

SUMARIO

| | |
|---|----------|
| Actualización de calendarios vacunales retrasados en Navarra, 2012 | 1 |
| Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 14 a 26 de 2012 | 6 |

ACTUALIZACIÓN DE CALENDARIOS VACUNALES RETRASADOS EN NAVARRA, 2012

INTRODUCCIÓN

Este documento tiene por objeto poner al día el calendario vacunal de niños y adultos jóvenes que no tengan completado el calendario vacunal de Navarra correspondiente a su cohorte de nacimiento. Deberá tenerse en cuenta en las siguientes situaciones:

- niños o jóvenes que por motivos de salud, contraindicación temporal o decisión paterna, no completaron las pautas de vacunación recomendada,
- niños y jóvenes procedentes de fuera de Navarra (inmigrantes, adopción internacional, traslados de otras comunidades autónomas con alguna diferencia en el calendario, etc).

Este documento es una actualización del publicado en el Boletín informativo nº48 de 2008, motivada por la introducción en el calendario de vacunaciones de nuevos antígenos o por modificaciones en algunas pautas de administración. Con este documento pretendemos ayudar a los profesionales de Atención Primaria a poner al día las vacunaciones de todas aquellas personas que no han completado o no tienen documentadas las dosis consideradas necesarias para su edad. Las pautas que se presentan son orientadoras, prevaleciendo el criterio de los profesionales sanitarios a quienes les corresponde valorar y decidir ante cada caso particular.

Aunque aconsejamos concentrar las vacunas en el menor número de actos vacunales, utili-

zando vacunas combinadas y diferentes lugares de inyección, cuando se considere oportuno, se pueden espaciar las vacunas previstas para una sola sesión en varios días.

Como referencia de las dosis adecuadas para cada edad se utiliza el Calendario aprobado mediante ORDEN FORAL 34/2011, de 11 de abril, de la Consejera de Salud, por la que se modifica el Calendario Oficial de Vacunaciones de Navarra.

ADMINISTRACIÓN DE DOS O MÁS VACUNAS EN LA MISMA VISITA

Todas las vacunas del primer año de vida, siempre que sean compatibles, pueden administrarse en el mismo acto vacunal. Siempre que sea posible se administrarán en diferentes extremidades y utilizando distintas jeringas y agujas. Cuando coincidan tres pinchazos, la norma será administrarlas en la misma visita evitando demoras innecesarias.

El calendario de vacunación rutinario y los calendarios retrasados requieren a menudo la administración de más de dos vacunas en la misma visita, por ejemplo, DTPa-Hib-VPI-HB, meningocócica C conjugada y triple vírica.

ADMINISTRACIÓN MÚLTIPLE EN LA MISMA VISITA A UN NIÑO MENOR DE 12 MESES

Cuando se deban administrar 3 vacunas inyectables en la misma visita en un menor de

12 meses, dos se pueden inyectar en la zona anterolateral del mismo muslo, separándolas como mínimo 25mm, de manera que no coincidan las reacciones locales, si las hubiese (Figura 1). La tercera inyección, preferiblemente de la vacuna que pudiera causar más reacciones locales, se administrará en el muslo opuesto. Se registrará el lugar de la inyección de cada vacuna para que se pueda determinar qué vacuna ha podido producir la reacción local.

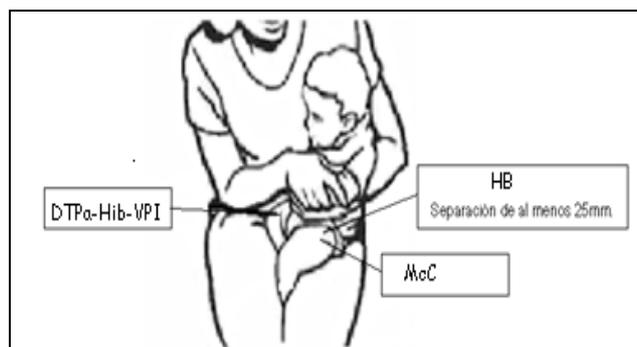


Figura 1

CALENDARIO DE VACUNACIONES, 2011

| VACUNA | EDAD | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|------|------|-----------------|------|------|-------------------|----------------|------------------|-----------------|
| | MESES | | | | | AÑOS | | | | |
| | 2 | 4 | 6 | 15 | 18 | 3 | 6 | 10 | 13 | 14 |
| POLIO | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | | | |
| DIFTERIA TETANOS PERTUSIS | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | dTpa ³ | | | Td ⁶ |
| HAEMOPHILUS INFLUENZAE b | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | | |
| HEPATITIS B | HB ¹ | HB | HB | | | | | | | |
| ENFERMEDAD MENINGO. C | McC | McC | | McC | | | | | | |
| SARAMPION RUBEOLA PAROTIDITIS | | | | TV ² | | TV | | | | |
| VARICELA | | | | V | | V | | V ⁴ | | |
| VIRUS PAPILOMA HUMANO | | | | | | | | | VPH ⁵ | |

1. En recién nacidos de madre portadora de antígeno de superficie de hepatitis B: 1ª dosis de vacuna e inmunoglobulina al nacer, la 2ª dosis de vacuna a los 2 meses, y la 3ª a los 6 meses.
2. En situación de especial riesgo se puede adelantar a los 9 meses de edad. Si la primera dosis se aplica antes de los 12 meses, es necesario repetirla a los 15 meses.
3. dTpa: Vacuna difteria-Tétanos- pertusis acelular de carga reducida.
4. Para susceptibles (no han pasado la enfermedad ni han recibido previamente dos dosis de vacuna). Aplicar dos dosis con un intervalo mínimo de un mes.
5. Solamente a niñas.
6. Td: Vacuna Tétanos-difteria tipo adulto. Una vez completado el calendario vacunal (6 dosis) o para quienes hayan recibido cinco o más dosis, es suficiente la administración de una única dosis de recuerdo en torno a los 65 años.

ADMINISTRACIÓN MÚLTIPLE EN LA MISMA VISITA A UN NIÑO DE 12 Ó MÁS MESES

Cuando se deban de administrar 3 vacunas inyectables en la misma visita a un niño de 12 ó más meses de edad, se recomienda utilizar ambos músculos deltoides (una inyección en cada músculo). El lugar de la tercera inyección se determinará de la siguiente manera:

En los niños mayores de 18 meses ya existe suficiente masa muscular como para adminis-

trar 2 inyecciones intramusculares en el mismo deltoides, separadas por 25 mm. La tercera se administrará en el deltoides contra lateral.

Si en opinión del vacunador no hay suficiente masa muscular para la técnica anterior, una inyección se administrará en cada deltoides y la tercera vacuna en la zona antero lateral del muslo. En este caso, la vacuna será aquella que menos reacciones locales pueda producir. Además, se inyectará lentamente para reducir el riesgo de reacción local y dolor.

NÚMERO DE DOSIS MÍNIMAS RECOMENDADAS PARA CONSIDERAR CORRECTA LA VACUNACIÓN

| Edad | Triple vírica | Varicela | Tétanos | Difteria | Tos ferina | <i>H. influenzae</i> tipo b | Polio | Hepatitis B | Meningococo C | Virus Papiloma humano |
|-------------------|---------------|----------|---------|----------|------------|-----------------------------|-------|-------------|---------------|-----------------------|
| <24 meses | 1 (a) | 1 | 4 | 4 | 4 | 1-4 (b) | 4 | 3 | 1-3 (c) | |
| 24 meses a 6 años | 2 (a) | 2 (d) | 4-5 | 4-5 | 4-5 | 1-4 (b) | 4 | 3 | 1-3 (c) | |
| 7-18 años | 2 | 2 (d) | 3 | 3 | | | 3 (e) | 3 | 1 | 3 (g) |
| >18 años | 2 | 2 (d) | 3 | 3 | | | 3 (e) | 3 (f) | | 3 (h) |

a) En caso de recepción previa de TV con menos de 12 meses o antisarampionosa se administrará una dosis de TV en el momento de la visita y otra a los 3 años de edad.

b) Según edad de comienzo de vacunación. <7 meses: 4 dosis, 7-11 meses: 3 dosis; 12-14 meses: 2 dosis; ≥15 meses: 1 dosis.

c) Según edad de comienzo de vacunación. 0-5 meses: 3 dosis; 6-11 meses: 2 dosis; ≥12 meses: 1 dosis.

d) Si no han pasado la enfermedad

e) Para los que provengan de: Afganistán, India, Nigeria, Pakistán, Angola, Chad y República Democrática del Congo y para los que convivan con ellos.

f) Nacidos a partir de 1980

g) Niñas con edad ≥ 13 años

h) Nacidas a partir de 1992, que en el momento de la vacunación sean menores de 26 años.

Calendario a seguir en MENORES DE 24 MESES cuando no aporten documentación de vacunación previa

| MESES (contados a partir de la primera visita) | | | | |
|--|-------------------|------|------|------|
| 0 | 1 | 2 | 4 | 12 |
| DTPa | | DTPa | DTPa | DTPa |
| VPI | | VPI | VPI | VPI |
| Hib ⁽¹⁾ | | Hib | Hib | Hib |
| HB ⁽²⁾ | | HB | HB | |
| McC ⁽³⁾ | | McC | McC | |
| | TV ⁽⁴⁾ | | | |
| | V ⁽⁵⁾ | | | |

(1) Dosis según la edad de inicio de la vacunación: <7 meses: 4 dosis; 7-11 meses: 3 dosis; 12-14 meses: 2 dosis; ≥15 meses: 1 dosis.

(2) Previa realización de marcadores (AgsHB, antiHBs, antiHBc), en provenientes de zonas endémicas (todos aquellos NO procedentes del Norte y Oeste de Europa, Norteamérica, México, sur de Suramérica, Australia y Nueva Zelanda).

(3) Según la edad de comienzo de la vacunación: 0-5 meses: 3 dosis; 6-11 meses: 2 dosis; ≥12 meses: 1 dosis.

(4) A partir de los 12-15 meses (las dosis recibidas antes de los 12 meses no contabilizan).

(5) A partir de los 12-15 meses si no ha pasado la enfermedad.

Hexavalente

Pentavalente

Calendario a seguir en niños de 24 MESES A 6 AÑOS cuando no aporten documentación de vacunación previa

| MESES (contados a partir de la primera visita) | | | | |
|--|------------------|-------------------|------|----------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 6 | 12 |
| DTPa | | DTPa | DTPa | DTPa / dTpa ⁽¹⁾ |
| VPI | | VPI | VPI | VPI |
| Hib | | | | |
| HB ⁽²⁾ | HB | | HB | |
| | McC | | | |
| | TV | TV ⁽³⁾ | | |
| | V ⁽⁴⁾ | V ⁽³⁾ | | |

(1) Si en el momento de recibir la vacuna el niño ha cumplido 7 años, administrar dTpa.

(2) Previa realización de marcadores (AgsHB, antiHBs, antiHBc), en provenientes de zonas endémicas (todos aquellos NO procedentes del Norte y Oeste de Europa, Norteamérica, México, sur de Suramérica, Australia y Nueva Zelanda).

(3) La segunda dosis se puede administrar en cualquier momento transcurridas cuatro semanas de la primera o al cumplir 3 años de edad.

(4) Si no ha pasado la enfermedad.

Hexavalente, únicamente en < 36 meses

Calendario a seguir entre los 7 y 18 AÑOS cuando no aporten documentación de vacunación previa

| MESES (contados a partir de la primera visita) | | | |
|--|-----|-------------------|-------------------|
| 0 | 1 | 2 | 6 |
| Td | Td | | Td ⁽¹⁾ |
| VPI ⁽²⁾ | VPI | | VPI |
| HB ^{(3) (4)} | HB | | HB |
| VPH ⁽⁵⁾ | VPH | | VPH |
| McC | | | |
| TV | | TV ⁽⁶⁾ | |
| V ⁽⁷⁾ | | V ⁽⁶⁾ | |

(1) La tercera dosis se puede administrar a los 6–12 meses de la primera. Recuerdos cada 10 años, hasta un máximo de 5 dosis.

(2) Para los que provengan de: Afganistán, India, Nigeria, Pakistán, Angola, Chad y República Democrática del Congo y para los que convivan con ellos. La tercera dosis se administrará a los 6–12 meses de la segunda.

(3) Previa realización de marcadores (AgsHB, antiHBs, antiHBc) en provenientes de zonas endémicas (todos aquellos NO procedentes del Norte y Oeste de Europa, Norteamérica, Méjico, sur de Suramérica, Australia y Nueva Zelanda).

(4) En menores de 16 años, utilizar la presentación infantil. A partir de los 16 años, se utilizará la presentación para adultos.

(5) Niñas con edad \geq 13 años.

(6) La segunda dosis se puede administrar en cualquier momento transcurridas cuatro semanas de la primera.

(7) Se aplicará a susceptibles sin antecedentes de haber pasado varicela.

Calendario a seguir para MAYORES DE 18 AÑOS cuando no aporten documentación de vacunación previa

| MESES (contados a partir de la primera visita) | | | |
|--|-----|-------------------|-------------------|
| 0 | 1 | 2 | 6 |
| Td | Td | | Td ⁽¹⁾ |
| VPI ⁽²⁾ | VPI | | VPI |
| HB ⁽³⁾ | HB | | HB |
| VPH ⁽⁴⁾ | VPH | | VPH |
| TV | | TV ⁽⁵⁾ | |
| V ⁽⁶⁾ | | V ⁽⁵⁾ | |

(1) La tercera dosis se puede administrar a los 6–12 meses de la segunda. Recuerdos cada 10 años, Recuerdos cada 10 años, hasta un máximo de 5 dosis.

(2) Para los que provengan de: Afganistán, India, Nigeria, Pakistán, Angola, Chad y República Democrática del Congo y para los que convivan con ellos. La tercera dosis se administrará a los 6–12 meses de la segunda.

(3) En nacidos a partir de 1980. Realizar marcadores previos (AgsHB, antiHBs, antiHBc) a provenientes de zonas endémicas (todos aquellos NO procedentes del Norte y Oeste de Europa, Norteamérica, Méjico, Sur de Suramérica, Australia y Nueva Zelanda).

(4) Nacidas a partir de 1992, que en el momento de la vacunación sean menores de 26 años.

(5) La segunda dosis se puede administrar en cualquier momento transcurridas cuatro semanas de la primera.

(6) Se aplicará a susceptibles sin antecedentes de haber pasado varicela.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. SEMANAS 14 A 26. PERIODO 2007-2012

| ENFERMEDADES | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|--|-------|------|------|------|------|------|
| Enfermedades de Transmisión Alimentaria | | | | | | |
| Botulismo | - | - | - | - | - | - |
| Cólera | - | - | - | - | - | - |
| Disentería Bacilar | 5 | 2 | 3 | - | - | 1 |
| Fiebre Tifoidea y Paratifoidea | 1 | - | - | 1 | - | - |
| Toxoinfección Alimentaria | 31 | 26 | 51 | 26 | 39 | 44 |
| Listeriosis | 3 | 1 | 5 | 2 | 0 | 2 |
| Triquinosis | - | - | - | - | - | - |
| Enfermedades de Transmisión Respiratoria | | | | | | |
| Enfermedad Meningocócica | 7 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| Enf. Neumocócica invasiva | 8 | 13 | 19 | 19 | 14 | 16 |
| E. invasiva H influenzae tipo b | 1 | - | - | - | 1 | - |
| Gripe | 191 | 250 | 293 | 220 | 195 | 463 |
| Legionelosis | 10 | 6 | 5 | 5 | 4 | 6 |
| Tuberculosis Respiratoria | 14 | 27 | 14 | 9 | 11 | 13 |
| Otras Tuberculosis | 4 | 5 | 4 | 6 | 8 | 3 |
| Varicela | 1.308 | 514 | 230 | 117 | 110 | 46 |
| Enfermedades de Transmisión sexual | | | | | | |
| Infección Gonocócica | 11 | 7 | 5 | 6 | 13 | 6 |
| Sífilis | 5 | 3 | 9 | 10 | 9 | 8 |
| Enfermedades Prevenibles por Inmunización | | | | | | |
| Difteria | - | - | - | - | - | - |
| Parotiditis | 433 | 65 | 18 | 19 | 30 | 226 |
| Poliomielitis | - | - | - | - | - | - |
| Rubéola | - | - | - | - | 1 | - |
| Sarampión | - | - | - | - | 2 | 6 |
| Tétanos | - | - | - | - | - | - |
| Tos ferina | - | 2 | 3 | - | 3 | 5 |
| Hepatitis Víricas | | | | | | |
| Hepatitis A | 5 | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 3 | - | 2 | 5 | 1 | 5 |
| Otras Hepatitis | - | 3 | 1 | 4 | - | 0 |
| Zoonosis | | | | | | |
| Brucelosis | 1 | - | - | - | - | - |
| Hidatidosis | 2 | 4 | - | - | 3 | 2 |
| Leishmaniasis | - | - | - | - | - | 2 |
| Rabia | - | - | - | - | - | - |
| Carbunco | - | - | - | - | - | - |
| Tularemia | - | - | - | - | - | - |
| Enfermedades Importadas | | | | | | |
| Fiebre Amarilla | - | - | - | - | - | - |
| Fiebres hemorrágicas virales | 3 | - | - | 2 | - | - |
| Paludismo | 2 | 3 | 7 | 6 | 0 | 1 |
| Peste | - | - | - | - | - | - |
| Tifus Exantemático | - | - | - | - | - | - |