



**COMITÉ DE
VACUNAS**



Boletín informativo # 5

Importancia de retomar la vacunación

EN PANDEMIA

INTRODUCCIÓN

El mundo está inmerso en una pandemia. Los países, al seguir administrando vacunas siempre que sea posible hacerlo en condiciones de seguridad, están adoptando medidas innovadoras para evitar que las familias y los sistemas de salud tengan que soportar la carga adicional que podrían provocar los brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación (OMS 2019). Entre el 24 y el 30 de abril del 2021, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) celebran la 19ª Semana de Vacunación en las Américas bajo el lema "Las vacunas nos acercan. #Vacúnate". La campaña de este año contará las historias de cómo las vacunas nos acercan a los momentos, las personas y a los objetivos que más nos importan.

**COMITE DE
VACUNAS**



¿Cómo hacer catch – up o actualización de vacunas atrasadas?

Las dosis administradas previamente deben considerarse válidas siempre que estén correctamente registradas o identificadas, respeten la edad mínima de aplicación de la vacuna y los intervalos mínimos entre las dosis entre estas.

¿Se pueden administrar varias vacunas de manera simultánea?

Sí. Se pueden administrar simultáneamente todas las vacunas posibles en lugares anatómicos distintos.

Se administrarán primero las vacunas que inmunicen frente a la enfermedad de mayor riesgo con relación a la edad del niño y a las características epidemiológicas de su comunidad y principalmente a las enfermedades o riesgos individuales del paciente

**COMITE DE
VACUNAS**



¿Qué pasa si no tienen la tarjeta de vacunas al momento actualizarles las vacunas?

Se debe orientar siempre a los padres a tener las tarjetas de vacunación cuando acudan a sus citas de control o citas de vacuna.

Si no hay documentación en la que podamos comprobar las dosis administradas, el recuerdo de los padres sobre las vacunas que ha recibido su hijo no debe ser aceptado en principio como muestra de una correcta vacunación.

Para actualizar el calendario se establecerán las dosis necesarias en función de la edad y se res-tarán las que ya hubiese recibido.

(pacientes con antecedentes de prematuridad, tratamiento oncológico y enfermedades crónicas).

Los niños con calendario incompleto, por falta de inicio o por interrupción del esquema de vacunas, tiene mayor riesgo de futuros incumplimientos, es por ello por lo que cada visita es una oportunidad valiosa para actualizar el esquema.

Se utilizarán preferentemente vacunas combinadas para disminuir el número de inyecciones.

En caso de que no se pudieran administrar todas las vacunas simultáneamente y se considere que el paciente volverá a la consulta por tener un domicilio estable, se administrarán primero las vacunas que inmunicen frente a la patología de mayor riesgo con relación a la edad del niño y a la epidemiología de su entorno y las que lo inmunicen frente a enfermedades para las que no hubiese recibido ninguna dosis previa de vacuna.

**COMITE DE
VACUNAS**



¿Qué intervalo debe haber entre cada dosis de vacunas recuperadas?

Debe respetarse el intervalo mínimo entre dosis para obtener una adecuada respuesta inmunológica y considerar válida la vacunación.

A efectos prácticos, se ha establecido una regla general que indica que la dosis de vacuna inactivada administrada 4 o menos días antes de alcanzarse el intervalo mínimo se contabilizará como válida.

Para las vacunas de virus vivos atenuados si no se administran el mismo día deben separarse por 28 días.

La dosis administrada 5 o más días antes del intervalo mínimo no será considerada válida y deberá repetirse, transcurrido el intervalo mínimo recomendado tras la dosis invalidada.

La aplicación de estos intervalos permite completar con rapidez el calendario de vacunación y alcanzar tempranamente un estado de inmunización adecuado.

Esquema de Vacunación de Panamá – 2020

Para niños de 4 meses a 5 años de edad
(con esquema atrasado)

**COMITE DE
VACUNAS**



Tipo de vacuna	Edad Mínima	Periodos o intervalos de aplicación entre cada dosis
Hepatitis B		Para niños de 3 -4 años que llegan sin ninguna dosis. Aplicar 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre dosis.
BCG	Desde Recién nacidos hasta los 15 años de edad (dosis única)	
Varicela**	15 meses	3 meses
Hexavalente (difteria, tétanos, tos ferina, polio inactivada, hepatitis B e Hib conjugada)	2 meses	En todo niño menor de 3 años que no haya completado sus 3 dosis al año se aplicará el esquema acortado de 4 semanas entre dosis.
Neumococo conjugado	2 meses	Todo niño menor de 5 años aplicar esquema de 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre la 1era y 2da dosis y un intervalo de 8 semanas entre la 2da y 3ra dosis.
Tetraivalente	18 meses	Hasta 47 meses como primer refuerzo, si el niño no llega oportunamente. Para niños de 3-4 años que llegan sin ninguna dosis aplicar 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre dosis. El refuerzo al año de la última dosis con Tdap.

Tipo de vacuna	Edad Mínima	Periodos o intervalos de aplicación entre cada dosis
Polio IPV		Se puede aplicar hasta los 4 años 11 meses 29 días (después de los 2 años aplicar solo 1 dosis y se registrará como primera)
MMR	12 meses	A la edad que llegue el niño colocar la primera dosis y 6 meses después el refuerzo.

Cuando se apliquen vacunas simultánea en un mismo sitio de inyección se deberá mantener una distancia de 2.5 cm.

****Niños en este grupo que no hayan recibido la 1ª dosis de varicela deben vacunarse independientemente de la edad y recibir el refuerzo a los 4 años con un intervalo mínimo de 3 meses.**

