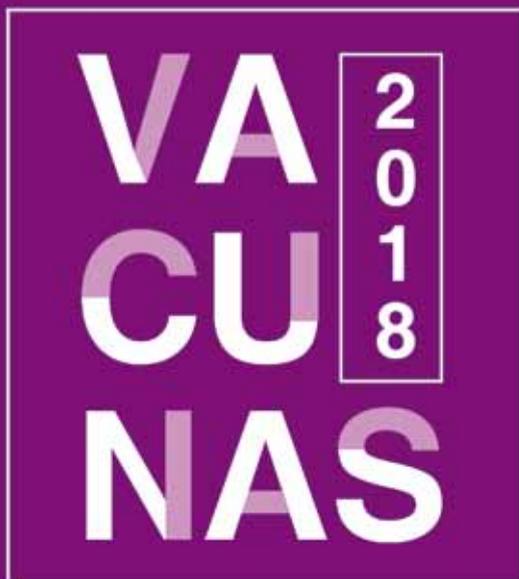




# VACUNAS PARA ADULTOS GUÍA 2018



 **FUNCEI**  
FUNDACION CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS  
PRESIDENTE **Dr. DANIEL STAMBOULIAN**

**FUNCEI agradece a la Fundación Pedro F. Mosoteguy por el apoyo brindado para la publicación de este libro.**

Copyright 2018  
Ediciones FUNCEI  
French 3037, C1425AWK, C.A.B.A., Argentina.

Stambouliau, Daniel.  
Vacunas para adultos guía 2018 / Daniel Stambouliau.  
1a. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: FUNCEI, 2018.  
48 p.; 21x16 cm.  
ISBN 978-950-9848-46-7  
1. Vacunas. I. Título.  
CDD 615.372

Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio, ya sea gráfico o electrónico, sin previa autorización por escrito de FUNCEI.

Hecho el depósito que marca la ley.  
Impresión  
Artes Gráficas Buschi S.A.  
[www.buschi.com.ar](http://www.buschi.com.ar)

**VACUNAS PARA ADULTOS  
GUÍA 2018  
DEL DR. DANIEL STAMBOULIAN**

**AUTORES**

**Grupo de Vacunas  
para Adultos FUNCEI**

Dr. Daniel Stamboulian  
Dra. Hebe Vázquez  
Dr. Pablo Elmassian  
Dra. Cynthia Vartalitis

**Coordinación editorial y edición**

Lic. Ana Paula Cordero

**Diseño gráfico**

Marisa Rina López

**Propietario**

FUNCEI

**Editorial**

FUNCEI. French 3037,  
C1425AWK, C.A.B.A., Argentina.  
Tel.: 4809-4242. info@funcei.org.ar

**Impresión**

Artes Gráficas Buschi S.A.  
Ferre 2250/52, 1437, C.A.B.A.,  
Argentina. Tel: 4918-3035.

Vacunas para adultos: guía 2018.  
Enero 2018. Edición Nº 1.

Material de DISTRIBUCIÓN GRATUITA.  
Prohibida su comercialización.

Esta publicación no puede ser reproducida, ni en todo ni en parte, por cualquier medio, ya sea gráfico o electrónico, sin permiso previo por escrito de FUNCEI. Esta obra tiene fines exclusivamente informativos, no puede, en ningún caso, reemplazar la consulta con el médico ni con el especialista.

## Editorial



Las vacunas no son solo para los niños, también los adultos necesitamos vacunarnos. La vacunación es una herramienta esencial en el proceso vital de crecer y envejecer con salud.

Sin embargo, muchos adultos -tanto jóvenes como mayores- desconocen que pueden y deben vacunarse. Esto es aún más importante en aquellos con factores de riesgo para contraer infecciones inmunoprevenibles (embarazadas, mayores de 65 años, pacientes con patologías cardiovasculares, respiratorias, renales, diabetes o inmunocompromiso) para promover su bienestar y evitar complicaciones graves.

Por otro lado, aunque existe la tendencia a discriminar a los adultos mayores sobre la base de su edad cronológica, es importante jerarquizar y reconocer la contribución social y económica que este grupo de la población le ofrece a la sociedad actual. Para una vejez vital y productiva es indispensable tener todas las vacunas al día.

Sabemos que cambiar los hábitos de salud es un proceso complejo, requiere de esfuerzos personales y multi-sectoriales que comprenden informar, educar, diseñar e implementar políticas sanitarias. Esta guía es una colaboración para difundir la importancia de las vacunas y así promover y proteger la salud a lo largo de la vida.

### **Dr. Daniel Stamboulian**

Presidente de la Fundación Centro de Estudios Infecciónológicos (FUNCEI) y de Fighting Infectious Diseases in Emerging Countries (FIDEC).  
Director Médico de Stamboulian Servicios de Salud.



# Índice

## 3 EDITORIAL

## 4 ÍNDICE

- 5 Importancia de la vacunación en adultos
- 6 Calendario de vacunas recomendadas para adultos (FUNCEI)
- 7 Información general sobre vacunas: tipos, efectos adversos, seguridad
- 8 Todos los adultos necesitamos vacunas ¿Por qué vacunarse en cada etapa de la vida?
- 10 Mitos y verdades sobre vacunas

## 11 VACUNAS POR ENFERMEDAD QUE PREVIENEN

- 13 Dengue
- 14 Difteria + Tétanos + Tos convulsa
- 15 Fiebre amarilla
- 16 Fiebre hemorrágica argentina
- 17 Gripe
- 18 Hepatitis A
- 19 Hepatitis B
- 20 Herpes zóster (Culebrilla)
- 21 Infecciones por meningococo
- 22 Infecciones por neumococo
- 23 Rabia
- 24 Sarampión, rubéola, paperas
- 25 Tétanos
- 26 Varicela
- 27 Virus del papiloma humano (VPH)

## 29 VACUNAS POR GRUPOS

- 31 Mujeres en edad fértil
- 32 Embarazadas
- 33 Mayores de 65 años
- 34 Viajeros
- 35 Personas con enfermedades crónicas: cardíacas, hepáticas, metabólicas como diabetes, renales, respiratorias, obesidad, tabaquismo, alcoholismo, VIH
- 36 Inmunocomprometidos
- 39 Recomendaciones de vacunación en personas con inmunocompromiso
- 40 Personal de salud y de laboratorios
- 41 Docentes
- 42 Veterinarios
- 43 Trabajadores de la industria alimentaria
- 44 Trabajadores sexuales

## 45 BIBLIOGRAFÍA

## 46 MÁS INFORMACIÓN SOBRE VACUNAS PARA ADULTOS



## Importancia de la vacunación en adultos

Las vacunas son tan importantes en la adultez como lo son en la infancia.

Es clave que luego de la adolescencia y durante toda la vida, continuemos el mismo criterio que aplicamos en el cuidado de los más chicos al procurar que reciban los esquemas completos de las inmunizaciones según su edad porque sabemos la cantidad de enfermedades, algunas graves, que podemos prevenir de ese modo.

Cuando nos vacunamos evitamos el contagio, por eso, además de protegernos a nosotros, cuidamos a nuestras familias, amigos, compañeros de trabajo y a toda la sociedad.

Existen patologías prácticamente erradicadas en el mundo gracias a la vacunación pero, si dejamos de aplicarlas o no completamos la cantidad de dosis, tanto éstas como otras afecciones volverán a propagarse.

Muchas complicaciones y secuelas serias, internaciones y muertes podrían evitarse si más adultos conocieran y reclamaran la aplicación de las vacunas. Por supuesto, siempre es necesaria la evaluación médica de cada caso.

Es indispensable desterrar mitos y creencias falsos, porque las inmunizaciones son seguras y efectivas, de hecho, son tan importantes como la buena alimentación, el descanso y el ejercicio para mantener el cuerpo sano.

LA VACUNACIÓN PUEDE SIGNIFICAR LA DIFERENCIA ENTRE LA VIDA Y LA MUERTE. LAS INFECCIONES INMUNOPREVENIBLES MATAN MÁS QUE EL SIDA, EL CÁNCER Y LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO.



### PARA RECORDAR

Las vacunas en adultos son:

- Un **derecho**.
- Una **responsabilidad**.
- Un **modo de cuidar nuestra salud** al prevenir diversas enfermedades.
- Una **manera de proteger a quienes queremos**, al evitar el contagio.
- Un **compromiso** con las personas con factores de riesgo: bebés, niños, embarazadas, ancianos o enfermos.
- Una **obligación** para los trabajadores de la salud, docentes, empleados de guarderías o geriátricos.
- Un **requisito** para mayores de 65 años, embarazadas, púerperas, trasplantados, pacientes con patologías crónicas (respiratorias, cardíacas, renales, hepáticas, metabólicas como diabetes), inmunocomprometidos.
- Una **necesidad** para disfrutar de viajes más saludables y para no interrumpir las actividades diarias o el trabajo.



## Calendario de vacunas recomendadas para adultos (FUNCEI)

VACUNAS	18-26 años	27-64 años	A partir de 65 años
Antiamarílica <sup>(1)</sup>	1 dosis en la vida	1 dosis en la vida	
Antigripal <sup>(2)</sup>	1 dosis anual	1 dosis anual	1 dosis anual
Antihepatitis A	2 dosis	2 dosis	2 dosis
Antihepatitis B <sup>(3)</sup>	3 dosis	3 dosis	3 dosis
Antimeningocócica <sup>(4)</sup>	1 o 2 dosis	1 o 2 dosis	
Antineumocócica polisacárida 23 valente	1 o 2 dosis	1 o 2 dosis	1 dosis
Antineumocócica conjugada 13 valente	1 dosis	1 dosis	1 dosis
Antivaricela	2 dosis	2 dosis	2 dosis
Anti VPH <sup>(5)</sup>	3 dosis	(*)	
Contra fiebre hemorrágica argentina <sup>(6)</sup>	1 dosis	1 dosis	1 dosis
Contra herpes zóster			(#) 1 dosis a partir de los 60 años
dT (difteria, tétanos) dTpa (difteria, tétanos, tos convulsa)	- 1 refuerzo dT cada 10 años - Sustituir un refuerzo de dT por dTpa		
Triple viral (sarampión, rubéola, paperas) <sup>(7)</sup>	1 o 2 dosis	1 o 2 dosis	

■ Recomendación para personas con factores de riesgo y/o sin inmunidad contra la enfermedad

■ Recomendación sólo para personas susceptibles (sin inmunidad contra la enfermedad)

■ Recomendación universal

□ Considerar su aplicación según evaluación médica

■ No indicado

### NOTAS

1- **Antiamarílica**: para viajeros a zonas de riesgo. Incluida en Calendario Nacional de Vacunación para residentes en zonas de riesgo. Precaución: no se recomienda después de 60 años de edad (consultar con el especialista).

2- **Antigripal**: todos los grupos pueden recibirla, está incluida en Calendario Nacional de Vacunación sólo para grupos de riesgo.

3- **Antihepatitis B**: incluida en Calendario Nacional de Vacunación para todas las edades.

4- **Antimeningocócicas**: existe escasa información para su uso en mayores de 55 años.

5- **Anti VPH**: 3 dosis a partir de los 15 años y en inmunocomprometidos. Considerar su aplicación entre los 27 y los 45 años.

6- **Vacuna contra la fiebre hemorrágica argentina**: incluida en Calendario Nacional de Vacunación solo para residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zonas de riesgo, a partir de los 15 años de edad.

7- **Triple viral**: para personas hasta 50 años que no recibieron 2 dosis de vacuna triple después del año de edad.

(\*) **Anti VPH**: considerar su aplicación entre los 27 y los 45 años.

(#) **Contra herpes zóster**: considerar su aplicación a partir de los 50 años.



## Información sobre vacunas

### TIPOS DE VACUNAS

Hay distintos métodos para la elaboración de las inmunizaciones:

> Las que utilizan el **virus o bacteria vivo** (atenuado o debilitado). Ejemplos: la anti-varicelosa o la triple viral que protege contra el sarampión, las paperas y la rubéola.

> Las que usan el **virus o la bacteria muertos** (inactivados), o un **fragmento del mismo**, un polisacárido o una proteína. Ejemplo: la antigripal.

> Las **toxoides**, que contienen una toxina o químico producido por la bacteria, inmunizan contra los efectos de infección. Ejemplos: antitetánica, antidiftérica.

> Las **biosintéticas** con sustancias artificiales (elaboradas por el hombre) muy similares a porciones de virus o bacterias. Ejemplo: la conjugada Hib (*Haemophilus influenzae* tipo B).

### EFFECTOS ADVERSOS

La mayoría de los efectos adversos producidos por las vacunas son leves y transitorios. Pueden ser locales, en el sitio de aplicación (dolor e hinchazón), o generalizados (fiebre, decaimiento, malestar).

### SEGURIDAD

Todas las vacunas son seguras. Antes de aprobarse, se estudian exhaustivamente en diferentes grupos para certificar su seguridad.

#### CLAVES DEL FUNCIONAMIENTO DE LAS VACUNAS



##### Qué

Le enseñan al cuerpo a defenderse ante la invasión de microorganismos (virus o bacterias).



##### Cómo

Exponen al organismo a una cantidad muy pequeña y muy segura de virus o bacterias (previamente debilitados o destruidos). Así, el sistema inmunitario aprende a reconocer la infección y atacarla si la persona se expone a ella.



## Todos los adultos necesitamos vacunas ¿Por qué vacunarse en cada etapa de la vida?

### > MUJERES EN EDAD FÉRTIL

Al vacunarse evitan enfermedades que pueden ser muy graves si ocurren durante la gestación, tanto para la madre como para el feto o el recién nacido.



## 3 millones de personas

Según la OMS, cada año la vacunación le salva la vida a 3 millones de personas.

Fuente: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>

### > EMBARAZADAS

Al vacunarse se protegen a ellas mismas y también a sus bebés de enfermedades que pueden causar serias complicaciones.

### > VIAJEROS

Los viajes incrementan los riesgos de adquirir y diseminar infecciones. Es fundamental recibir las vacunas adecuadas según indicación médica.



### > MAYORES DE 65 AÑOS

Es importante que tengan las vacunas al día, porque con la edad disminuyen las defensas y esto genera más riesgo de adquirir infecciones que suelen ser más graves y requerir hospitalización. Además, este grupo suele tener más enfermedades crónicas.

## 18 vacunas

El Calendario Nacional de Vacunación de la Argentina, gratuito y obligatorio, es uno de los más completos y avanzados de América. Cuenta con 18 vacunas para todas las poblaciones entre los primeros días de vida y la adultez, y 2 más exclusivas para quienes viven en zonas de riesgo.

## PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

Es indispensable que quienes tengan patologías respiratorias, renales, hepáticas, cardíaca, obesidad, alcoholismo o tabaquismo se vacunen ya que estas condiciones generan mayor predisposición a desarrollar complicaciones y mortalidad.

## INMUNOCOMPROMETIDOS

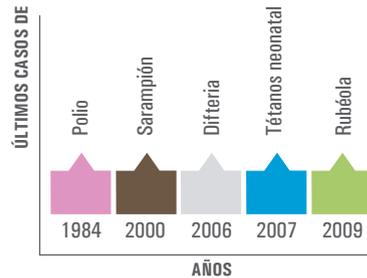
Los pacientes con enfermedades que afectan la inmunidad tienen mayor susceptibilidad de adquirir infecciones que pueden dejar secuelas graves y provocar la muerte. La prevención a través de las vacunas es fundamental.

## QUÉ TRABAJADORES SE DEBEN VACUNAR

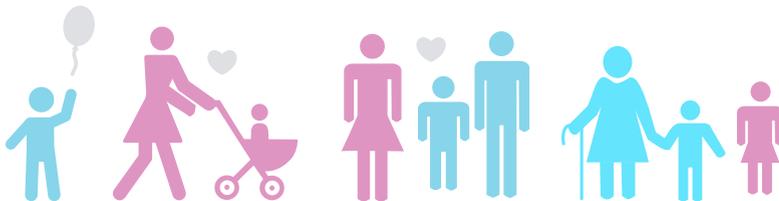
Quienes por su ocupación estén expuestos a riesgos biológicos, a otros derivados de su trabajo; que viajen a zonas con epidemias o con enfermedades endémicas, que trabajen en lugares con más concentración de personas y trabajadores de salud para evitar contagiar a personas enfermas.

## Las vacunas en Argentina

Se observa el descenso en las enfermedades a medida que se incorporaron las vacunas.



La vacunación al evitar infecciones reduce el uso de antibióticos



Vacunándonos protegemos a quienes más queremos



## Mitos y verdades sobre vacunas

### ¿SON SEGURAS LAS VACUNAS?

Sí. Al igual que los medicamentos o las vitaminas, las vacunas pueden producir efectos secundarios leves. Los más comunes son: dolor o sensibilidad en la zona de aplicación, fiebre. Los beneficios superan los posibles riesgos.

### ¿TIENEN CONTRAINDICACIONES?

El médico evalúa cada paciente antes de indicarle, estudiando antecedentes clínicos, vacunales, edad y otras características personales. Se recomienda evitar su aplicación **temporalmente** a quien tiene una enfermedad aguda moderada o severa, y de modo **absoluto** a aquellos que padecen alergias a sus componentes, encefalopatía o síndrome de Guillain-Barré.

### ¿PROVOCAN LOS MISMOS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD QUE PREVIENEN?

Las vacunas siempre son mejores que la enfermedad, exponen al organismo a una cantidad muy pequeña y muy segura de virus o bacterias (previamente debilitados o destruidos), excepcionalmente producen síntomas clásicos de la enfermedad.

### ¿LAS VACUNAS CAUSAN OTRAS ENFERMEDADES A LARGO PLAZO?

No. Es importante desterrar mitos y enfatizar que se estudió y comprobó que las vacunas **NO** generan autismo, diabetes, esclerosis múltiple, alergias, asma ni daño cerebral permanente.

### ¿DEBILITAN EL SISTEMA INMUNE?

No, las vacunas usan versiones atenuadas de los microorganismos (virus o bacterias), no sólo no lo debilitan sino que lo refuerzan al ayudarlo a combatir distintas infecciones.



### ¿Para qué vacunarse?

- Reforzar la inmunidad: algunas vacunas no otorgan defensas para toda la vida, requieren más dosis.
- Proteger contra los virus o cepas que cambian. Como la antigripal anual.
- Evitar adquirir enfermedades que no se tuvieron.
- Prevenir infecciones que suelen afectar a grupos específicos.



**VACUNAS POR  
ENFERMEDAD  
QUE PREVIENEN**





## Dengue

### ¿QUÉ ES EL DENGUE?

> Es una enfermedad aguda causada por un virus que puede afectar a personas de cualquier edad. Existen 4 tipos de dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4), por eso una persona puede contraer la infección hasta 4 veces.

Las consecuencias pueden ser más o menos graves. El dengue hemorrágico es el más severo y puede llegar a causar la muerte.

> **Se transmite** por la picadura de mosquitos infectados, en especial los *Aedes aegypti*.

No se contagia entre personas.

> **Síntomas:** fiebre sin resfrío, dolor detrás de los ojos o al mover los ojos, dolor de cabeza o en articulaciones y músculos, manchas o erupción en la piel acompañadas de picazón, cansancio intenso, náuseas y vómitos. También puede haber sangrado de encías o nariz y otras hemorragias.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA EL DENGUE?

> Para prevenir la enfermedad.

> Algunos casos de dengue pueden evolucionar a formas graves, en las que hay manifestaciones hemorrágicas y pérdida de plasma de la sangre que pueden llevar a un cuadro de shock y muerte. Existen otras formas de presentación menos frecuentes, que se caracterizan por la alteración y el daño de órganos, pudiendo afectar el cerebro, corazón, hígado y riñones.

### ¿CUÁL ES LA VACUNA CONTRA EL DENGUE?

> La única aprobada es la tetravalente viva atenuada.

> Se aplica en 3 dosis a lo largo de un año (a los 0, 6 y 12 meses).

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA?

> Embarazadas y mujeres en periodo de lactancia.

> Personas con inmunodeficiencia congénita o adquirida.

> Personas con VIH.

> En quienes sufren enfermedad aguda o febril de moderada a grave.



### ¿Qué adultos pueden aplicarse la vacuna?

Está indicada para personas de 9 a 45 años de edad.

El grupo asesor de vacunas de la Organización Mundial de la Salud recomendó aplicarla en áreas endémicas donde la prevalencia de la enfermedad es alta para maximizar el impacto en salud pública y costo-efectividad y alcanzar la meta de la OMS de reducir la carga de esta enfermedad.



# Difteria | Tétanos | Tos convulsa

## ¿QUÉ ES LA DIFTERIA?

- > Es una enfermedad infecciosa grave.
- > **Se transmite** de persona a persona, a través de secreciones que expulsan los pacientes infectados al toser, hablar o estornudar.
- > **Síntomas:** fiebre, debilidad y dificultad respiratoria. Suele manifestarse como angina grave. Puede producir insuficiencia cardíaca, respiratoria, alteraciones neurológicas serias, infección de piel, incluso la muerte.

## ¿QUÉ ES EL TÉTANOS?

- > Es una patología grave, puede ser mortal. Su causa es una bacteria que se encuentra en el medio ambiente e ingresa al organismo a través de heridas contaminadas, cortes o por penetración de objetos oxidados.
- > **Síntomas:** dolor, rigidez muscular, espasmos o contracturas masivas, deterioro de funciones respiratoria y cerebral.

## ¿QUÉ ES LA PERTUSSIS O TOS CONVULSA?

- > También conocida como **tos ferina**, es una infección respiratoria muy contagiosa, puede ser grave y mortal en los niños, sobre todo en los menores de un año. **La mayoría de los adultos tienen síntomas leves, como resfrío y tos, pero ellos son los principales transmisores de la enfermedad a los chicos.**
- > **Se transmite** de persona a persona a través de estornudos o tos de pacientes infectados.
- > **Síntomas:** accesos de tos prolongados, ruido al respirar, vómitos.

## ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA ESTAS ENFERMEDADES?

Es el modo de prevención más efectivo. Es clave recibir la **doble adultos** (contra tétanos y difteria) cada diez años porque la protección se reduce con el tiempo.

La vacuna **triple bacteriana acelular** se recomienda sobre todo a quienes viven o trabajan con niños y es obligatoria para embarazadas luego de la semana 20: es la única forma de proteger de la tos convulsa a los bebés menores de 6 meses.

## ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS?

- > **Doble bacteriana adultos (dT)** contra la difteria y el tétanos.
- > **Triple bacteriana acelular (dTpa)** suma defensa contra pertussis (tos convulsa).



### ¿Qué adultos deben aplicarse la/s vacuna/s?

Todos.

#### Especialmente:

- Embarazadas luego de la semana 20 de gestación.



### ¿Cada cuánto se aplican las vacunas?

- Cada 10 años la vacuna doble bacteriana adultos (dT).
- Sustituyendo uno de esos refuerzos por la triple bacteriana acelular (dTpa).



## Fiebre amarilla

### ¿QUÉ ES FIEBRE AMARILLA?

> Es una enfermedad viral aguda de corta duración y gravedad variable.

> **Se transmite** por la picadura de mosquitos de los géneros *Aedes* y *Haemagogus* infectados por el virus de la fiebre amarilla.

> **Síntomas:** fiebre, dolores articulares, musculares y/o de cabeza. En formas graves puede haber compromiso del hígado, riñón y hemorragias.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA LA FIEBRE AMARILLA?

> Es la forma más eficaz para prevenir la enfermedad junto al uso de medidas para controlar al vector (mosquito).

### ¿CUÁL ES LA VACUNA?

> La antiamarílica.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA?

> No debe administrarse a: niños menores de 6 meses de edad, embarazadas, hipersensibilidad al huevo o proteínas de pollo, inmunosupresión por VIH, cáncer, enfermedad del timo, miastenia gravis, terapia inmunosupresora (corticoides, quimioterapia o radioterapia).

> Se debe tener precaución especial con los niños entre 6 y 9 meses de edad, **adultos mayores de 60 años** de edad y VIH asintomáticos, embarazo, lactancia, por lo que en estos casos se recomienda evaluar el riesgo beneficio de la vacunación bajo asesoramiento médico.



### ¿Qué adultos pueden aplicarse la vacuna?

En Calendario Nacional de Vacunación para residentes en zona de riesgo de la Argentina, única dosis.

#### Especialmente:

- Viajeros a zonas de riesgo (al menos 10 días antes del viaje y con indicación médica).



### ¿Cada cuánto se aplican las vacunas?

- Quien se aplica la vacuna no necesita refuerzos y el Certificado de Vacunación Internacional tiene validez de por vida.



# Fiebre hemorrágica argentina

## ¿QUÉ ES LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA?

> Es una enfermedad infecciosa endémica en el noroeste de la provincia de Buenos Aires, sur de Córdoba, sur de Santa Fe y este de La Pampa. Puede afectar a los trabajadores rurales. La produce el virus Junín, que tiene su reservorio en roedores silvestres de la especie *Calomys musculus*.

> El ser humano adquiere la enfermedad por contacto con el ambiente contaminado por roedores infectados.

> **Síntomas:** cansancio, dolor de cabeza y fiebre, dolores musculares y articulares, dolor al mover los ojos, dolor abdominal, mareos, náuseas y vómitos. Puede haber hemorragias nasales o en encías. **Signos neurológicos:** irritabilidad, somnolencia, convulsiones.

## ¿POR QUÉ VACUNARSE CONTRA LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA?

> La enfermedad puede ser grave con una mortalidad de alrededor del 30%. La vacuna es muy efectiva para prevenirla y es segura.

## ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA?

> No debe administrarse en el embarazo, lactancia ni a personas con inmunocompromiso por tratarse de una vacuna a virus vivo atenuado.



### ¿Quiénes deben recibir esta vacuna?

En Calendario Nacional de Vacunación:  
A partir de los 15 años, para residentes o trabajadores en áreas rurales en las que la enfermedad es endémica: Santa Fe, Córdoba, Buenos Aires y La Pampa.

La vacunación debe realizarse al menos un mes antes de realizar actividades de riesgo para asegurar la protección.



### ¿Cada cuánto se aplica la vacuna?

Una sola dosis.



## Gripe

### ¿QUÉ ES LA GRIPE?

> Es una enfermedad respiratoria aguda, contagiosa, causada por el virus de la influenza.

> **Se transmite** entre personas, a través de secreciones que expulsan las personas infectados al toser, hablar o estornudar.

> **Síntomas:** fiebre alta, tos seca, dolor de cabeza, dolores musculares, articulares y cansancio. Tardan de 1 a 4 días en aparecer (período en que también se transmite la infección) y pueden durar hasta 2 semanas. Los adultos mayores pueden manifestar confusión y cansancio sin fiebre.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA LA GRIPE?

Es la forma más eficaz para prevenir:

> **La gripe.**

> **Complicaciones como la neumonía, la bronquitis y la sinusitis**, que pueden empeorar ciertas enfermedades crónicas (insuficiencia cardíaca, asma o diabetes).

> **La muerte asociada a la gripe.**

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS?

> **Las antigripales con virus inactivados trivalente o tetravalente (VIT)**. Se pueden aplicar por vía intramuscular o intradérmica.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA?

En personas que cursen enfermedad aguda de moderada a severa, que tengan fiebre mayor a 38° C, antecedentes del síndrome de Guillén Barré o de reacción alérgica grave a alguno de sus componentes.

#### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

Todos pueden recibirla.

**Especialmente:**

- Embarazadas (en cualquier mes de gestación)
- Madres de bebés menores de 6 meses (que no la hayan recibido en el embarazo).
- Mayores de 65 años.
- Fumadores.
- Quienes padecen enfermedades crónicas (renales, respiratorias, cardíacas, obesidad, diabetes).
- Inmunocomprometidos, incluyendo VIH.
- Trabajadores de la salud.
- Quienes trabajen o convivan con niños, ancianos o enfermos.

#### ¿Cada cuánto se aplica la vacuna antigripal?

Todos los años durante la temporada gripal (de marzo a septiembre en hemisferio sur).

Las cepas del virus cambian cada año y las defensas adquiridas por vacuna solo son útiles para ese lapso, por eso se recomienda la revacunación anual en otoño o invierno. La protección se obtiene entre los 10 y 14 días de aplicada la inmunización y persiste durante un año.



# Hepatitis A

## ¿QUÉ ES LA HEPATITIS A?

- > Es un virus que infecta el hígado.
- > **Se transmite** a través de heces, agua o alimentos contaminados, por sangre o por contacto sexual (anal u oral) con personas infectadas.
- > **Síntomas:** provoca inicialmente náuseas, vómitos, falta de apetito, cansancio, ictericia, orina oscura y heces claras. En general resuelve en unas semanas. Una complicación infrecuente es la hepatitis fulminante, que puede causar la muerte.

## ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA LA HEPATITIS A?

Para prevenir la infección por este virus y sus posibles complicaciones.

## ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS CONTRA LA HEPATITIS A?

- Sólo a virus muerto o inactivado. Existen dos formas de presentación:
- > **Una que brinda protección sólo contra la hepatitis A** (dos dosis).
  - > **Una combinada brinda protección contra la hepatitis A y B** (tres dosis).
  - > Se aplican de manera intramuscular.

## ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?

Si la persona tiene fiebre mayor a 38° C, cursa una enfermedad aguda de moderada a severa, posee antecedente de reacción alérgica grave o si ya tuvo la enfermedad.



## ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

Quien no la recibió, quien no tiene anticuerpos o no tuvo la enfermedad.

### Especialmente:

- Viajeros a zonas con riesgo de hepatitis A.
- Usuarios de drogas ilegales (inyectables).
- Hombres que mantienen sexo con otros hombres.
- Quienes padecen una enfermedad hepática crónica o trastornos de la coagulación.
- Trabajadores de la salud, en industria de alimentos, cocinas o de manejo de aguas residuales.
- Cuidadores, acompañantes, trabajadores de guarderías o geriátricos.



## ¿Cada cuánto se aplica la vacuna?

2 dosis de la que sólo protege contra hepatitis A (con un lapso de entre 6 y 12 meses entre cada aplicación).

Una vez aplicada la protección es de por vida.



## Hepatitis B

### ¿QUÉ ES LA HEPATITIS B?

> Es un virus que causa una inflamación del hígado, si permanece toda la vida (infección crónica) puede ocasionar cirrosis y cáncer.

> **Se transmite** a través del contacto con sangre o fluidos corporales (como el semen y los flujos vaginales) de una persona que tenga el virus. De madre a hijo, durante el parto.

> **Alrededor de 50% de los que la contraen no tiene síntomas.** Algunos inicialmente tienen náuseas, vómitos, falta de apetito, cansancio, ictericia, orina oscura.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA LA HEPATITIS B?

Es la única manera de protegerse de la infección por este virus y sus complicaciones:

- > Insuficiencia hepática aguda grave.
- > Cirrosis.
- > Cáncer de hígado.

**CADA AÑO MILES DE PERSONAS SUFREN DAÑOS PERMANENTES O MUEREN POR ESTE VIRUS.**

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS CONTRA LA HEPATITIS B?

Existen dos presentaciones elaboradas con virus inactivado (muerto), se aplican de modo intramuscular en el brazo:

- > **Una solo protege contra la hepatitis B.**
- > **Una combinada que brinda protección contra la hepatitis A y B.**

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B?

Si la persona tiene fiebre mayor a 38° C, cursa una enfermedad aguda de moderada a severa o posee antecedente de reacción alérgica grave.



#### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

En Calendario Nacional de Vacunación para todos los adultos mayores de 18 años.

#### Especialmente:

- Si tiene múltiples parejas sexuales.
- Si tiene una pareja sexual portadora de hepatitis B.
- Hombres que mantienen sexo con otros hombres.
- Quien tiene diabetes, se hemodializa o padece enfermedades crónicas del hígado o terminal del riñón.
- Quien recibió o recibirá múltiples transfusiones de sangre o derivados.
- Usuarios de drogas endovenosas ilegales.
- Si convive con personas con VIH/SIDA o portadores de hepatitis B.



#### ¿Cada cuánto se aplica la vacuna?

3 dosis de la vacuna una vez en la vida.

Una vez aplicada la protección es de por vida.



## Herpes zóster (Culebrilla)

### ¿QUÉ ES EL HERPES ZÓSTER O CULEBRILLA?

> Es la enfermedad producida por la reactivación del virus de la varicela zóster, el mismo que causa la varicela y permanece toda la vida en el cuerpo de quienes la tuvieron. Puede volver a activarse, sobre todo luego de los 50 años o en personas con el sistema inmunológico debilitado (por medicamentos o patologías).

> **Síntomas:** sarpullido o erupción en la piel a lo largo de un nervio, cosquilleo, dolor.

> **Complicaciones:** neuralgia post-herpética, dolor invalidante que puede durar meses o años luego de la erupción (1 de cada 4 personas las padecen).

**EXCEPCIONALMENTE LA CULEBRILLA SE REPITE, ESO OCURRE EN EL 5% DE LOS CASOS.**

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA EL HERPES ZÓSTER?

Para prevenir la reactivación del virus y evitar complicaciones como la neuralgia postherpética.

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS CONTRA EL HERPES ZÓSTER?

Existen dos vacunas:

> Una es una versión más concentrada de la vacuna antivariélica que reciben los niños. Está hecha con virus vivo y atenuado.

> Una es con un fragmento del virus inactivado (aún no disponible en la Argentina).

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA CONTRA EL HERPES ZÓSTER?

En menores de 50 años. En embarazadas, personas con fiebre mayor a 38° C, personas alérgicas a los componentes o quienes estén tomando ácido acetilsalicílico (aspirina). Deben consultar al médico los inmunocomprometidos, pacientes con VIH o quienes cursen enfermedad aguda de moderada a severa.



#### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

Los adultos mayores de 60 años que hayan padecido o no la enfermedad.



#### ¿Cada cuánto se aplica la vacuna?

Una dosis una vez en la vida.

(La vacuna inactivada, aún no disponible en la Argentina tiene un esquema de dos dosis).



## Infecciones por meningococo

### ¿QUÉ SON LAS ENFERMEDADES MENINGOCÓCICAS?

> **Son** las patologías causadas por la bacteria meningococo que vive en la garganta y la nariz de algunas personas. Puede provocar infecciones graves y mortales como meningitis y sepsis (infección de la sangre).

> **Se transmiten** de persona a persona a través de secreciones respiratorias que expulsan los pacientes infectados al toser, hablar o estornudar.

> **Síntomas. En meningitis:** fiebre alta, dolor de cabeza, de nuca, malestar general e intolerancia a la luz, petequias o manchas rojas en piel. **Con sepsis** (meningococcemia) puede haber, además, dolores musculares, náuseas y vómitos, hipotensión y coma.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA EL MENINGOCOCO?

Para prevenir estas infecciones que pueden provocar discapacidades permanentes serias y la muerte.

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS CONTRA EL MENINGOCOCO?

En la actualidad se recomiendan dos vacunas:

> Antimeningocócica conjugada contra los serogrupos A, C, W, Y

> Antimeningocócica multicomponente del grupo B.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA CONTRA EL MENINGOCOCO?

Si la persona tiene fiebre mayor a 38° C, cursa una enfermedad aguda de moderada a severa o posee antecedente de reacción alérgica grave.



#### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

Toda persona que desee prevenir la infección meningocócica.

##### Especialmente:

- Durante epidemias o brotes de meningitis.
- Viajeros a zonas con riesgo de contagio.
- Estudiantes en residencias universitarias.
- Pacientes sin bazo.
- Militares, reclutas.
- Microbiólogos expuestos al meningococo.
- Personas que participan de eventos masivos (peregrinación a la Meca, Mundiales de Fútbol, Olimpíadas).
- Personas con deficiencia del complemento (problema inmunitario poco común).



#### ¿Cuál es el esquema recomendado?

1 o 2 dosis. Consulte a su médico.



## Infecciones por neumococo

### ¿QUÉ SON ESTAS INFECCIONES?

> **Son** las provocadas por la bacteria *Streptococcus pneumoniae* como: neumonía, meningitis y septicemia (infección de la sangre). > **Se transmiten** entre personas a través de secreciones respiratorias que expulsan los pacientes infectados al toser, hablar o estornudar. > **Síntomas.** En **neumonía:** fiebre alta, tos, dificultad para respirar, dolor torácico. En **meningitis:** fiebre alta, dolor de cabeza, de nuca, malestar general e intolerancia a la luz. En **sepsis:** fiebre alta repentina, dolores musculares, náuseas y vómitos.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE?

Para prevenir estas patologías que son más severas en adultos mayores de 60 y en quienes tienen condiciones previas. Estas infecciones pueden provocar la muerte. En el mundo, dos millones de personas mueren cada año por neumococo.

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS ANTINEUMOCÓCICAS?

> Polisacárida 23 valente (PPSV23).  
> Conjugada 13 valente (PCV13).  
Ambas seguras, pueden aplicarse con otras vacunas, incluso la antigripal, pero en distinto brazo.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁN INDICADAS LA VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO?

En personas con fiebre mayor a 38° C, con enfermedad aguda de moderada a severa o antecedente de reacción alérgica grave.

### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

- Adultos mayores de 65 años.
- Personas con enfermedades crónicas (respiratorias, cardíacas, hepáticas, renales, diabetes).
- Inmunocomprometidos, incluyendo VIH.
- Quienes no tengan bazo.
- Aquellos con implante coclear.
- Fumadores.
- Alcohólicos.

### ¿Cuál es el esquema recomendado?

#### • Mayores de 65 años

Una dosis de PCV13 seguida de PPSV23 con intervalo de 12 meses.

#### • Adultos entre 19 y 64 años con enfermedades crónicas

Una dosis de PCV13 seguida de PPSV23 con intervalo igual o mayor a 12 meses. Debe recibir segunda dosis de PPSV23 al cumplir 65 años, con intervalo mínimos entre ambas de 5 años.

#### • Entre 19 y 64 años con inmunosupresión u otras condiciones\*

Una dosis de PCV13 seguida de PPSV23 con intervalo de 2 meses. Otra dosis de PPSV23 a los 5 años y una última dosis al cumplir 65 años.

\*Infección por VIH, cánceres sólidos o hematológicos, insuficiencia renal crónica, síndrome nefrótico, tratamiento inmunosupresor actual, asplenia funcional o anatómica, fístulas de líquido cefalorraquídeo, implantes cocleares.



## Rabia

### ¿QUÉ ES LA RABIA?

> Es una enfermedad viral aguda y mortal. La manifestación clásica es la encefalitis.

> **Las personas la adquieren** por la inoculación del virus a través de la mordedura o arañazo de un animal infectado. Los perros y gatos son los reservorios más comunes. Otros animales que la transmiten: murciélagos, coatíes, monos y zorros.

> **Síntomas:** los más frecuentes son hiperexcitabilidad creciente, fiebre, delirio, espasmos musculares, convulsiones, alteraciones cardiorrespiratorias y coma. La muerte ocurre en un período de 5 a 7 días.

Su gravedad depende de la localización de la mordedura y de la cantidad de partículas virales inoculadas: la gravedad es mayor cuanto más cerca del cerebro esté la lesión.

### ¿POR QUÉ Y CUÁNDO ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA LA RABIA?

Junto con la inmunoglobulina antirrábica es la única manera de prevenir esta enfermedad grave en caso de exposición.

Ante cualquier mordedura o lesión en la piel y mucosas producidas por mamíferos se debe consultar inmediatamente al médico para recibir asesoramiento sobre la prevención de la rabia a través de vacuna y/o gammaglobulina según el tipo de herida, y en caso de perros o gatos si están disponibles para ser observados por el veterinario.

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS?

Hay dos tipos de vacuna:

> Producidas en tejido nervioso (actualmente en desuso).

> Producidas en cultivo de líneas celulares (células diploides humanas, de embrión de pato). Todas contienen virus inactivado.



#### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna y cuándo?

##### Especialmente:

- Todos los expuestos al virus de la rabia.
- Trabajadores de laboratorio que manipulan el virus de la rabia.
- Veterinarios clínicos.
- Espeleólogos (exploradores de cuevas).
- Cuidadores de animales.
- Trabajadores y personas que mantienen contacto con animales silvestres como murciélagos, zorros, mapaches, gatos, perros u otras especies con riesgo de tener rabia.
- Viajeros en turismo aventura en áreas endemo-epidémicas (con circulación) de rabia.



#### ¿Cuál es el esquema recomendado?

- **Preexposición:** 2 dosis 0, 7 días más 2 dosis adicionales 0-3 días luego de la exposición.
- **Postexposición:** 4 a 5 dosis más gammaglobulina antirrábica.



# Sarampión | Rubéola | Paperas

## ¿QUÉ ES EL SARAMPIÓN?

> **Es** una afección muy contagiosa causada por un *Morbillivirus*. > **Se transmite** por contacto directo con personas infectadas o a través del aire por secreciones expulsadas al hablar, estornudar o toser. > **Síntomas:** rinitis, ojos rojos, conjuntivitis, tos, fiebre alta. A los 3/5 días erupción en piel con manchas rojas y picazón. > **Complicaciones:** bronquitis, otitis media, encefalitis y neumonía.

## ¿QUÉ ES LA RUBÉOLA?

> **Es** una infección con signos similares a los de la gripe, seguidos por erupción en la piel. > **Se transmite** de una persona a otra por las secreciones respiratorias. > **Síntomas:** baja fiebre, dolor de cabeza, muscular o articular, ganglios inflamados y manchas en la piel. > **Mayor peligro:** durante las primeras 20 semanas de embarazo cuando puede provocar aborto espontáneo o problemas al feto o al recién nacido, como cataratas, sordera, daños cardíacos o cerebrales o rubéola congénita.

## ¿QUÉ SON LAS PAPERAS O PAROTIDITIS?

> **Es** una patología muy contagiosa por un virus que produce la inflamación de las glándulas parótidas. > **Se trasmite** a través de la respiración y el habla. > **Síntomas:** dolor de cabeza y/o cara, inflamación de parótidas y otras glándulas salivales. > **Complicaciones:** sordera, meningitis, hinchazón dolorosa de testículos (orquitis) o de ovarios; muy rara vez: esterilidad, pancreatitis.

## ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA ESTAS ENFERMEDADES?

Para prevenir el contagio y complicaciones de estas patologías; para evitar los serios daños que puede provocar la rubéola durante el embarazo.

## ¿CUÁL ES LA VACUNA?

**Triple viral SRP** (MMR por sus siglas en inglés). Es a virus vivos atenuados.

## ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA TRIPLE VIRAL?

Durante el embarazo, en personas con fiebre mayor a 38° C o alérgicas a los componentes. Deben consultar al médico los inmunocomprometidos, pacientes con VIH o quienes cursen enfermedad aguda de moderada a severa.



### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

Todos entre los 18 y 50 años (en especial mujeres en edad fértil) si no fueron vacunados de niños con dos dosis y si no se detectan anticuerpos en análisis de sangre. Los mayores de 50 años se consideran inmunes. Luego de recibir la vacuna, las mujeres deben esperar al menos un mes antes de embarazarse.



### ¿Cada cuánto se aplica la vacuna?

2 dosis en la vida.



## Tétanos

### ¿QUÉ ES EL TÉTANOS?

> Es una patología grave, puede ser mortal. Su causa es toxina producida por una bacteria que se encuentra en el medio ambiente e ingresa al organismo a través de heridas contaminadas, cortes o por penetración de objetos oxidados.

> **Síntomas:** dolor, rigidez muscular, espasmos o contracturas masivas, deterioro de funciones respiratoria y cerebral.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA ESTA ENFERMEDAD?

Es el modo de prevención más efectivo.

Es clave recibir la doble adultos (contra tétanos y difteria) cada diez años porque la protección se reduce con el tiempo.

La vacuna triple bacteriana acelular se recomienda sobre todo a quienes viven o trabajan con lactantes y es obligatoria para embarazadas luego de la semana 20.

No es necesario recibir la antitetánica antes de cada cirugía si se tiene el esquema actualizado.

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS CONTRA EL TÉTANOS?

> Antitetánica.

> Doble bacteriana adultos (dT) contra la difteria y el tétanos.

> Triple bacteriana acelular (dTpa) suma defensa contra pertussis (tos convulsa).



### ¿Qué adultos deben aplicarse la/s vacuna/s?

- Todos\*: cada 10 años la vacuna doble bacteriana adultos (dT), sustituyendo uno de esos refuerzos por la triple bacteriana acelular (dTpa).
- Embarazadas\*: como dTpa después de la semana 20 de gestación.
- Personas con heridas contaminadas: según indicación médica.

\* En personas con esquema inicial de vacunación completo de 3 dosis.



## Varicela

### ¿QUÉ ES LA VARICELA?

> **Es** una infección causada por el virus de la varicela, típica de la infancia, puede afectar a los adolescentes y, con menos frecuencia, a los adultos.

> **Se transmite** muy fácilmente entre personas a través de las secreciones respiratorias que expulsan los pacientes infectados al toser, hablar o estornudar. Y por contacto con las lesiones en la piel. También de madre a hijo en el embarazo o en el parto.

> **Síntomas** erupción cutánea con ampollas y picazón, fiebre y dolor de cabeza. Suele ser leve y durar entre 5 y 10 días, pero el cuadro puede ser más severo en adultos.

> **Posibles complicaciones:** sobreinfección bacteriana, neumonía, trastornos neurológicos.

**UNA VEZ QUE SE ADQUIERE LA VARICELA, EL VIRUS PERMANECE EN EL CUERPO PARA SIEMPRE Y PUEDE CAUSAR HERPES ZÓSTER (CULEBRILLA) EN LOS ADULTOS.**

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA LA VARICELA?

Es la mejor estrategia para prevenir la adquisición, el contagio y las complicaciones de esta enfermedad. La vacuna también puede usarse como tratamiento postexposición dentro de los 3 días luego del contacto. La inmunización es clave para mujeres en edad fértil (sin evidencia de inmunidad) antes de quedar embarazadas, porque la infección durante el embarazo puede afectar al embrión o al feto.

### ¿CUÁL ES LA VACUNA?

La **viral atenuada antivariélica**. Se aplica de manera subcutánea en el brazo.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA?

Durante el embarazo, en personas con fiebre mayor a 38° C, alérgicas a los componente o quienes estén tomando ácido acetilsalicílico (aspirina). Deben consultar al médico los inmunocomprometidos, pacientes con VIH o quienes cursen enfermedad aguda de moderada a severa.



### ¿Qué adultos deben aplicarse la vacuna?

Adolescentes o adultos sanos si no se detectan anticuerpos en análisis de sangre.

#### Especialmente:

- Trabajadores de la salud.
- Quienes vivan o tengan contacto frecuente con inmunocomprometidos.
- Docentes, cuidadores.
- Adultos que vivan en comunidades cerradas (universitarios, reclusos, personal militar).
- Viajeros internacionales.
- Mujeres en edad fértil.

Luego de recibir la vacuna, las mujeres deben esperar al menos 1 mes antes de embarazarse.



### ¿Cada cuánto se aplican?

2 dosis una vez en la vida.  
Consulte al médico.



## Virus del papiloma humano (VPH)

### ¿QUÉ ES EL VPH O HPV?

> **El nombre agrupa a más de 150 tipos del virus del papiloma humano.** El VPH genital es una de las infecciones de transmisión sexual más común en hombres y mujeres.

> **Se transmite** por contacto sexual (genital u oral) aunque no haya habido penetración.

> **Síntomas:** generalmente no tiene, por eso mucha gente está infectada sin saberlo. Puede provocar verrugas genitales y lesiones que, al malignizarse, pueden producir distintos tipos de cáncer.

**Aun las mujeres que reciban la vacuna deben realizar un control ginecológico anual.**

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE VACUNARSE CONTRA EL VPH?

Aunque el mayor beneficio se obtiene si se aplican antes de iniciar la vida sexual activa, también son útiles en jóvenes y adultos. Se indican para prevenir las lesiones por VPH que pueden causar desde verrugas genitales o en cuerdas vocales, hasta cáncer de cuello uterino, de vulva, vagina, pene, ano, recto u orofaríngeo.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁ INDICADA LA VACUNA?

En personas alérgicas a los componentes y en embarazadas. Deben consultar al médico, quienes tengan fiebre mayor a 38° C o estén cursando una enfermedad aguda de moderada a severa.

### ¿CUÁLES SON LAS VACUNAS?

Existen tres:

> **Bivalente:** incluye dos tipos de VPH 16 y 18 presentes en 70% de los casos de cáncer de cuello de útero que también causan cánceres de vulva, vagina, pene, ano, recto y en orofaríngeo

> **Cuadrivalente:** además de los tipos 16 y 18, suma protección contra otros dos tipos 6 y 11 presentes en 90% de las verrugas genitales.

> **Nonavalente:** además de los genotipos incluidos en la bivalente y la cuadrivalente, incluye protección contra los tipos 31, 33, 45, 52 y 58 de VPH que también causan cánceres genitales, de ano, recto y orofaríngeos.



#### ¿Quiénes deben aplicarse la vacuna?

En Calendario Nacional de Vacunación para niñas y niños de 11 años de edad.

#### Recomendada en:

- Mujeres y niñas a partir de los 9 años.
- Varones entre los 9 y los 26 años, especialmente en hombres que tengan sexo con hombres.
- Inmunocomprometidos, incluyendo VIH.
- Trasplantados



#### ¿Cada cuánto se aplica la vacuna?

3 dosis (0, 1 ó 2 y 6 meses) a partir de los 15 años.





## VACUNAS POR GRUPOS





## Mujeres en edad fértil

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE RECIBAN ESTAS VACUNAS ANTES DE EMBARAZARSE?

> Estas vacunas previenen enfermedades que pueden ser muy graves si ocurren durante la gestación, tanto para la madre como para el feto o el recién nacido:

- La rubéola en la embarazada puede provocar aborto espontáneo en las primeras 20 semanas de gestación o problemas serios al feto o al recién nacido (cataratas, sordera, daños cardíacos o cerebrales, o rubéola congénita).

- Cuando la varicela se presenta en la primera mitad del embarazo, puede afectar al feto ocasionándole malformaciones congénitas. Si se presenta en el momento del parto, el recién nacido puede desarrollar varicela grave.

> Hay vacunas como la triple viral o la antivaricelosa que son a virus vivo y no pueden aplicarse durante el embarazo.

### PARA RECORDAR

Al planificar un embarazo es fundamental:

> Realizar una consulta médica en la que el profesional analiza enfermedades padecidas, vacunas recibidas, ocupaciones y costumbres; y también solicita análisis de sangre.

> Tener al día todas las vacunas de rutina para adultos (esquemas completos y refuerzos), además de aquellas especialmente recomendadas para mujeres en edad fértil.



### ¿Qué vacunas deben recibir las mujeres en edad fértil?

• **Triple viral (SRP) contra sarampión, rubéola y paperas** (Pág. 24).

- Dos dosis una vez en la vida para quien nunca recibió la vacuna y si no se detectan anticuerpos en análisis de sangre.

- Se debe esperar al menos un mes para embarazarse.

• **Antivaricelosa** (Pág. 26).

- Dos dosis para quien nunca tuvo la enfermedad, no recibió la vacuna o si no se detectan anticuerpos en análisis de sangre.

- Se debe esperar al menos un mes para embarazarse.

• **Antihepatitis B** (Pág. 19).

- Iniciar o completar el esquema de tres dosis.



## Embarazadas

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LAS EMBARAZADAS?

> Ellas constituyen un grupo de riesgo, es decir, personas que tienen mayores probabilidades de padecer cuadros más severos de ciertas enfermedades.

> A través de la placenta las madres transfieren defensas al feto. La vacunación materna contra la tos convulsa es la única manera de proteger a los bebés menores de 6 meses de edad de esta enfermedad que pueden ser mortal en recién nacidos.

> Al recibir la inmunización contra la gripe no sólo se cuidan a sí mismas, también previenen el contagio de esa infección respiratoria aguda que puede ser muy peligrosa en los lactantes.

> La transmisión del virus de hepatitis B de madre a hijo durante el parto puede provocar una infección crónica y mortal en el bebé.

### ¿POR QUÉ ALGUNAS EMBARAZADAS NO SE VACUNAN?

En muchos casos no conocen la necesidad de hacerlo o que tienen el derecho de solicitar estas inmunizaciones.

En otras ocasiones se debe a mitos y temores infundados, por eso es clave que ellas sepan que todas las sociedades científicas promueven la vacunación de las futuras mamás y que las vacunas que se les indica son seguras, por lo que no hay riesgos ni para ellas ni para sus bebés.

### ¿EN QUÉ CASOS NO ESTÁN INDICADAS LAS INMUNIZACIONES DURANTE EL EMBARAZO?

En mujeres alérgicas a los componentes. Las vacunas a virus vivo atenuado NO deben administrarse a mujeres embarazadas.

ES CRUCIAL QUE TODAS LAS MUJERES SEPAN QUE ESTAS VACUNAS ESTÁN DISPONIBLES EN TODO EL PAÍS Y PUEDEN RECLAMAR SU APLICACIÓN.



### ¿Qué vacunas deben recibir las embarazadas?

- Antigripal (Pág. 17).
- Triple bacteriana acelular (dTpa) luego de la semana 20 de gestación (Pág. 14).
- Contra hepatitis B (si no la recibió antes) (Pág. 19).

Todas incluidas en Calendario Nacional de Vacunación.



## Mayores de 65 años

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LOS MAYORES DE 65 AÑOS?

> **Constituyen un grupo de riesgo**, es decir, personas que tienen mayores probabilidades de padecer cuadros más severos de ciertas enfermedades.

> **Al envejecer disminuyen las funciones del sistema inmunológico** (inmunosenescencia) con más riesgo de adquirir infecciones, que además suelen ser más graves y requerir hospitalización.

> **Los adultos mayores tienen más enfermedades crónicas** que pueden agravarse y reducen sus defensas.



### ¿Qué vacunas deben recibir las personas mayores de 65 años?

- Antigripal anual (Pág. 17).
- Un refuerzo de la doble adultos (dT) cada 10 años sustituyendo uno de esos refuerzos por la triple bacteriana acelular (dTpa) (Pág. 14).
- Antineumocócicas en esquema secuencial (ver pág. 23).
- Contra la hepatitis B (Pág. 19).
- Contra el herpes zóster (Pág. 20).



## Viajeros

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA VACUNACIÓN ANTES DE LOS VIAJES?

> Para cuidar la salud de los viajeros y prevenir muchas infecciones a las que se exponen a través de: el consumo de agua y alimentos, la picadura de insectos y artrópodos, la mordedura de animales, las heridas, la actividad sexual sin protección y las aglomeraciones de gente.

> **Ciertas vacunas son obligatorias** para ingresar en algunos países, como la de fiebre amarilla; **otras forman parte del calendario habitual y algunas se recomiendan en casos puntuales.**

### ¿A QUIÉN CONSULTAR ANTES DE VIAJAR?

Se recomienda acudir a un **especialista en Medicina del Viajero o a un infectólogo**, quienes cuentan con las últimas actualizaciones sobre la situación sanitaria de todos los destinos, así como el conocimiento específico para prevenir y tratar distintas afecciones usuales durante las travesías.

### ¿CON CUÁNTO TIEMPO DE ANTICIPACIÓN SE DEBE HACER LA CONSULTA MÉDICA?

Lo ideal es que quienes planeen un viaje acudan al especialista **al menos entre 4 y 6 semanas antes**, ya que hay vacunas que requieren de varias dosis para completar el esquema y obtener una protección adecuada. De todos modos, incluso quienes consulten al médico a último momento pueden beneficiarse con esquemas “rápidos”, como el caso de la inmunización contra la hepatitis B.

### ¿QUÉ FACTORES SE TIENEN EN CUENTA PARA LA INDICACIÓN DE VACUNAS?

El médico considera distintos aspectos: las características personales del paciente (su historia clínica, antecedentes vacunales, condiciones previas, edad), la modalidad de viaje (tipo de alojamiento, duración de la estadía, actividades programadas), el itinerario o destino.

**MUCHAS ENFERMEDADES FRECUENTES DURANTE LOS VIAJES SE PUEDEN PREVENIR POR VACUNAS. TODA TRAVESÍA ES UNA EXCELENTE OPORTUNIDAD PARA ACTUALIZAR LAS VACUNAS Y RECIBIR OTRAS QUE HAGAN FALTA.**



### ¿Qué vacunas suelen indicarse a viajeros?

Las que protegen contra:

- Cólera.
- Difteria, tétanos, tos convulsa (Pág. 14).
- Encefalitis virales.
- **Fiebre amarilla** (Pág. 15).
- Fiebre tifoidea.
- Gripe (Pág. 17).
- Hepatitis A y B (Págs. 18 y 19).
- Meningococo (Pág. 21).
- Rabia (Pág. 23).
- Poliomiéltis.



## Personas con enfermedades crónicas

### ¿QUÉ ENFERMEDADES CRÓNICAS SE INCLUYEN ENTRE LAS DE MAYOR RIESGO?

- > **Alcoholismo.**
- > **Cardíacas:** insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, valvulopatías.
- > **Hepáticas:** insuficiencia hepática, cirrosis
- > **Metabólicas:** diabetes.
- > **Obesidad.**
- > **Renales:** insuficiencia renal crónica, síndrome nefrótico.
- > **Respiratorias:** EPOC, asma, bronquiectasias, enfisema, fibrosis quística.
- > **Reumatológicas:** artritis reumatoidea, lupus eritematoso sistémico.
- > **Tabaquismo.**
- > **VIH.**

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS?

- > Porque tienen mayor predisposición a desarrollar formas graves, complicaciones y mortalidad si se infectan con determinados patógenos (Ver recuadro).
- > Ciertas vacunas son obligatorias.



### ¿Qué vacunas deben recibir las personas con enfermedades crónicas?

- **Alcoholismo:** antigripal, antineumocócicas, contra hepatitis A y B.
- **Cardíacas:** antigripal, antineumocócicas, contra herpes zóster luego de los 50 años.
- **Diabetes:** antigripal, antineumocócicas, contra herpes zóster luego de los 50 años, hepatitis B.
- **Hepáticas:** antigripal, contra hepatitis A y B, antineumocócicas.
- **Obesidad:** antigripal.
- **Renales:** antigripal, antineumocócicas, contra hepatitis A y B, antivariolosa 1.
- **Respiratorias:** antigripal, antineumocócicas, contra herpes zóster luego de los 50 años.
- **Reumatológicas:** antigripal, antineumocócicas, contra hepatitis A y B, contra herpes zóster luego de los 50 años.
- **Tabaquismo:** antineumocócicas.
- **VIH:** contra hepatitis A y B, antineumocócica, antigripal, antivírus de papiloma humano.

1. NOTA: PACIENTES CON SÍNDROME NEFRÓTICO



## Inmunocomprometidos

### ¿QUÉ PACIENTES SE CONSIDERAN DENTRO DE ESTE GRUPO?

> Con cáncer de órgano sólido o enfermedad oncohematológica activa o diseminada, aplasia medular, inmunodeficiencias congénitas, infección por VIH, esplenectomía.

> Que recibieron terapia radiante.

> Con trasplante de órganos sólidos o de células hematopoyéticas (TCH), en los dos primeros años del trasplante.

> Personas que reciban o hayan recibido las siguientes drogas:

- Corticoides en altas dosis: 20 mg/día o más de prednisona o su equivalente por más de dos semanas.
- Quimioterapia.
- Drogas inmunobiológicas.

### ¿CUÁLES SON LAS RECOMENDACIONES GENERALES DE VACUNACIÓN PARA PERSONAS INMUNOCOMPROMETIDAS?

> **Indicar la vacunación en cualquiera de las siguientes situaciones:**

- Antes del inicio del tratamiento inmunosupresor: 14 días para vacunas inactivadas y 4 semanas para vacunas a gérmenes vivos.
- Luego de finalizado el período de mayor inmunosupresión para obtener la mejor respuesta.

> **Indicar vacunas inactivadas:** sin riesgo de enfermedad asociada a la vacuna y sin riesgo de exacerbación de enfermedad injerto contra huésped o rechazo del órgano trasplantado.

> **Considerar la posibilidad de menor inmunogenicidad y menor eficacia** de las vacunas que en la población general.

> **Medir anticuerpos post vacunación** en los casos en que haya disponibilidad de las serologías correspondientes.



### ¿Qué vacunas están contraindicadas durante la inmunosupresión?

Las vacunas a gérmenes vivos atenuados por el riesgo de desarrollar enfermedad asociada a la vacuna.\*

Son las siguientes:

- BCG.
- Cólera oral.
- Fiebre amarilla.
- Fiebre tifoidea oral.
- Herpes zóster.
- Antipoliomielítica oral.
- Sarampión-Parotiditis-Rubéola.
- Varicela.

\*Hay excepciones, consultar al especialista.

## ¿CUÁLES SON LAS RECOMENDACIONES PARA EL PERSONAL DE LA SALUD Y LOS CONVIVIENTES DE PACIENTES IC?

> Deben estar inmunizados (por vacuna o enfermedad) contra: Hepatitis A y B, influenza, sarampión, varicela.

> Evitar la vacunación de convivientes con la antipoliomielítica oral (OPV), por la potencial transmisión del virus de la vacuna al paciente inmunocomprometido.

> Precaución por un mes en convivientes que recibieron la vacuna contra rotavirus.

## POBLACIONES ESPECÍFICAS DE PACIENTES IC: ASPECTOS CLAVE

> Lo ideal: administrar vacunas antes de la inmunosupresión de las pacientes.

> Si se aplican las vacunas luego del período de inmunosupresión, consultar con el especialista, quien asesorará acerca de cuánto tiempo deberá transcurrir entre la inmunosupresión y la aplicación de vacunas necesarias (los lapsos varían según el inmunocompromiso y los tratamientos).

## PACIENTES CON CÁNCER DE ÓRGANO SÓLIDO O ENFERMEDAD ONCOHEMATOLÓGICA

> No se debe posponer la vacunación antigripal ni la antineumocócica porque estén recibiendo quimioterapia o radioterapia.

Estos pacientes tienen alta morbimortalidad por influenza y *Streptococcus pneumoniae*.

> Si no se aplicaron vacunas inactivadas

antes de la quimioterapia hacerlo a partir de los 3 meses de finalizada la misma.

## PACIENTES CON TRASPLANTE DE ÓRGANOS SÓLIDOS (TOS)

### Candidatos a trasplante

> Pacientes con insuficiencia terminal renal, hepática, cardíaca, pulmonar: deben tener sus vacunas inactivadas y atenuadas al día.

> La vacuna contra la hepatitis A es obligatoria en candidatos a trasplante hepático, debido al mayor riesgo de formas fulminantes en pacientes con cirrosis de otra causa.

> Recordar la vacunación contra VPH: los pacientes trasplantados tienen un riesgo al menos 20 veces mayor que la población general de desarrollar cánceres cervicales, ano genitales y tumores de piel. Se recomienda usar la vacuna cuadrivalente.

### Etapas post-trasplante

> Sólo pueden recibir la vacuna antigripal si hay un brote en la comunidad, a partir del primer mes.

## PACIENTES CON TRASPLANTE DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS (TCH)

> Deben estar adecuadamente vacunados para:

- Recuperar la pérdida de anticuerpos que ocurre después del TCH.
- Protegerse de infecciones más frecuencia después del TCH.

> Tener en cuenta que:

- La incidencia de enfermedad invasiva por neumococo (ENI) es 30 veces mayor que en la población general. Este riesgo puede presentarse hasta 20 años post TCH.

- Tienen mayor riesgo que la población general de padecer cáncer de cuello de útero y cáncer oral, sobre todo en presencia de enfermedad injerto contra huésped (EICH).

> Al vacunar al receptor de TCH post trasplante: considerar a este paciente como nunca vacunado; siempre se recomienda el esquema PRIMARIO.

## PACIENTES ESPLENECTOMIZADOS

> Tienen mayor riesgo de infecciones por bacterias capsuladas (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* tipo b y *Neisseria meningitidis*) con una mortalidad mayor del 50%.

## PACIENTES QUE RECIBEN INMUNOSUPRESORES Y MODIFICADORES DE LA RESPUESTA INMUNE PARA ENFERMEDADES NO ONCOLÓGICAS

> En general las vacunas vivas atenuadas están contraindicadas una vez que se iniciaron los tratamientos.

> Las vacunas deben aplicarse de cuatro a seis semanas antes del primer ciclo o seis meses después de finalizado el último ciclo.

## PERSONAS INFECTADAS CON VIH

> La magnitud de la respuesta a la vacunación es inversamente proporcional al recuento de CD4 (> 200/mm<sup>3</sup> mejor respuesta y persistencia de anticuerpos) y la supresión de la carga viral.

> El tratamiento antirretroviral de alta eficacia (HAART) mejora las tasas y la persistencia de la respuesta inmune a las vacunas debido a la reconstitución inmunológica entre los tres a seis meses de iniciado el tratamiento. Esto permite usar algunas vacunas atenuadas en pacientes con un recuento de linfocitos CD4 mayor a 200/mm<sup>3</sup>.

> Se recomienda vacunar en etapas tempranas de la infección o luego de tres a seis meses de haber iniciado el tratamiento antirretroviral.

> Evaluar la respuesta inmune luego de la vacunación en los casos en que exista un correlato de protección.

# Recomendaciones de vacunación en personas con inmunocompromiso

VACUNAS	Immunocompromiso no HIV - no TOS no TCH	Asplenia anatómica o funcional	TOS (#)		TCH (*)		HIV	
			Candidata TOS	Post TOS			CD4 < 200/mm <sup>3</sup>	CD4 > 200/mm <sup>3</sup>
<b>Gripe o Influenza</b>	1 dosis anual	1 dosis anual	1 dosis anual		1 dosis anual		1 dosis anual	
<b>Difteria, Tétanos, Pertussis</b>	1 dosis dTpa <sup>(1)</sup>	1 dosis dTpa <sup>(1)</sup>	1 dosis dTpa <sup>(1)</sup>		1 dosis dTpa <sup>(1)</sup>		1 dosis dTpa <sup>(1)</sup>	
<b>VPH<sup>(2)</sup></b>	3 dosis <sup>(2)</sup>	3 dosis <sup>(2)</sup>	3 dosis <sup>(2)</sup>		3 dosis <sup>(2)</sup>		3 dosis <sup>(2)</sup>	
<b>Neumococo</b>	PCV13 + PPSV23 luego PPSV23 a los 5 años	PCV13 + PPSV23 luego PPSV23 a los 5 años	PCV13 + PPSV23 luego PPSV23 a los 5 años		PCV13 + PPSV23. Requiere más dosis. Consultar		PCV13 + PPSV23 luego PPSV23 a los 5 años	
<b>Varicela</b>		2 dosis	2 dosis				2 dosis	
<b>Herpes zóster</b>		1 dosis	1 dosis				Consultar	
<b>Sarampión, Rubéola, Paperas SRP<sup>(6)</sup></b>		1 o 2 dosis	1 o 2 dosis				1 o 2 dosis	
<b>Hepatitis A<sup>(3)</sup></b>	2 dosis según epidemiología <sup>(3)</sup>	2 dosis según epidemiología <sup>(3)</sup>	2 dosis según epidemiología <sup>(3)</sup>		2 dosis según epidemiología <sup>(3)</sup>		2 dosis según epidemiología <sup>(3)</sup>	
<b>Hepatitis B</b>	3 dosis <sup>(*)</sup>	3 dosis	3 dosis		3 dosis		3 dosis	
<b>Meningococo</b>	1 o más dosis según epidemiología	1 cada 5 años	1 o más dosis según epidemiología		1 o más dosis según epidemiología		1 o más dosis según epidemiología	
<b>H influenzae</b>		1 dosis, si no se vacunó en la infancia			Esquema completo post TCH (3 dosis)			

■ Consulte al médico

■ Recomendada

■ No indicada

■ Contraindicada

## NOTAS

1- dTpa: 1 dosis de triple bacteriana acelar en embarazo. No embarazo: reforzar con dT cada 10 años. Considerar sustituir por única vez 1 refuerzo de doble adultos por triple acelar bacteriana).

2- VPH: fuertemente recomendada en pacientes HIV y trasplantados.

3- Hepatitis A: fuertemente recomendada en trasplante.

\*. Se debe controlar la respuesta de anticuerpos al mes de la vacunación, si no hay títulos protectores se debe repetir el esquema.

#- TOS: pacientes con trasplante de órganos sólidos.

•- TCH: pacientes con trasplante de células hematopoyéticas.



## Personal de salud y de laboratorios

### ¿A QUIÉNES SE CONSIDERAN COMO PERSONAL DE LA SALUD?

> Médicos, enfermeras, kinesiólogos, bioquímicos, farmacéuticos, personal de laboratorio, personal de maestranza y personal administrativo de instituciones sanitarias.

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNE EL PERSONAL DE LA SALUD?

Por las características del medio donde trabajan y al tener contacto con pacientes: es esencial que se vacunen para evitar adquirir, transmitir y propagar enfermedades.

> Para evitar la transmisión de infecciones a los pacientes y comprometer más su salud.

> Para proteger al equipo de salud

### ¿QUÉ FACTORES SE TIENEN EN CUENTA PARA VACUNARSE?

> Evaluar los antecedentes del personal de salud en relación a las enfermedades prevenibles por vacunas o realizar estudios serológicos para confirmar si están protegidos.

> En el caso de la vacuna de hepatitis B se debe confirmar la seroprotección con un título de anticuerpos contra antígeno de superficie mayor a 10 mUI/ml.



### ¿Qué vacunas debe recibir el personal de salud?

- Antigripal anual (Pág. 17).
- Doble adultos: un refuerzo cada 10 años y sustituir un refuerzo por la triple bacteriana acelular (dTpa) (Pág. 14).
- Antihepatitis B iniciar o completar esquema (Pág. 19).
- Antihepatitis A (Pág. 18).
- Antivaricelosa (Pág. 26).
- Triple viral (Pág. 24).
- Antimeningocócica: personal de laboratorio en contacto con la bacteria (Pág. 21).



## Docentes

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LOS DOCENTES?

> Como están en contacto con niños tienen riesgo de contraer las enfermedades infectocontagiosas comunes de la infancia como el sarampión, la rubéola, las paperas y la varicela. Estas infecciones pueden ser más graves en los adultos o, en el caso que una maestra se embarace, pueden causar daños graves al feto o al recién nacido.

### ¿QUÉ FACTORES SE CONSIDERAN PARA LA VACUNACIÓN?

Las mujeres en edad fértil deben esperar un mes después de recibir las vacunas contra sarampión, rubéola o varicela antes de quedar embarazadas. Si están embarazadas, deben vacunarse después del parto.



### ¿Qué vacunas deben recibir los docentes?

- Antigripal anual (Pág. 17).
- Doble adultos: un refuerzo cada 10 años y sustituir un refuerzo por la triple bacteriana acelular (dTpa) (Pág. 14).
- Antihepatitis A (Pág. 18).
- Antihepatitis B iniciar o completar esquema (Pág. 19).
- Triple viral (Pág. 24).
- Antivaricelosa (Pág. 26).



## Veterinarios

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LOS VETERINARIOS?

> Quienes trabajan en contacto con animales están expuestos a mordeduras y deben estar vacunados contra la rabia y el tétanos.

> Además, algunos animales como las aves y los cerdos pueden transmitir la gripe.

### ¿QUÉ FACTORES SE TIENEN EN CUENTA PARA LA VACUNACIÓN?

En relación a la vacunación antirrábica, se deben realizar estudios serológicos anualmente y confirmar la seroprotección con un título de anticuerpos mayor a 0.5 UI/ml.



### ¿Qué vacunas deben recibir los veterinarios?

- Antigripal anual (Pág. 17).
- Doble adultos: un refuerzo cada 10 años y sustituir un refuerzo por la triple bacteriana acelular (dTpa) (Pág. 14).
- Antirrábica (Pág. 23).



## Trabajadores de la industria alimentaria

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA ALIMENTARIA?

> Para protegerse contra el tétanos en caso de heridas cortantes.

> Para prevenir el contagio y la transmisión del virus de hepatitis A el cual se puede diseminar a través de los alimentos contaminados.

### ¿QUÉ FACTORES SE CONSIDERAN PARA LA VACUNACIÓN?

Mantener el esquema de vacunación antitetánica actualizado con refuerzos cada 10 años.



### ¿Qué vacunas deben recibir los trabajadores de la industria alimentaria?

- Antihepatitis A (Pág. 18).
- Antigripal: anual (Pág. 17).
- Doble adultos: un refuerzo cada 10 años y sustituir un refuerzo por la triple bacteriana acelular (dTpa) (Pág. 14).



## Trabajadores sexuales

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE SE VACUNEN LOS TRABAJADORES SEXUALES?

> Los trabajadores sexuales tienen más riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), algunas de las cuales son prevenibles por vacunas como la hepatitis B y el virus del papiloma humano (VPH).

### ¿QUÉ FACTORES SE CONSIDERAN PARA LA VACUNACIÓN?

Todas las personas deben vacunarse contra hepatitis B, y contra hepatitis A aquellas que no tuvieron la enfermedad previamente o son seronegativos.

Las vacunaciones contra el VPH está recomendada incluso para quienes ya tuvieron una infección por ese virus.



### ¿Qué vacunas deben recibir los trabajadores sexuales?

- Antigripal anual (Pág. 17).
- Antihepatitis A y B (Págs. 18 y 19).
- Contra VPH (Pág. 27).



## Bibliografía de referencia

- > Adultvaccination.org. Fundación Nacional para las Enfermedades Infecciosas. En: <http://www.adultvaccination.org/>
- > Erskine N, Tran H, Levin L, Ulbricht C, Fingerroth J, Kiefe C, Goldberg RJ, Singh S. A systematic review and meta-analysis on herpes zoster and the risk of cardiac and cerebrovascular events. *PLoS One*. 2017 Jul 27;12(7):e0181565.
- > CDC. ACIP Vaccine Recommendations and Guidelines. En: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/index.html>
- > CDC. Recommended Immunization Schedules for Adults. United States, 2017. En: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/adult.html>
- > CDC Health Information for International Travel Yellow Book 2018. Page last reviewed: July 31, 2017. En: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home>
- > Immunization Action Coalition. Vaccination for Adults. You're never too old to get immunized. En: [www.immunize.org](http://www.immunize.org)
- > Ministerio de Salud Presidencia de la Nación y Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PRONACEI). Recomendaciones nacionales de vacunación Argentina 2012. En: [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000451cnt-2013-06\\_recomendaciones-vacunacion-argentina-2012.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000451cnt-2013-06_recomendaciones-vacunacion-argentina-2012.pdf)
- > Ministerio de Salud de la Nación. Vacunas. En: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/vacunas>
- > OMS. Cobertura vacunal. Nota descriptiva Julio de 2017. En: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
- > Savio E,; Celi A P, Pérez Sartori G, Vázquez H. Vacunaciones de los adultos, Manual Práctico. Tercera edición. Asociación Panamericana de Infectología. Montevideo, Mayo 2017. En: [http://www.apinfectologia.com/wp-content/uploads/2017/08/manual\\_inmunizaciones\\_API2017\\_print4abr2017-3.pdf](http://www.apinfectologia.com/wp-content/uploads/2017/08/manual_inmunizaciones_API2017_print4abr2017-3.pdf)
- > Smeeth L, Thomas SL, Hall AJ, Hubbard R, Farrington P, Vallance P. Risk of myocardial infarction and stroke after acute infection or vaccination. *N Engl J Med*. 2004 Dec 16;351(25):2611-8.
- > Shea KM, Edelsberg J, Weycker D, Farkouh RA, Strutton DR, Pelton SI. Rates of pneumococcal disease in adults with chronic medical conditions. *Open Forum Infect Dis*. 2014 May 27;1(1):ofu024.
- > Van Kerkhove MD, Cooper MJ, Cost AA, Sanchez JL, Riley S. Risk factors for severe outcomes among members of the United States military hospitalized with pneumonia and influenza, 2000-2012. *Vaccine*. 2015 Dec 8;33(49):6970-6.
- > WHO. Immunization, Vaccines and Biologicals. En: <http://www.who.int/immunization/en/>



## Más información sobre vacunas para adultos

Grupo de Trabajo sobre Vacunas para Adultos de la Fundación  
Centro de Estudios Infectológicos (FUNCEI), Presidente Dr. Daniel Stamboulian.  
French 3037, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.  
Tel. 54 11 4809 4242 | [vacunasadultos@funcei.org.ar](mailto:vacunasadultos@funcei.org.ar)

ISBN 978-950-9848-46-7



9 789509 848467