sobrevienen en las dos semanas siguientes a la vacunación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Agitación, somnolencia e irritabilidad en las primeras horas o en los días siguientes a la vacunación y que desaparecen rápidamente</li> <li>➤ Rash (erupción cutánea extendida)</li> <li>➤ En los bebes nacidos muy prematuramente ( en la semana 28 del embarazo o antes) pueden ocurrir pausas respiratorias durante los 2 o 3 días siguientes a la vacunación</li> </ul>
<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Es alérgico a huevos, proteínas de pollo o a cualquiera de los componentes de STAMARIL, o si ha experimentado una reacción grave de una inyección de vacuna contra la fiebre amarilla</li> <li>➤ Su sistema inmune falla o esta debilitado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si tiene mas de 60 años de edad ya que tiene un riesgo aumentado de desarrollar ciertos tipos de reacciones graves para las vacunas de la fiebre amarilla ( que incluye reacciones graves en el cerebro y en los nervios o en los órganos vitales). Solo se le administra la vacuna si existe un riesgo de infección por el virus en los países en los que va a pasar un tiempo</li> </ul>	<p>Reacciones alérgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Erupción, picor o urticaria</li> <li>➤ Hinchazón en la cara, labios, lengua u otras partes del cuerpo</li> <li>➤ Dificultad al tragar o respirar</li> <li>➤ Perdida de conciencia</li> </ul> <p><u>Reacciones que afectan el cerebro y el sistema nervioso:</u> Estos pueden tener lugar un mes después de la vacunación y algunas veces han sido mortales. Los síntomas</p>

<p><b>FIEBRE AMARILLA</b></p>	<p>por alguna razón, como enfermedad o debido a un tratamiento medico (por ejemplo, corticoides o quimioterapia).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Su sistema inmune esta debilitado por una infección de VIH. Su medico le dirá si puede aún recibir STAMARIL basándose en los resultados de sus análisis sanguíneos.</li> <li>➤ Esta infectado por el virus VIH y tiene síntomas activos de esta infección.</li> <li>➤ Tiene antecedentes de problemas del timo o se le extirpado a usted o a su hijo/ a por alguna razón</li> <li>➤ Tiene una enfermedad acompañada de fiebre o una infección aguda se debe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si esta infectado por el virus VIH pero no tiene síntomas de esta infección su medico le dirá si puede recibir STAMARIL basándose en los resultados de sus análisis de sangre.</li> <li>➤ Si tiene algún trastorno hemorrágico (como hemofilia o un nivel bajo de plaquetas ) o esta tomando medicamentos que reducen la coagulación sanguínea. Usted puede aún recibir STAMRIL siempre sea inyectada bajo la piel y no en el musculo.</li> </ul>	<p>pueden ser los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fiebre alta con dolor de cabeza y confusión.</li> <li>➤ Fatiga extrema</li> <li>➤ Rigidez de cuello</li> <li>➤ Inflamación del cerebro y del tejido nervioso</li> <li>➤ Crisis de movimiento incontrolados</li> <li>➤ Perdida de movimiento o perdida de sensaciones que afecten alguna partes del cuerpo o cuerpo entero</li> </ul> <p><u>Reacción grave que afecte los órganos vitales:</u></p> <p>Puede aparecer en los 10 dias después de la vacunación y puede ser normal. La reacción puede aparecer a una infección por el virus de la fiebre amarilla: Comienza en general con una sensación de cansancio, fiebre, dolores de cabeza, dolores musculares y algunas veces con una baja de la tención. Puede entonces seguir con un desorden grave muscular y hepático, disminución en el numero de algunos tipos de células sanguíneas que resultan en</p>
-------------------------------	---	--	--

	retrasar la vacunación hasta después de que se haya recuperado		moretón o hemorragia poco corriente y un riesgo aumentado de infecciones y pérdida de funciones normales de los riñones y pulmones
--	--	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>TRIPLE VIRAL</b>	<p>Puede ser que los individuos que estén recibiendo corticoides, otras drogas inmunosupresoras o que están recibiendo la radioterapia como tratamiento, no desarrolle una respuesta inmune optima. La vacuna no se debe administrar en condiciones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Febriles</li> <li>➤ En embarazo</li> <li>➤ Enfermedades infecciosas agudas</li> <li>➤ Leucemia</li> <li>➤ Anemia severa</li> <li>➤ Enfermedades severas sanguíneas</li> <li>➤ Deterioro severo de la función renal</li> <li>➤ Enfermedades</li> </ul>		<p><u>Dentro de las 24 horas de vacunación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dolor leve y sensibilidad en el sitio de la inyección en la mayoría de los casos, esto se resuelve espontáneamente dentro dos y tres días.</li> <li>➤ Puede ocurrir la fiebre leve en 5-15% de los vacunados 7 a 12 días después de la vacunación y persiste 1-2 días.</li> <li>➤ Erupción ocurre en aproximadamente 2% de vacunados Normalmente empezando 7-10 días permanece 2 días.</li> </ul> <p><u>Los efectos colaterales leves ocurren con menos frecuencias después empezando 7-10 días y permanece 2 días.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Erupción ocurre en aproximadamente 2% de</li> </ul>

	<p>cardiacas descompensadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Después de la administración de gammaglobulinas o transfusiones de sangre o a individuos potencialmente alérgicos al componente de la vacuna.</li> <li>➤ La vacuna puede contener vestigios de neomicina. Las reacciones anafilácticas o anafilactoides a la neomicina y la historia de reacciones anafilácticas, anafilactoides de huevos (hipersensibilidad al huevo) son contraindicaciones absolutas</li> <li>➤ La vacuna SRP no debe ser administrada en</li> </ul>		<p>vacunados normalmente empezando 7-10 días y permanece 2 días.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Encefalitis</li> <li>➤ Parotiditis</li> <li>➤ Orquitis</li> <li>➤ Meningitis aséptica se resuelve de manera espontánea en menos de una semana sin secuelas.</li> <li>➤ Artralgia (25%) y artritis (10%) en mujeres adolescentes y adultas que normalmente persisten entre unos días a 2 semanas</li> </ul>
--	---	--	--

	<p>mujeres embarazadas debido al riesgo teratogenico, teórico pero nunca demostrado</p>		
--	---	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>POLIO ORAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hipersensibilidad conocida a alguno de los componentes de la vacuna, a la neomicina, estreptomina y a la poliximina B o en caso de reacción grave a una administración anterior de una vacuna VPO</li> <li>➤ Inmunodeficiencia primaria o supresión de la respuesta inmunológica inducida por</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En caso de vomito y diarrea en el momento de o inmediatamente luego de la administración, se podrá dar una segunda dosis luego de la desaparición de estos síntomas</li> <li>➤ En caso de fiebre o de enfermedad aguda, se puede recomendar posponer la vacunación de acuerdo con la política nacional</li> <li>➤ Esta vacuna no se debe inyectar</li> </ul>	<p>Síntomas sistémicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fiebre</li> <li>➤ Escalofríos</li> <li>➤ Astenia (fatiga)</li> <li>➤ Mialgias (dolores musculares)</li> <li>➤ Artralgias (dolores articulares)</li> </ul> <p>Se han producido raros casos de daño neurológico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Parestesia (sensación de picazón y hormigueo)</li> <li>➤ Parecía (parálisis leve)</li> <li>➤ Neuritis (inflamación de un nervio)</li> <li>➤ Mielitis (inflamación de la medula espinal)</li> </ul> <p>De manera excepcional, se puede observar en la persona vacuna o en</p>

	medicamentos, leucemia, linfoma o malignidad avanzada		<p>personas en contacto estrecho con personas vacunadas recientemente, parálisis posterior a la vacunación debido a la revisión del virus de la vacuna a la neurovirulencia. Estos casos tienen lugar entre las 4 y 8 semanas siguientes a la vacunación.</p> <p>En los bebés nacidos muy prematuramente (en la semana 28 del embarazo o antes) pueden ocurrir pausas respiratorias durante los 2 o 3 días siguientes de la vacunación.</p>
--	---	--	---

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>VARICELA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fiebre o malnutrición</li> <li>➤ Trastornos cardiovasculares, renales o hepáticos</li> <li>➤ Antecedentes de hipersensibilidad a la kanamicina y eritromicina</li> <li>➤ Antecedentes de convulsiones dentro de un año anterior a la administración</li> <li>➤ Inmunodeficiencia celular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inmediatamente después de que se produzca una reacción anafilactoide se debe administrar un tratamiento adecuado que incluya epinefrina.</li> <li>➤ La transmisión del virus de la vacuna a partir de vacunas, pero sin erupción similar a la varicela. Por lo tanto, las personas a las que se les administra la vacuna deben evitar la asociación cercana con individuos susceptibles de alto riesgo durante hasta 6 semanas después de la vacunación siempre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En pacientes de alto riesgo, pasados los 14 a 30 días de la vacunación pueden aparecer erupciones papulares o vesiculares acompañadas de fiebre leve. Tiene tendencia a aparecer en aproximadamente el 20% de los pacientes con leucemia linfática aguda. Puede aparecer herpes zoster en pacientes de alto riesgo. Sin embargo, su incidencia y gravedad no ha sido más grave que la observada en pacientes</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Embarazo o deseo de concebir dentro los dos meses</li> <li>➤ Administración de otras vacunas vivas(vacuna oral, para la polio para el sarampión para la rubeola para las paperas y la BCG) dentro de un mes</li> <li>➤ Antecedentes de hipersensibilidad a cualquier componente de esta vacuna</li> <li>➤ Principalmente inmunodeficiencia adquirida, incluida de inmunosupresión asociada con el SIDA o la manifestación clínica de la infección con el virus de inmunodeficiencia humana</li> <li>➤ Niños menores de 12 meses</li> <li>➤ Pacientes con leucemia mielocítica,</li> </ul>	<p>que sea posible. Los individuos de alto riesgo incluyen personas con sistema inmunitario comprometido y mujeres embarazadas sin antecedentes documentados de varicela o evidencia de laboratorio de infecciones anteriores.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Las madres en periodo de lactancia deben tener cuidado con el uso durante la lactancia, ya que se secretan ciertos virus aunque no se sabe si el el caso de la varicela.</li> <li>➤ Encaso de que se administre 6-mercaptoputina, se deben interrumpir otras dosis durante al menos una semana antes de la vacunación y se pueden volver a utilizar una semana después de la misma. En caso de situaciones de emergencia (por ej., inmunizar pasiva por inmunoglobulina antivariçela-zoster) se debe administrar la vacuna, a menos que existan síntomas inmunosuprimidos. En esos casos de emergencia, la vacuna se debe administrar dentro delas 72 horas posteriores ala exposición a la varicela</li> </ul>	<p>infectados naturalmente</p> <p>Los eventos adversos comunes son: Que</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Quejas sobre el sitio de inyección (dolor/malestar, hinchazón y/o eritema, sarpullido, prurito, hematoma, induración rigidez): fiebre 39 oral, erupción similar a la varicela (generalizada o en el sitio de inyección)</li> </ul>
--	--	---	---



	<p>leucemias de células T o tumor linfático maligno.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pacientes que pueden ser altamente inmunosuprimidos debido a radioterapia o tratamiento intensificado contra la leucemia</li> </ul>		
--	---	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>PENTAVALENTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna . es una contraindicación usar esta o cualquier otra vacuna relacionada después de una reacción anafiláctica inmediata asociada a una dosis anterior</li> <li>➤ Es una contraindicación administrar la vacuna en la presencia de cualquier condición neurológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Debido al periodo largo de incubación de la hepatitis B (hasta 6 meses o mas), en los casos en que habido una</li> <li>➤ previa exposición al virus de la hepatitis B, puede ser que la vacunación sea efectiva.</li> <li>➤ Si cualquier de los siguientes eventos ocurren en relación temporal a la administración de DPT, la decisión a administrar dosis subsecuentes de la vacuna que contiene el componente de tos ferina debe considerarse cuidadosamente. Puede haber circunstancias, tal como un alta de tos ferina, en las cuales en los</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Rojez local</li> <li>➤ Calor</li> <li>➤ Edema e induración con o sin sensibilidad así como la urticaria y erupciones.</li> <li>➤ Reacciones sistemáticas con la fiebre</li> <li>➤ Dolor de cabeza náuseas</li> <li>➤ Debilidad pueden ocurrir en algunos bebés</li> <li>➤ Algunos datos sugiere que las reacciones febriles tienen mas ocurrir en aquellos que hayan tenido tales reacciones a dosis anteriores</li> <li>➤ Para DPT son comunes las reacciones leves sistemáticas</li> </ul>

	<p>progresiva. La encefalopatía después de una dosis anterior es una contraindicación a su utilización</p> <p>➤ La inmunización debe ser pospuesta durante una enfermedad aguda la vacunación de bebés y niños con al enfermedad febril, severa debe, por lo general, ser postergada hasta la recuperación sin embargo la presencia de una enfermedad menor tal como las infecciones leves del tracto respiratorio superior con o sin fiebre de bajo grado no son contraindicaciones a su uso posterior</p>	<p>beneficios potenciales pesen más que los riesgos, particularmente dado que estos eventos no se asocian con secuelas permanentes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Temperatura 40.5 o más dentro de 48 horas se administrar una dosis, no explicada por cualquier otra causa.</li> <li>➤ Colapso o estado típico choque (episodio hipotónico- hipo reactivo ) dentro de 48 horas</li> <li>➤ Llanto persistente, inconsolable que dura 3 horas o más dentro 48 horas</li> <li>➤ Convulsiones con o sin fiebre ocurriendo dentro de tres días.</li> <li>➤ Personas que experimentan reacciones de hipersensibilidad tipo arthus o una temperatura de 39.4 después de una dosis anterior del toxoide tetánico normalmente tiene altos niveles de antitoxina tetánica en el suero y no deben ser administradas ni las dosis de emergencia de Td con una frecuencia que se mayor de cada 10 años, aun si tenga una herida ni que es limpia ni menor</li> </ul>	<p>o locales. En un gran número de casos ocurren la inflamación temporal sensibilidad y rojez en el sitio de inyección junto con la fiebre alta, irritabilidad y el llanto. Han sido comunicados episodios hipotónicos hipo-responsivos. Se han comunicado casos de convulsiones febriles una tasa de 1 por 12500 dosis administradas.</p>
--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>➤ La DPT no debe ser administrada a niños de cualquier trastorno de coagulación, incluso de trombocitopenia que contraindicaría la inyección intramuscular a no ser que el Obeneficio potencial claramente pase mas que el riesgo de la administración.</li><li>➤ Estudios recientes refieren que bebes y niños con una historia de convulsiones en los miembros de su familia en primer grado (es decir hermanos y padres) tienen un riesgo elevado de 3:2 de eventos neurológicos en comparación con la vacuna DPT y el daño neurológico permanente</li><li>➤ Bebes y niños con condiciones neurológicas subyacentes posibles y potenciales parecen correr un riesgo elevado de la manifestación de trastorno neurológico subyacente dentro de dos o tres días después de la vacunación.</li><li>➤ La administración de DPT a niños con trastornos neurológicos subyacentes establecidos o</li></ul>	
--	--	--	--

		sospechosos que no están avanzando activamente debe decidirse individualmente	
--	--	---	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>HEPATITIS B</b>	La vacuna contra la Hepatitis B esta contraindicada para personas con hipersensibilidad frente a cualquier componente de Recomvax B.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Debe ser postergada en pacientes que sufran de una enfermedad febril severa aguda</li> <li>➤ En personas que sufren esclerosis múltiple cualquier estímulo del sistema inmológico pueden inducir la exacerbación de su sintomatología por lo tanto, en esos pacientes los beneficios de la vacunación contra H.B deben ser contrastados con los riesgos de exacerbación de la esclerosis múltiple.</li> <li>➤ Se considera que la protección no puede alcanzarse con la vacunación de pacientes con un estado latente o progresivo de la h:B</li> <li>➤ Como siempre en el caso de vacunas inyectadas, debe tenerse a la mano un</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reacciones locales tales como eritema, dolor, hinchazón o fiebre menor pueden ocurrir en raras ocasiones estos síntomas desaparecen en 2 días</li> <li>➤ Raras:</li> <li>➤ Hipertermia</li> <li>➤ Reacciones sistémicas tales como desfallecimiento, astenia, náuseas, vómitos, mareo, mialgia, artritis.</li> <li>➤ Rash cutáneo y aumento transitorio de las transaminasas</li> <li>➤ Muy rara vez no puede establecer una secuencia causal de causa y efecto para las menciones de neuritis múltiples, neuritis óptica, parálisis facial, exacerbación de la esclerosis múltiple y síndrome de Guillain-Barre</li> </ul>

		tratamiento medico apropiado en caso de producir una de las raras reacciones anafilácticas que puedan seguir a la administración de la vacuna	
--	--	---	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>NEUMOCOCO 23</b>	Hipersensibilidad a cualquier de los componentes de la vacuna. Si se produjera una reacción anafilactoidea aguda motivada por cualquiera de los componentes de la vacuna.	➤ Si la vacuna se utiliza en personas que reciben terapia inmunosupresora pueden ocurrir que no se obtenga la respuesta de anticuerpos séricos esperada, y se puede producir un potencial deterioro de las respuestas inmunes futuras a los antígenos neumococicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fiebre</li> <li>➤ Sitio de inyección consisten de dolor</li> <li>➤ Eritema</li> <li>➤ Calor</li> <li>➤ Inflamación e induración local</li> <li>➤ Celulitis muy rara vez</li> <li>➤ Astenia</li> <li>➤ Malestar</li> <li>➤ Nauseas vomito</li> <li>➤ Linfadenitis – trombositopenia en pacientes con purpura trombositopenia idiopática</li> <li>➤ Estabilizada- anemia hemolítica en pacientes que habían presentado otros trastornos hematológicos</li> <li>➤ Reacciones anafilactoideas – enfermedad del suero - edema</li> </ul>

			angioneurológico ➤ Artralgia - artritis - mialgias ➤ Cefalea – parestesia - Radiculoneuropatía- síndrome de Guillain- Barre
--	--	--	---

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>BCG</b>	<p>Esta contraindicada en hipogammaglobulinemia, déficits inmunitarios congénitos, sarcoidosis, leucemia y malignancia generalizada, infecciones VIH o cualquier otra condición en que la inmunidad natural se altera, así como en los sujetos recibiendo la terapia inmunodepresiva, corticoesteroides, radioterapia. En condiciones de eczema crónica o otras enfermedades dermatológicas, la vacuna puede ser administrada en la parte sana de la piel. Pueden ocurrir reacciones queloides y lupoides en el punto de la inyección y tales</p>		<p>Es normal una reacción local entorno del punto de inyección 2 – 3 semanas después de la administración de la vacuna BCG, se produce en el punto de la inyección una pápula que crece a un diámetro de 4-8 mm dentro de 5 semanas. Luego esta papula se rompe y vuelve en una úlcera pequeña cubierta de una postilla. La cicatrización ocurre espontáneamente dentro de 6 – 12 semanas, dejando una cicatriz pequeña, redonda de diámetro de 2 – 101 mm. Rara mente puede aparecer un absceso en el punto de la inyección o ganglios satélites que llevan excepcionalmente a la supuración. Han sido comunicados casos excepcionales de lupus vulgaris en el punto de la inyección. La inyección subcutánea involuntaria produce la formación de absceso y puede dejar cicatrices feas.</p>

	niños no deben ser revacunados		Una reacción generalizada por riesgo a BCG existe en las personas inmunodeprimidas vacunadas o viviendo en el entorno de una persona vacunada.
--	--------------------------------	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CAUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>HEPATITIS. A</b>	No se debe administrar a personas con hipersensibilidad conocida a cualquier componente de la vacuna ni a quienes hayan presentado signos de hipersensibilidad tras una administración anterior de H.A	Como ocurre con otras vacunas, se debe posponer la administración de H.A en personas con una enfermedad febril grave aguda, sin embargo, la presencia de una infección leve no es una contraindicación para la vacunación. Es posible que algunas personas se encuentren en el periodo de incubación de una infección por hepatitis A en el momento de la vacunación no se sabe si en estos casos la vacuna previene la H.A. en pacientes sometidas a hemodiálisis y en personas con un sistema inmunológico deficiente puede que no se obtenga títulos de anticuerpos anti-VHA adecuados tras las dosis única de H.A por tanto estos pacientes podrán requerir las administración de dosis adicionales de la vacuna	<u>Muy frecuentes:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Irritabilidad</li> <li>➤ Cefalea</li> <li>➤ Dolor y enrojecimiento en el sitio de inyección</li> <li>➤ Fatiga</li> </ul> <u>Frecuentes:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infecciones de las vías respiratorias superiores, rinitis</li> <li>➤ Perdida de apetito</li> <li>➤ Somnolencia</li> <li>➤ Síntomas gastrointestinales (como diarrea, nauseas, vomito)</li> </ul> Hinchazón malestar fiebre reacciones en el sitio de inyección como induración <u>Pocos frecuentes:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mareos</li> <li>➤ Exantema</li> <li>➤ Mialgia</li> </ul>

			➤ Anquilosamiento musculoesqueletico
--	--	--	--------------------------------------

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>GARDASIL. Vacuna recombinante tetravalente contra el virus del papiloma humano (tipos 6, 11, 16, 18)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hipersensibilidad a las sustancias activas o a cualquiera de los excipientes de la vacuna.</li> <li>➤ Los individuos que desarrollan síntomas indicativos de hipersensibilidad después de recibir la vacuna no deben recibir más dosis de la misma.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Esta vacuna no está indicada para el tratamiento de las lesiones genitales externas activas; del cáncer cervical, vulvar o vaginal relacionados a los tipos de la vacuna del VPH o serotipos que no pertenecen a la vacuna</li> <li>➤ Al igual que con todas las vacunas inyectables, siempre debe tenerse disponible el tratamiento médico adecuado, en caso de que se presenten reacciones anafilácticas raras después de administrar la vacuna.</li> <li>➤ Después de la vacunación se puede presentar síncope (desmayo), especialmente en adolescentes y adultos jóvenes. Se ha producido síncope, algunas veces asociado con caídas después de la vacunación con gardasil. Por ende, los vacunados deben ser observados cuidadosamente por aproximadamente 15 minutos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1 a 5 días pos vacunación en el sitio de inyección: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ -Dolor</li> <li>➤ -hinchazón</li> <li>➤ -eritema</li> <li>➤ -hematoma</li> <li>➤ -prurito</li> </ul> </li> <li>➤ 1 a 15 días pos vacunación sistémico: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Fiebre</li> </ul> </li> <li>➤ Eventos adversos sistémicos comunes de cualquier causa <ul style="list-style-type: none"> <li>-pirexia</li> <li>-diarrea</li> <li>-vómitos</li> <li>-mialgia</li> <li>-tos</li> <li>-infección de las vías respiratorias superiores</li> <li>-odontalgia</li> <li>-malestar general</li> <li>-artralgia</li> <li>-congestión nasal</li> <li>-insomnio</li> </ul> </li> <li>➤ Informes posteriores a la</li> </ul>



		<p>después de la administración de la vacuna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La decisión de administrar la vacuna o posponerla debido a una enfermedad febril presente o reciente depende en gran medida de la gravedad de los síntomas y de su etiología. La fiebre no alta en si y las infecciones leves de las vías respiratorias altas no suelen ser contraindicaciones para la vacunación.</li> <li>➤ Las personas con una respuesta inmune deficiente, ya sea por el empleo de tratamiento inmunosupresor, un defecto genético, infección por VIH u otras causas, pueden tener una menos respuesta de anticuerpos a la inmunización activa</li> <li>➤ Esta vacuna debe administrarse con cautela en las personas que padezcan trombocitopenia o cualquier trastorno de la coagulación, ya que en ellas puede haber una hemorragia después de la administración intramuscular.</li> <li>➤ Uso durante el embarazo: no existen estudios adecuados y bien</li> </ul>	<p>comercialización:</p> <p>Los siguientes eventos adversos se han reportado de manera espontanea después de la aprobación de uso de gardasil. Debido a que estos eventos fueron reportados de manera voluntaria por una población de tamaño desconocido, no es posible estimar de manera confiable su frecuencia o establecer una relación causal con la exposición a la vacuna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-trastornos de la sangre y sistema linfático: purpura trombocitopenica idiopática, linfadenopatía.</li> <li>-trastornos del sistema nervioso: encefalomiелitis diseminada aguda, mareo, síndrome Guillian Barre, cefalea, sincope, algunas veces acompañado por movimientos</li> </ul>
--	--	---	---

		<p>controlados en mujeres embarazadas. Debido a que los estudios de reproducción en animales no siempre predicen la respuesta humana, se debe evitar el embarazo durante el régimen de vacunación con gardasil.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uso durante la lactancia: gardasil puede administrarse a mujeres durante el periodo de lactancia</li> <li>➤ Uso pediátrico: no se ha evaluado la seguridad y eficacia de gardasil en niños menores de 9 años de edad</li> <li>➤ Uso en adultos mayores: no se ha evaluado la seguridad y eficacia de gardasil en adultos mayores</li> <li>➤ Uso en otras poblaciones: no se ha evaluado la seguridad y eficiencia de gardasil en personas con infección por VIH.</li> </ul>	<p>tonicoclonicos.          -trastornos gastrointestinales: náuseas, vómitos          -trastornos musculoesqueléticos y del tejido conectivo: artralgia, mialgia.          -trastornos generales y afecciones del sitio de administración: astenia, escalofríos, fatiga, malestar general.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ -trastornos del sistema inmunológico: reacciones de hipersensibilidad incluyendo reacciones anafilácticas, broncoespasmo y urticaria.</li> </ul>
--	--	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La vacuna no debe ser administrada a personas que manifestaron una</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Debe estar inmediatamente disponible la inyección de adrenalina en el caso de que ocurra una reacción</li> </ul>	<p>Las reacciones son en general leves y restringidas al sitio de inyección. Puede ocurrir la inflamación leve acompañada por la fiebre transitoria,</p>

<p><b>Vacuna antidiftérica y antitetánica absorbida para adultos y adolescentes</b></p>	<p>reacción severa a una dosis previa de la vacuna de toxoide diftérico y tetánico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Una historia de reacciones alérgicas o neurológicas sistémicas siguientes a la administración de una dosis previa de TD es una contraindicación absoluta para su uso subsecuente</li> <li>➤ La inmunización debe ser aplazada durante el curso de una enfermedad aguda. La vacunación de personas con enfermedad febril severa debe ser en general aplazada hasta que ellos se hayan recuperado. Sin embargo la presencia de enfermedades menores tales como</li> </ul>	<p>anafiláctica aguda debido a cualquier componente de la vacuna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Como en el caso de la utilización de todas las vacunas, los vacunados deben estar vigilados por no menos de 30 minutos, debido a la posibilidad de la ocurrencia de reacciones alérgicas inmediatas y tempranas. También deben ser disponibles el clorhidrato de efcorlin y antihistamínicos además de sistemas auxiliares tales como la inhalación de oxígeno.</li> <li>➤ Se debe tomar especial cuidado para asegurar que la inyección no entre en los vasos sanguíneos.</li> <li>➤ Es de suma importancia que cuando el padre, tutor o un paciente adulto vuelva para la próxima dosis en la serie, el o ella debe ser entrevistado en cuanto a la ocurrencia de cualquier síntoma y/o señales de una reacción adversa después de la administración de la dosis anterior.</li> </ul>	<p>indisposición y la irritabilidad. Ocasionalmente puede formarse un nódulo en el sitio de la inyección pero es raro.</p>
---	---	--	--

	<p>infecciones respiratorias leves con o sin fiebre no debe impedir la vacunación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Interacciones: si se administra TD y TIG o antitoxina diftérica concurrentemente, se debe utilizar jeringas y sitios de inyección separados para cada administración. Como en el caso de otras inyecciones intramusculares, se debe utilizarla con cautela en pacientes recibiendo la terapia con anticoagulantes.</li> <li>➤ Las terapias inmunosupresoras, incluso la radiación, antimitóticos, agentes alquilantes, drogas citotóxicas y corticosteroides usados en dosis fisiológicas más elevadas pueden reducir la respuesta inmune a las vacunas.</li> </ul>	
--	--	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La vacuna DPT no debe administrarse a las personas que tengan antecedentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En los países donde la tos ferina representa un serio peligro para los lactantes de corta edad, la inmunización con DPT debe</li> </ul>	<p>Son frecuentes las reacciones locales o generalizadas. En una gran proporción de los casos aparecen de forma temporal tumefacción,</p>

<p><b>Vacuna DPT</b></p>	<p>de reacción anafiláctica a una dosis anterior o a cualquiera de los componentes de la vacuna.</p> <p>➤ Inmunodeficiencia: las personas infectadas por el VIH, sintomáticas o no, deben ser inmunizadas con la vacuna DPT según las pautas habituales.</p>	<p>iniciarse lo antes posible, con una primera dosis ya a las seis semanas de edad, y dos dosis posteriores administradas con 4 semanas de intervalo.</p> <p>➤ La vacuna DPT puede administrarse de forma segura y eficaz al mismo tiempo que las vacunas contra la tuberculosis (BCG), el sarampión, la poliomielitis, la hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b y la fiebre amarilla, y que los suplementos de vitamina A. La OMS recomienda que, si los recursos lo permiten, se administre una nueva dosis de DPT alrededor de un año después de terminar el ciclo primario de inmunización. Sin embargo, corresponde a cada programa nacional de inmunización determinar la necesidad de administrarse de forma segura al mismo tiempo que otras vacunas de acuerdo con la pauta de inmunización nacional</p>	<p>dolorimiento y eritema en el punto de inyección, junto con fiebre. Ocasionalmente se dan reacciones graves con fiebre alta, irritabilidad y gritos las primeras 24 horas después de la administración. Se han notificado episodios de hipotonía e hiporreactividad. Se han descrito también convulsiones febriles, a razón de caso por cada 12500 dosis administradas. La administración de paracetamol en el momento de la inmunización y entre 4 y 8 horas después disminuye la incidencia de reacciones febriles. El estudio sobre la encefalopatía infantil realizado en el Reino Unido revelo un ligero aumento del riesgo de encefalopatía aguda (en particular de convulsiones) después de la inmunización con DPT. Sin embargo, posteriormente, análisis exhaustivos de todos los estudios llegaron a la conclusión de que los datos no respaldan la existencia de una relación causal entre la vacuna DPT y la disfunción crónica del sistema nervioso en los niños. Por consiguiente, no hay pruebas científicas de que esos episodios de hipotonía e hiporreactividad o las</p>
--------------------------	--	--	---

			convulsiones febriles tengan repercusiones permanentes en los niños.
--	--	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>Neumococo decavalente Synflorix Vacuna conjugada de polisacárido neumocócico y proteína D de Haemophilus</b>	<p>La vacuna no deberá administrarse a sujetos con hipersensibilidad conocida a cualquiera de los componentes de la vacuna</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Es una buena práctica clínica que la vacunación sea precedida por una revisión del historial médico (especialmente en lo que se refiere a vacunaciones previas y la posible ocurrencia de eventos indeseables) y un examen médico.</li> <li>➤ Al igual que con todas las vacunas inyectables, siempre se debe tener prontamente disponible tratamiento médico apropiado y supervisión para el caso poco común de presentarse un episodio anafiláctico después de la administración de la vacuna.</li> <li>➤ Al igual que con otras vacunas, la administración de synflorix deberá posponerse en sujetos que padezcan de una enfermedad febril severa aguda. Sin embargo, la presencia de una infección</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alteraciones del sistema inmunitario: Raras: reacciones alérgicas tales como dermatitis alérgica, dermatitis atópica, eczema)</li> <li>➤ Alteraciones del metabolismo y la nutrición. Muy comunes: Pérdida del apetito</li> <li>➤ Alteraciones psiquiátricas: Muy comunes: irritabilidad, Poco comunes: llanto anormal.</li> <li>➤ Alteraciones del sistema nervioso: Muy comunes: somnolencia, raras: convulsiones febriles y no febriles.</li> <li>➤ Alteraciones respiratorias, torácicas y mediastínicas: poco comunes: apnea en prematuros menores de 28 semanas de gestación.</li> </ul>

<p><b>influenzae No Tipificable adsorbido</b></p>		<p>menor, como un resfriado, no deberá ser causa del aplazamiento de la vacunación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Synflorix no deberá administrarse por vía intravascular o intradérmica bajo ninguna circunstancia. No se dispone de datos sobre la administración subcutánea de la vacuna.</li> <li>➤ Como para otras vacunas de administración intramuscular, deberá tenerse precaución al administrarse la vacuna a individuos con trombocitopenia o cualquier trastorno de la coagulación, ya que podría ocurrir sangrado tras una administración intramuscular a estos sujetos.</li> <li>➤ Synflorix no protege contra otros serogrupos neumocócicos que no sean los incluidos en la vacuna. Aunque se produce una respuesta inmune frente al toxoide diftérico, al toxoide tetánico y a la proteína D (la proteína D está altamente conservada en todas las cepas de <i>Haemophilus influenzae</i>, incluido el NTHi), la inmunización con synflorix no sustituye a la inmunización de rutina con las</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alteraciones gastrointestinales: poco comunes: diarrea, vómitos</li> <li>➤ Alteraciones en la piel y tejido subcutáneo: raras: exantema, urticaria.</li> <li>➤ Alteraciones generales y en el sitio de administración: muy comunes: dolor, enrojecimiento, inflamación en el sitio de inyección, fiebre menor o igual de 38 grados rectal. Comunes: induración en el sitio de inyección, fiebre mayor de 39 grados rectal. Poco comunes: hematoma en el sitio de inyección, hemorragia y nódulo, fiebre mayor de 40 grados rectal.</li> </ul>
---	--	--	--

		<p>vacunas antidiftérica, antitetánica o contra haempophilus influenzae tipo B. Así mismo deberán seguirse las recomendaciones oficiales para las inmunizaciones contra la difteria, tétanos y haempophilus influenzae tipo B.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Al igual que con cualquier vacuna, es posible que no se obtenga una respuesta inmune protectora en todos los vacunados. No se dispone de datos de seguridad e inmunogenicidad en niños con mayor riesgo de infecciones neumococicas (anemia drepanocítica, disfunción esplénica congénita y adquirida, infectados por VIH, malignidad, síndrome nefrotico). Los niños con una sensibilidad inmune deficiente, ya sea debido al uso de terapia inmunosupresora, un defecto genético, infección por VIH, u otras causas, podrían tener una respuesta inducida de anticuerpos frente a la inmunización activa.</li><li>➤ La administración profiláctica de antipiréticos antes o inmediatamente después de la administración de la vacuna puede</li></ul>	
--	--	---	--



		<p>reducir la incidencia e intensidad de las reacciones febriles postvacunación. Sin embargo, los datos sugieren que el uso de paracetamol profiláctico podría reducir la respuesta inmune a las vacunas antineumococicas. La relevancia clínica de esta observación todavía se desconoce.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Deberá considerarse el riesgo potencial de apnea y la necesidad de que se efectúe una monitorización respiratoria durante 48- 72 horas cuando se administre la serie de inmunización primaria a lactantes muy prematuros (nacidos menores de 28 semanas de gestación) y especialmente para los que tengan una historia previa de inmadurez respiratoria. Como el beneficio de la vacunación es alto en este grupo de lactantes, la vacunación no se deberá omitir o retrasar.</li><li>➤ Embarazo y lactancia: debido a que synflorix no está indicado para uso en adultos, no se dispone de datos adecuados en seres humanos en cuanto al uso durante</li></ul>	
--	--	--	--

		el embarazo y la lactancia, ni de estudios de reproducción apropiados en animales.	
--	--	--	--

<b>VACUNA</b>	<b>CONTRA INDICACIONES</b>	<b>CUIDADO ESPECIAL</b>	<b>POSIBLE EFECTOS ADVERSOS</b>
<b>Rotarix Vacuna contra Rotavirus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La vacuna no debe administrarse a sujetos con hipersensibilidad conocida después de la administración previa de la vacuna o cualquier componente de la vacuna.</li> <li>➤ Sujetos con antecedente de invaginación intestinal</li> <li>➤ Pacientes con malformaciones congénitas no corregidas del tracto gastrointestinal (como divertículo de Meckel) que pudieran predisponer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Es una buena práctica clínica que la vacunación vaya precedida por una revisión de la historia clínica (especialmente en lo que respecta a la vacunación previa y a la posible ocurrencia de eventos adversos) así como de un examen clínico.</li> <li>➤ Al igual que con otras vacunas la administración de Rotarix debe posponerse en los sujetos que padezcan una enfermedad febril aguda grave. Sin embargo, la presencia de una infección leve, como catarro, no deberá ocasionar el aplazamiento de la vacunación.</li> <li>➤ La administración de rotarix debe posponerse en los sujetos que padezcan diarrea o vomito.</li> <li>➤ No se cuenta con datos sobre la seguridad y eficacia de rotarix en lactantes con enfermedades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Trastornos gastrointestinales Común: diarrea Poco común: flatulencia, dolor abdominal Raro: invaginación intestinal, hematoquecia, gastroenteritis con eliminación del virus de la vacuna en lactantes con síndrome de inmunodeficiencia combinada severa (SCID)</li> <li>➤ Trastornos cutáneos y subcutáneos Poco común: dermatitis</li> <li>➤ Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración Común: irritabilidad</li> </ul>

	<p>a invaginación intestinal.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Sujetos con síndrome de Inmunodeficiencia Combinada Severa (SCID)</li></ul>	<p>gastrointestinales. La administración de Rotarix puede considerarse con precaución en estos lactantes cuando, en opinión del médico, la no administración de la vacuna represente un riesgo mayor.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ El riesgo de invaginación intestinal se ha evaluado en un ensayo a gran escala sobre seguridad realizado en Latinoamérica y Finlandia. No se observó ningún aumento del riesgo de invaginación intestinal en este ensayo clínico después de la administración de rotarix al compararse con el placebo. Sin embargo, los datos de seguridad post-comercialización indican un incremento transitorio de la incidencia de invaginación intestinal en el periodo de 31 días, principalmente en el transcurso de los 7 días posteriores a la administración de la primera dosis de rotarix. La incidencia global de invaginación intestinal sigue siendo rara. No se ha establecido si rotarix afecta la incidencia global de invaginación intestinal. Por lo</li></ul>	
--	---	--	--

		<p>tanto, como medida de precaución los profesionales de la salud deberán realizar el seguimiento de cualquier síntoma indicativo de invaginación intestinal (dolor abdominal severo, vomito persistente, heces con sangre, distensión abdominal y/o fiebre alta). Los padres/ tutores, deberán ser aconsejados de que informen prontamente sobre la aparición de tales síntomas</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ La administración de rotarix a lactantes inmunosuprimidos, incluidos lactantes que estén recibiendo un terapia inmunosupresora, deberá basarse en una consideración cuidadosa de los beneficios y riesgos potenciales.</li><li>➤ La excreción del virus de la vacuna en las heces se sabe que ocurre después de la vacunación y dura 10 días en promedio con una excreción máxima alrededor del séptimo día. En ensayos clínicos se han observado casos de transmisión del virus de la vacuna excretada a contactos seronegativos de los vacunados</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>sin ocasionarles ningún síntoma clínico. Rotarix deberá administrarse con precaución a individuos con contactos cercanos inmunocomprometidos, tales como individuos con neoplasias, o que estén de otro modo inmunosuprimidos o recibiendo terapia inmunosupresora. Deberá aconsejarse a contactos vacunados de forma reciente que mantengan una higiene cuidadosa (incluyendo lavarse las manos) al cambiar los pañales del niño.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Al igual que con cualquier vacuna, pudiera no inducirse en todos los vacunados una respuesta inmunológica protectora.</li><li>➤ Actualmente se desconoce el grado de protección que rotarix podría proporcionar frente a las cepas de rotavirus que no hayan estado circulando durante la realización de los ensayos clínicos.</li><li>➤ Rortarix no protege contra las gastroenteritis causadas por otros patógenos diferentes al rotavirus.</li><li>➤ Rotarix no debe inyectarse bajo ninguna circunstancia.</li></ul>	
--	--	--	--

