

# CURSO ONLINE DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA

## preguntas frecuentes, respuestas sencillas

ORGANIZA:  **SEMG Andalucía**  
Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

COLABORA:  **gsk**  
GlaxoSmithKline





# **BEXSERO**

Vacuna meningocócica del grupo B  
(ADNr, de componentes, adsorbida)



# **MENVEO**

Vacuna conjugada frente al meningococo  
de los serogrupos A, C, W135 e Y.

# **Rotarix** 2 **ORAL** dosis

vacuna antirrotavirus, viva

CURSO ONLINE DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA  
**preguntas frecuentes, respuestas sencillas**

# Vacunación y Pandemia. Pongamos freno a la pérdida de cobertura vacunal. Estrategia NIDO

Raquel Pulido Esteban

Pediatra Unidad de Urgencias Hospital Materno- Infantil Almería

12 – Junio - 2021

## INTRODUCCIÓN

- Las vacunas son un hito en la **prevención** de enfermedades infecto contagiosas
- Han contribuido al **aumento la esperanza de vida** y han disminuido la morbilidad
- Las bajadas de coberturas vacunales conllevan al **resurgir** de enfermedades
- **CALENDARIO SISTEMÁTICO**





*El doctor Edward Jenner realizando la primera vacunación contra la viruela a James Phipps, un niño de ocho años, el 14 de mayo de 1796, retratado al óleo Ernest Board*

## Un poquito de historia...

- Edward Jenner (1749-1823)
- 1796 - **Inocula a un niño** una muestra de sangre de una mujer infectada de viruela bovina
- 1800 – Se inicia la vacunación en **Europa**
- 1921 – Se inicia la vacunación en **España**
- 1944 – **Vacunación obligatoria**
- 1979 – **ERRADICACIÓN DE LA VIRUELA**



*La picadura de la vaca. La Sociedad Antivacunas publicó en 1802 una sátira del británico James Gillray con mujeres asustadas al ver cómo emergían vacas de sus cuerpos*

## Un poquito de historia...

- Edward Jenner (1749-1823)
- 1796 - **Inocula a un niño** una muestra de sangre de una mujer infectada de viruela bovina
- 1800 – Se inicia la vacunación en **Europa**
- 1921 – Se inicia la vacunación en **España**
- 1944 – **Vacunación obligatoria**
- 1979 – **ERRADICACIÓN DE LA VIRUELA**

**DIRECCION GENERAL DE SANIDAD  
CALENDARIO DE VACUNACIONES (1975-80)**

3 MESES	POLIOMIELITIS 1	TÉTANOS	DIFTERIA	TOSFERINA			
5 MESES	POLIOMIELITIS 1,2,3	TÉTANOS	DIFTERIA	TOSFERINA			
7 MESES	POLIOMIELITIS 1,2,3	TÉTANOS	DIFTERIA	TOSFERINA			
9 MESES						SARAMPIÓN	
15 MESES	POLIOMIELITIS 1,2,3	TÉTANOS	DIFTERIA				
20 MESES					VIRUELA		
6 AÑOS	POLIOMIELITIS 1,2,3	TÉTANOS					RUBÉOLA solo niñas
11 AÑOS							
14 AÑOS	POLIOMIELITIS 1,2,3	TÉTANOS					

BCG, siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias  
Otras vacunaciones como la antiamarilica se utilizan en circunstancias especiales  
\* La vacuna de sarampión puede asociarse con la parotiditis

*Primer calendario vacunal en España*

## Un poquito de historia...

- 1963 – Se inicia la campaña de la vacunación de la **polio Sabin oral atenuada**
- 1965 – Se añade **difteria - tétanos - tosferina**
- 1975 – **1º CALENDARIO OFICIAL**
- 1977 – **Sarampión** monocompetente 9 meses
- 1977 – **Rubeola en niñas** a los 11 años
- 1981 – **TRIPLE VIRICA**

# CALENDARIO VACUNAL 2021

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B <sup>1</sup>	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina <sup>2</sup>	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis <sup>3</sup>	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b <sup>4</sup>	Hib	Hib		Hib							
Neumococo <sup>5</sup>	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus <sup>4</sup>	RV	RV	(RV)								
Meningococo B <sup>7</sup>	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY <sup>8</sup>		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>9</sup>					SRP		SRP				
Varicela <sup>10</sup>						Var	SRP Var/ SRPV				
Virus del papiloma humano <sup>11</sup>									VPH 2 dosis		

<https://vacunasaep.org/profesionales/calendario-de-vacunaciones-de-la-aep-2021>



# CONCEPTOS A RECORDAR



Inm. activa artificial

Efecto booster

Estado de portador

Eliminación

Inmunidad rebaño

Erradicación

### Estado de portador

Una persona alberga un microorganismo sin causar en él la enfermedad

### Inmunidad de grupo (rebaño)

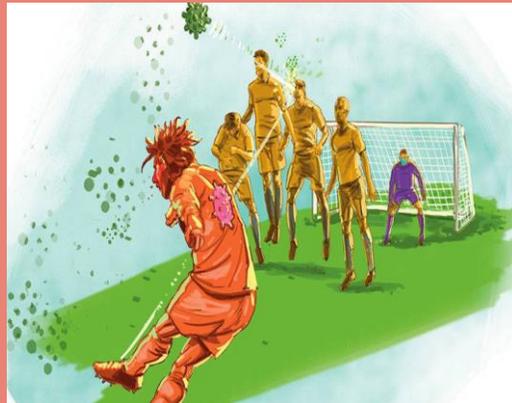
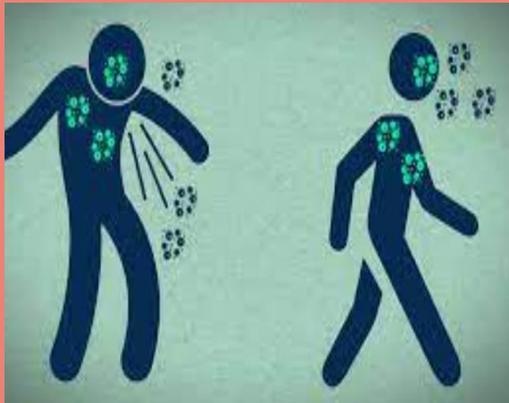
Efecto protector que se produce en personas no vacunadas

### Eliminación

Desaparición de un microorganismo en una localización concreta

### Erradicación

Desaparición de un microorganismo a nivel mundial. **Se puede dejar de vacunar**



## La viruela ha sido erradicada definitivamente del planeta

La humanidad fue declarada ayer libre de la viruela, una enfermedad que costó millones de vidas y que, según los especialistas, jamás retornará a la Paz de la Tierra. En una ceremonia especial realizada en Nairobi, capital del estado africano de Kenia, el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Haidasi Mäley, dijo que "la Viruela finalmente ha sido aplastada, no solo en África sino en todo el mundo".

Por su parte, el doctor Jan Kosztrzewsky, un especialista de la OMS que encabezó la lucha en las regiones africanas de Somalia, Kenia, Yzbuti y Etiopía - el último reducto de la viruela—, señaló en la conferencia: "por primera vez en la historia de la humanidad se ha llegado a la erradicación de una

enfermedad que ha estado con nosotros miles de años.

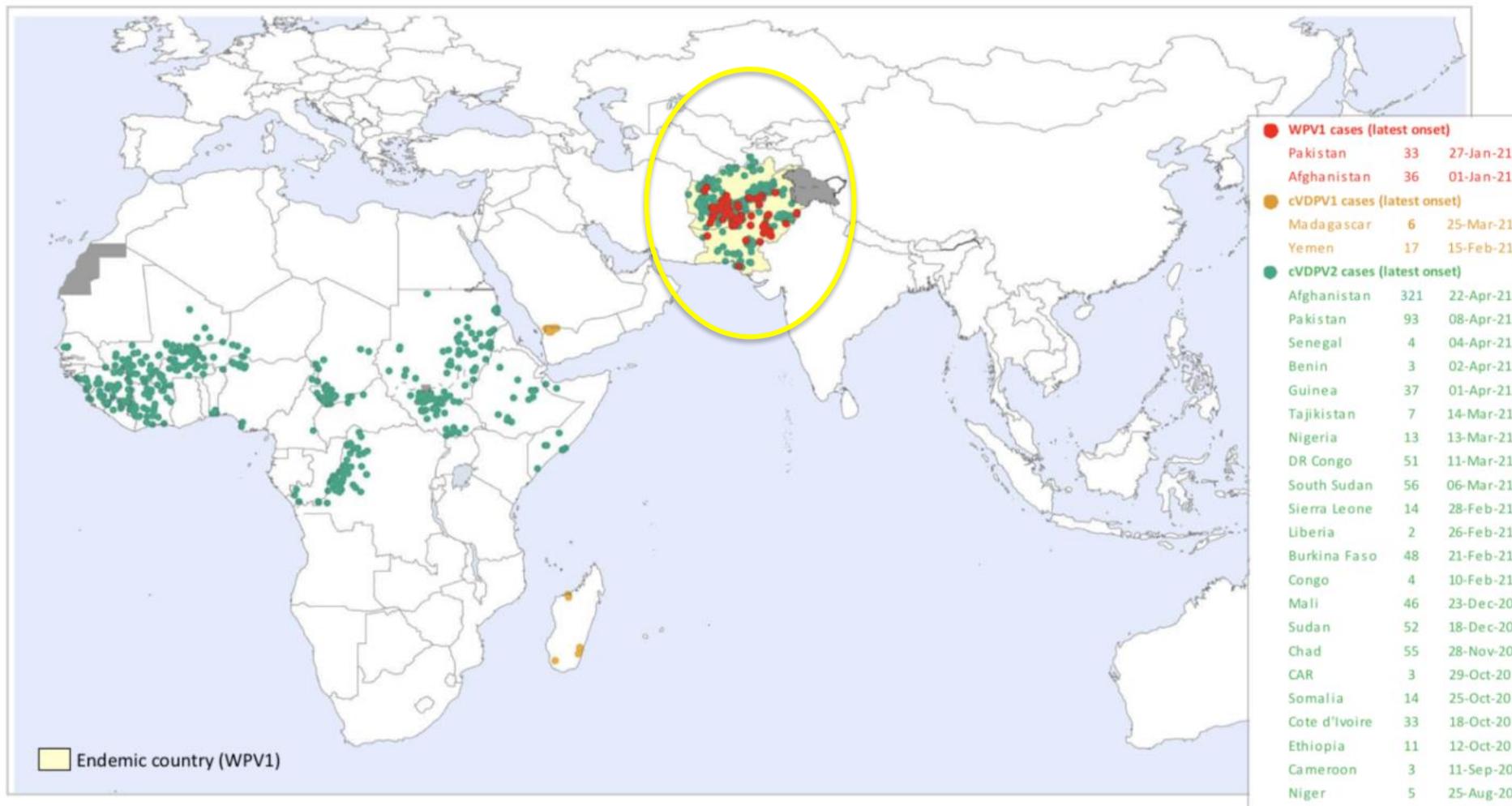
La CMS recomendará a todos los países miembros, que en los próximos meses suspendan la vacunación contra la viruela, por considerarla innecesaria. Mahler dijo que eso permitirá un ahorro de mil millones de dólares a escala mundial, que podrán destinarse a otros programas sanitarios.

El anuncio de la erradicación, fue formulado dos años después que se informó en Somalia del último caso de viruela. Desde entonces, más de seis mil expertos recorrieron los países citados en busca de nuevos brotes del mal, sin encontrar ninguno. Por ello, ayer se pudo proclamar a la región y al mundo, libres de viruela.

En la actualidad, y con los últi-

mos datos disponibles, se ubicaba el último caso registrado en un cocinero somali de 23 años de edad. Sin embargo, en 1978 fue afectado por la viruela un trabajador del laboratorio británico de Birmingham, quien murió a consecuencia de virus escapados de los equipos de conservación. A partir de entonces, el número de laboratorios que almacenan virus de viruela se ha reducido de 76 a siete. El riesgo de otro escape es considerado prácticamente nulo, aunque se conservan muchos todavía en caso de que se manifieste alguna nueva enfermedad del tipo de la viruela y se necesiten nuevas investigaciones para erradicarla. Vacunas para 200 millones de personas se mantienen en reserva en Ginebra y Nueva Zelanda como medida de seguridad.

## Global WPV1 & cVDPV Cases<sup>1</sup>, Previous 12 Months<sup>2</sup>



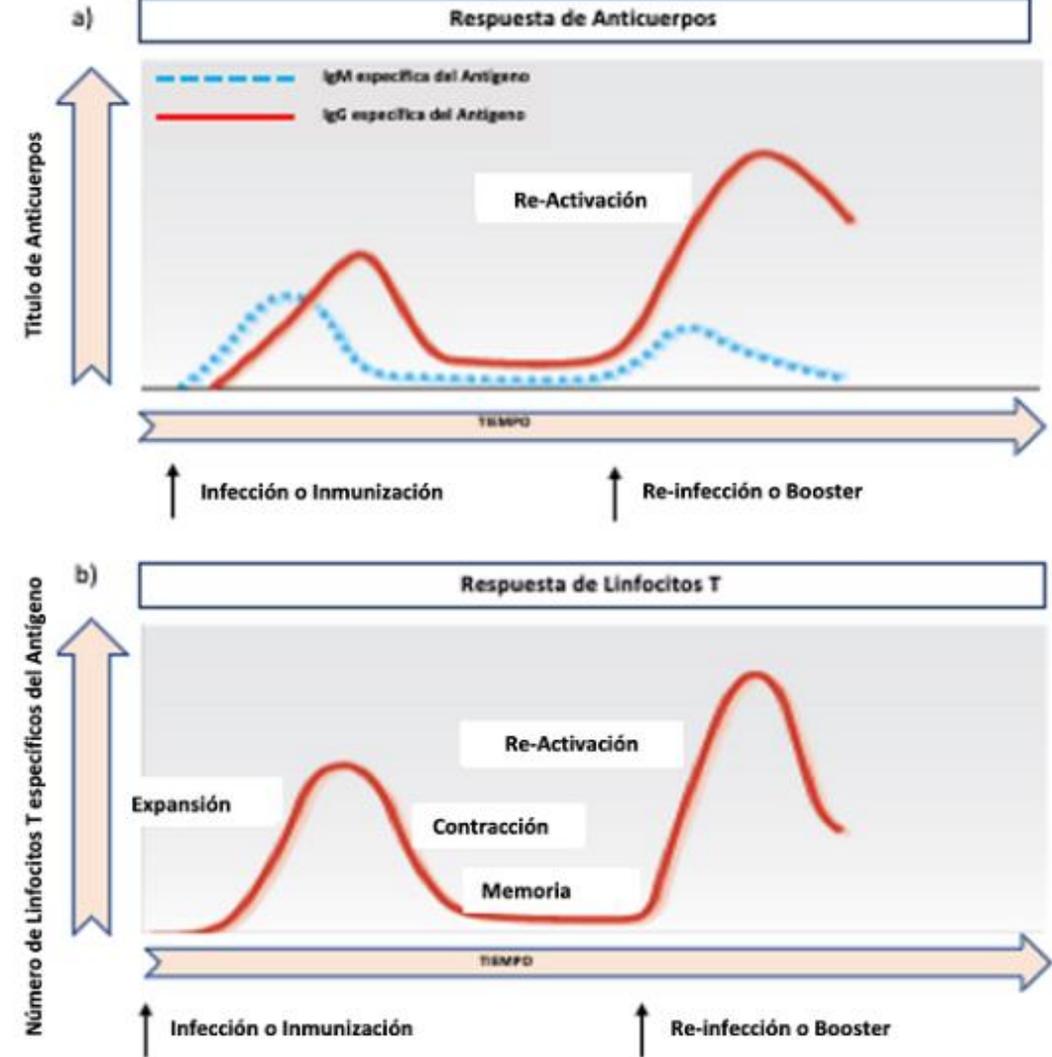
<sup>1</sup>Excludes viruses detected from environmental surveillance; <sup>2</sup>Onset of paralysis 26 May 2020 to 25 May 2021

Data in WHO HQ as of 25 May 2021

## EFFECTO BOOSTER

Estímulo inmunitario que se produce al poner una dosis de recuerdo.

Tiene como objetivo incrementar la inmunidad que puede haber disminuido con el paso del tiempo



# ¿ QUÉ HA PASADO CON LAS COBERTURAS VACUNALES DURANTE LOS MESES DEL ESTADO DE ALARMA?

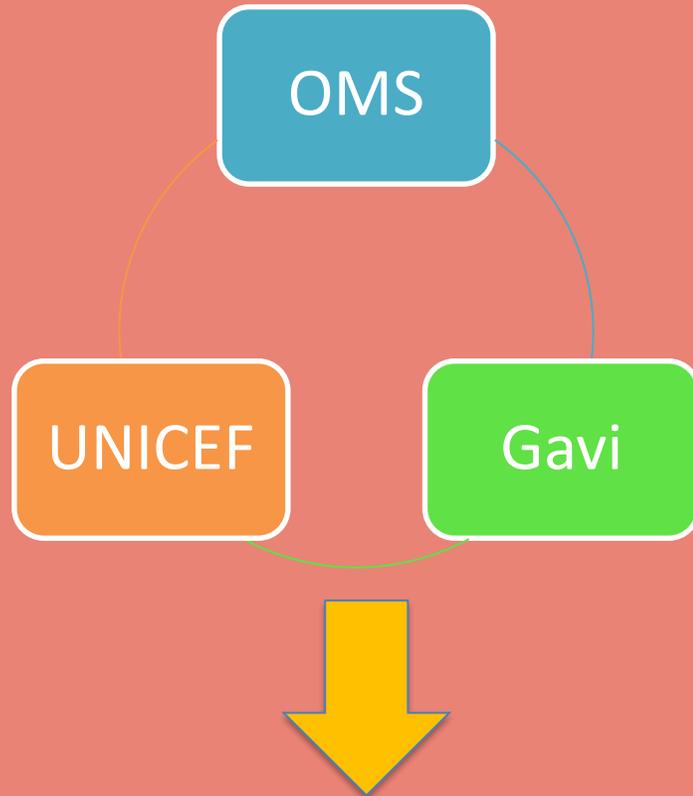




**Junta de Andalucía**  
Consejería de Salud y Familias  
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

### Descenso de coberturas vacunaciones prioritarias en Andalucía (marzo 2020)





## ¿POR QUÉ HA PASADO?

- Miedo al contagio
- Disminución de visitas a los centros sanitarios
- Recomendaciones de distancia física
- Cierre de los colegios
- Movilidad restringida
- Cierre de fronteras
- Disminución en el transporte aéreo / marítimo



## OTROS PROBLEMAS

- **VACUNA DEL ROTAVIRUS**
- **Rotarix** → Pauta finalizada antes de las 16 semanas (24 semanas máximo)
- **Rotateq** → Pauta finalizada antes de las 32 semanas. Inicio entre las 6-12 semanas



Comisión de Salud Pública  
14 mayo 2020

## Nota informativa

### Prioridades del Programa de Vacunaciones durante las fases de transición de la pandemia de COVID-19

El 25 de marzo de 2020 se publicó la Nota informativa de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS "Prioridades del programa de vacunación durante el estado de alarma debido a COVID-19". En esta nota se recomendaba que, a pesar de las medidas de confinamiento y distanciamiento social, se mantuvieran de manera prioritaria las vacunaciones hasta los 15 meses de edad (especialmente la primovacunación a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses), la vacunación en embarazadas y la vacunación en poblaciones con riesgo elevado, además de las actuaciones de vacunación ante brotes o las indicadas en situaciones de postexposición.

Durante los meses de marzo y abril de 2020 se ha observado un descenso en el número de dosis administradas de las vacunas consideradas prioritarias. Este hecho, junto con el retraso de las otras vacunaciones del calendario, podría dar como resultado un aumento de personas susceptibles a las enfermedades inmunoprevenibles, poniendo en riesgo la salud de estas personas y aumentando la probabilidad de brotes epidémicos.

En la situación actual de transición es necesario recuperar las actividades de vacunación habituales y recordar, tanto a la población como a profesionales sanitarios, que la vacunación es un servicio de salud esencial del sistema sanitario, incluso durante la pandemia de COVID-19, para proteger a toda la población frente a las enfermedades inmunoprevenibles.

En este sentido, recordar la altísima prioridad de las vacunaciones recomendadas por las Autoridades de Salud Pública, plasmadas en el calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida. Estas recomendaciones están basadas en la evidencia científica y, además, en la situación epidemiológica.



- hogar
- Temas de salud
- Países
- Publicaciones
- Datos y pruebas
- Centro de prensa
- Sobre nosotros

Temas de salud [Emergencias sanitarias](#) [Brote de coronavirus \(COVID-19\)](#) [Declaraciones](#) [Declaración – La vacunación debe mantenerse durante la pandemia de COVID-19 para ser efectiva](#) > > > >

## Brote de coronavirus (COVID-19)

- noticia
- Últimas noticias
- Sobre el virus
- Publicaciones y orientación técnica
- Información del país
- Informe de vigilancia semanal
- Cursos de formación
- Declaraciones**
- multimedia
- Contactos con los medios de comunicación

# Declaración – La vacunación debe mantenerse durante la pandemia de COVID-19 para ser efectiva



## Declaración del Dr. Hans Henri P. Kluge, Director Regional de la OMS para Europa, con motivo de la Semana Europea de la Inmunización 2020

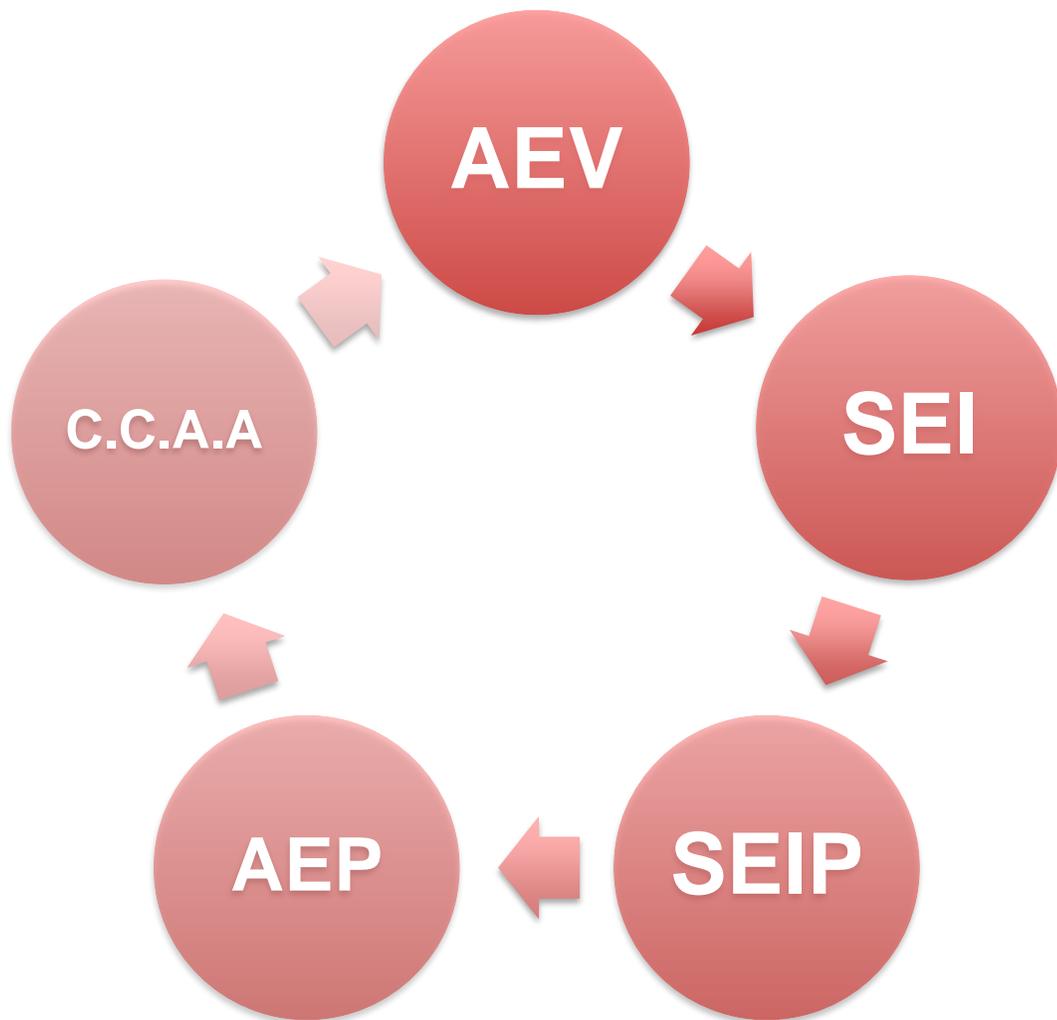
20 de abril de 2020, Copenhague, Dinamarca

Estamos viviendo un momento excepcional, en el que cada uno de nosotros ha sido llamado a prevenir la propagación del COVID-19. La situación del COVID-19 en la Región Europea sigue siendo muy preocupante.

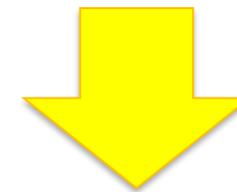
Quiero aprovechar la oportunidad de la Semana Europea de la



20 de abril de 2020, Copenhague, Dinamarca, Dr. Hans Henri P. Kluge, Director Regional de la OMS para Europa



**LOS RIESGOS DE LA BAJADA DE COBERTURAS VACUNALES**



**REEMERGENCIA DE ENFERMEDADES AL APARECER BOLSAS SUCEPTIBLES**



Comisión de Salud Pública  
14 mayo 2020

## Nota informativa

### Prioridades del Programa de Vacunaciones durante las fases de transición de la pandemia de COVID-19

El 25 de marzo de 2020 se publicó la Nota informativa de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS "Prioridades del programa de vacunación durante el estado de alarma debido a COVID-19". En esta nota se recomendaba que, a pesar de las medidas de confinamiento y distanciamiento social, se mantuvieran de manera prioritaria las vacunaciones hasta los 15 meses de edad (especialmente la primovacunación a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses), la vacunación en embarazadas y la vacunación en poblaciones con riesgo elevado, además de las actuaciones de vacunación ante brotes o las indicadas en situaciones de postexposición.

Durante los meses de marzo y abril de 2020 se ha observado un descenso en el número de dosis administradas de las vacunas consideradas prioritarias. Este hecho, junto con el retraso de las otras vacunaciones del calendario, podría dar como resultado un aumento de personas susceptibles a las enfermedades inmunoprevenibles, poniendo en riesgo la salud de estas personas y aumentando la probabilidad de brotes epidémicos.

En la situación actual de transición es necesario recuperar las actividades de vacunación habituales y recordar, tanto a la población como a profesionales sanitarios, que la vacunación es un servicio de salud esencial del sistema sanitario, incluso durante la pandemia de COVID-19, para proteger a toda la población frente a las enfermedades inmunoprevenibles.

En este sentido, recordar la altísima prioridad de las vacunaciones recomendadas por las Autoridades de Salud Pública, plasmadas en el calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida. Estas recomendaciones están basadas en la evidencia científica y, además, en la situación epidemiológica.



- Gestionar citas por teléfono
- Circuitos limpios
- Horarios preferenciales
- Salas de espera amplias
- 30 minutos tras la vacunación
- Mascarilla quirúrgica
- Vacunación al aire libre

## Vacunación segura



- Captación activa
- Captación pasiva
- Aumentar la agenda de vacunación
- Coadministrar en el mismo acto vacunal
- Calendario acelerados
- Aprovechar visitas al centro

## Recuperar vacunación





# ESTRATEGIAS VACUNALES DISPONIBLES PARA EVITAR INFECCIONES PREVENIBLES EN LA PRIMERA INFANCIA. ESTRATEGIA NIDO

EN EL EMBARAZO... UNA VACUNA EN CADA BRAZO



EN CADA EMBARAZO  
INDEPENDIENTEMENTE  
DEL TIEMPO QUE HAYA  
PASADO TRAS LA  
APLICACIÓN DE LA  
DOSIS ANTERIOR

## TOS FERINA

- **Enfermedad grave** en el lactante menor de 3 meses
- **Vacuna combinada Tdpa**
- **VACUNACIÓN EN LA SEMANA 27 – 32**
- Indicada **desde la semana 16** si se sospecha parto prematuro (2 semanas antes)



## GRIPE

- **Aumento de complicaciones** durante la infección de gripe
- Infección en el primer trimestre → Alteración en el **desarrollo fetal**
- Infección en el tercer trimestre → Aumento de **partos prematuros** y **bajo peso** al nacimiento
- **VACUNACIÓN TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE**



# LAS VACUNAS CUMPLEN



← → [lasvacunascumplen.com](https://lasvacunascumplen.com)

Aplicaciones Audiolis - Campus... Gmail YouTube ATRESPlayer | Serie... Campus Virtual UNIA Continuum: Vacuna... Anales de Pediatría Bolsa de Trabajo -... Otros marcadores Lista



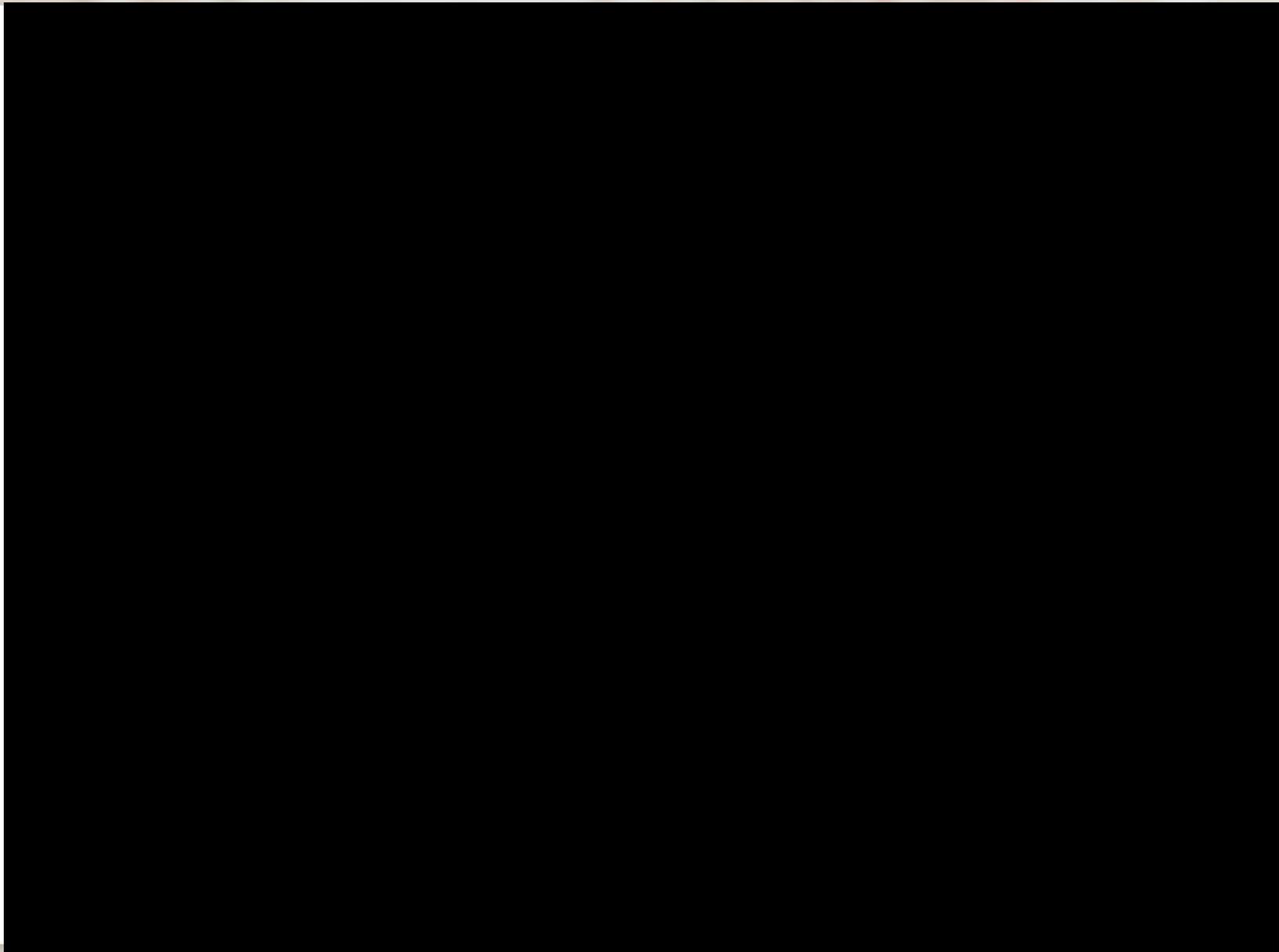
LAS VACUNAS CUMPLEN



ELIGE PROTAGONISTA Y CONOCE QUÉ HISTORIA  
HAY DETRÁS DE CADA CELEBRACIÓN

CELEBRAMOS LA VIDA

Política de cookies - Aviso legal - Política de privacidad



## BIBLIOGRAFÍA



- *Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Manual de Vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; 2021. [Consultado el 03/06/2021]. Disponible en: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>*
- *Moraga-Llop, F. A., Fernández-Prada, M., Grande-Tejada, A. M., Martínez-Alcorta, L. I., Moreno-Pérez, D., & Pérez-Martín, J. J. Recuperando las coberturas vacunales perdidas en la pandemia de COVID-19. Vacunas (2020), 21(2), 129-135.*
- *Rodríguez, C. C., Pérez, J. G., & Hernández, A. H. Calendario de vacunación infantil. Niño mal vacunado y no vacunado. Vacunas combinadas. PediatríaIntegral (2020); 435.*
- *Bernárdez Carracedo, S. Características generales de las vacunas. PediatríaIntegral (2020); 491*
- *García, F. Á. Características generales de las vacunas. PediatríaIntegral (2011); 899.*

GRACIAS





**BEXSERO**

Vacuna meningocócica del grupo B  
(ADNr, de componentes, adsorbida)



**MENVEO**

Vacuna conjugada frente al meningococo  
de los serogrupos A, C, W135 e Y.

**Rotarix** 2 **ORAL**  
dosis

vacuna antirrotavirus, viva