



HOSPITAL BRITÁNICO

Guía Práctica de Vacunación

GUÍA PRÁCTICA DE VACUNACIÓN

Para protegerlo a tiempo

Para mantenerse sanos, los niños deben ser vacunados. Cada inoculación inmuniza a nuestros hijos contra ciertas enfermedades, o bien disminuye las probabilidades de que pueda adquirirlas.

Para estar protegido, el niño necesita recibir cada dosis de cada vacuna en el momento apropiado. En el Hospital Británico hemos desarrollado este material que le será de mucha utilidad y que podrá consultar en cualquier momento.

De esta forma, esperamos brindarle la información necesaria sobre cada vacuna, para que usted pueda sentirse seguro, pueda proteger adecuadamente a su hijo y pueda transmitirle la importancia que tiene el estar vacunado.

Ante cualquier consulta, contáctenos. Estamos para ayudarle.

CUIDADOS ESPECIALES PARA TODO NIÑO QUE HA SIDO VACUNADO

- La alimentación y baño se harán en forma habitual.
- Si el niño tiene fiebre se darán los antitérmicos recetados habitualmente por el pediatra tratante.
- Si en la zona de inyección presentara enrojecimiento, calor o inflamación en las primeras 24 horas, se podrá aplicar frío local discreto (bolsa fría, no hielo).
- **En caso de erupción muy intensa se deberá consultar con un pediatra.**

CRONOGRAMA OFICIAL DE VACUNACIÓN

VACUNAS	EADADES									
	MESES						AÑOS			
	0	2	4	6	12	15	21	5	12	c/10
B.C.G.	■									
D.P.T. - HB/Hib		■	■	■			■			
ANTIPOLIO		■	■	■	■					
S.R.P.					■			■		
VARICELA										
NEUMOCOCO C7V		■	■	■	■					
HEPATITIS A						■	■			
D.P.T.								■		
HEPATITIS B *									■	
TRIPLE BACT.**									■	
DOBLE BACT.**										■

* Esquema 0, 1 y 6. ** Particular atención las embarazadas.

VACUNAS NO INCLUIDAS EN EL CRONOGRAMA

(se administran con indicación del pediatra tratante y tienen costo)

- Meningo B+C
- Rotavirus
- Antirrábica
- Pneumococcica (pneumo23)
- Papiloma
- Hepatitis A y B
- Antigripal
- Antitífica
- Cólera

Según edades de aplicación recomendada. Conserve esta tabla para futuras consultas.

DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

Nombre de la vacuna	Enfermedades que cubre	Edad de administración	Administración
Vacuna Triple Viral	Sarampión, rubéola y paperas	12 meses y 5 años	Subcutánea (en el deltoides)
Vacuna Varicela	Varicela	12 meses	Subcutánea (en el deltoides)
Vacuna Antihepatitis A	Hepatitis A	15 y 21 meses	Intramuscular (en el deltoides)

Reacciones Generales

A los 7 o 10 días de administrada la vacuna puede aparecer erupción y/o fiebre.

Reacciones Locales

La zona donde se administró la vacuna puede encontrarse inflamada (enrojecimiento, dolor y edema local).

A LOS 5 AÑOS

Nombre de la vacuna	Enfermedades que cubre	Edad de administración	Administración
Vacuna Triple Bacteriana (D.P.T.)	Difteria, pertusis y tétanos	5 años 12 años	Intramuscular (en el deltoides)
Vacuna Triple Viral	Sarampión, rubéola y paperas	12 meses y 5 años	Subcutánea (en el deltoides)

Reacciones Generales

En las horas siguientes a la vacunación el niño puede presentar fiebre. Luego de 10 días puede presentar erupción generalizada leve y/o fiebre.

Reacciones Locales

La zona donde se administró la vacuna puede inflamarse (enrojecimiento, dolor y edema local).

A LOS 12 AÑOS

Nombre de la vacuna	Enfermedades que cubre	Edad de administración	Administración
Vacuna Triple Bacteriana (D.P.T.)	Difteria, pertusis y tétanos	12 años, luego cada 10 años (D.T.)	Intramuscular (en el deltoides)
Vacuna Antihepatitis B (si no la tiene)	Hepatitis B	12 años, 3 dosis (0, 1, 6 meses)	Intramuscular (en el deltoides)

Reacciones Generales

En las 48 horas que siguen a la vacunación el niño puede presentar fiebre y decaimiento.

Reacciones Locales

La zona donde se administró la vacuna puede encontrarse inflamada (enrojecimiento, dolor y edema local).

DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

Nombre de la vacuna	Enfermedades que cubre	Edad de administración	Administración
B.C.G.	Tuberculosis	Al nacer	Es administrada por una vacunadora de la Comisión Honoraria de Lucha Antituberculosa que concurre al servicio hospitalario Subcutánea (en el deltoides)
Vacuna Pentavalente	Tétanos, difteria, tos convulsa, hemofilus B (HIB) y hepatitis B	2, 4, 6 y 15 meses	Intramuscular (cara antero lateral del muslo)
Vacuna Antipolio	Poliomielitis	2, 4, 6 y 12 meses	Vía oral
Vacuna Neumococo	Trece cepas de neumococo	2, 4 y 12 meses	Intramuscular (cara antero lateral del muslo)

Reacciones Generales

En las 40 horas que siguen a la vacunación el niño puede tener principalmente fiebre, decaimiento y disminución del apetito. Esta reacción es atribuible a la vacuna y no debe alarmar a los padres. Luego de los tres días de administrada la vacuna, cualquier reacción febril no debe atribuirse a la misma, por lo que es imprescindible consultar al médico.

Reacciones Locales

La zona donde se administró la vacuna puede inflamarse (enrojecimiento, dolor, hinchazón local). Estos signos son reacciones propias de la vacuna y retroceden solos, luego que el dolor y la hinchazón desaparecen. Durante un tiempo, puede persistir una pequeña dureza, por lo general, del tamaño de un garbanzo. Esto se debe a una sustancia que contiene la vacuna, que favorece la lenta absorción de la misma a fin de que la defensa proporcionada al organismo sea mayor en estas condiciones.

HORARIOS DE VACUNACIÓN

Lunes a Viernes de 8:00 a 19:00 hs.

Sábados de 8:00 a 12:30 hs.

Interno de vacunaciones 2999

Policlínica de Vacunación | Morales 2578 | Planta Baja

Febrero, 2012

Tel:+598 2487 1020
Av. Italia 2420 :: Montevideo, Uruguay
www.hospitalbritanico.org.uy