

Calendario de vacunaciones

¿Qué son y por qué son tan necesarias?



DKV Salud

Cuídate mucho

Calendario de vacunaciones

¿Qué son y por qué son necesarias las vacunas?	3
Calendario de vacunas	4
Vacunas durante el embarazo	9
Enfermedades que vuelven en el siglo XXI	11
¿De qué enfermedades hablamos?	11
¿Qué podemos hacer para revertir esta situación?	13
Movimiento antivacunas	13
Causa por la que vuelven algunas enfermedades	13
Problemas a los que se enfrentan las vacunas	14
Resultados del uso de vacunas	15

¿Qué son y por qué son necesarias las vacunas?

En una época en la que se está poniendo en duda la eficacia de las vacunas en edades tempranas, queremos ofrecerte una información en la que quedan plasmados los beneficios que aportan y un calendario de vacunas. La inmunización es una de las intervenciones sanitarias más potentes y eficaces en relación con el coste económico que suponen.

Las vacunas previenen enfermedades debilitantes y discapacitantes y salvan millones de vidas cada año. Y es que tienen la capacidad no sólo de salvar vidas, sino también de transformarlas, pues brindan a los niños y niñas la oportunidad de crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro.

Hoy en día se está inmunizando a más niños que en ningún otro momento de la Historia: más de 100 millones de niños al año en los últimos años. Todos los niños del mundo tienen derecho a ser protegidos contra las enfermedades prevenibles.

Y cada vez se dispone de más vacunas para proteger a los adolescentes y los adultos. Al mismo tiempo, el acceso a las vacunas y la inmunización se está haciendo más equitativo.

Durante el último decenio, los programas de inmunización han sumado vacunas nuevas o poco utilizadas a las seis iniciales (difteria, tétanos, tos ferina, sarampión, poliomielitis y tuberculosis) que se administraban a los niños pequeños.

Entre ellas figuran vacunas contra la hepatitis B, el Haemophilus influenzae de tipo b (Hib), la parotiditis, la enfermedad neumocócica, el rotavirus y la rubéola, y, en los países donde se necesita, contra la fiebre amarilla y la encefalitis japonesa.

Calendario de vacunas

Cada año, el calendario de vacunas infantiles establece una serie de vacunas que se tiene que poner los bebés, niños y adolescentes en función de su edad.

CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2019													
VACUNA	Edad en meses							Edad en años					
	2	3	4	5	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18	
Hepatitis B ¹	HB		HB		HB								
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa	Tdpa				
Poliomielitis ³	VPI		VPI		VPI								
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib		Hib		Hib								
Neumococo ⁵	VNC		VNC		VNC								
Meningococos C y ACWY ⁶			MenC			MenACWY / MenC				MenACWY / MenC			
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁷						SRP		SRP Var / SRPV					
Varicela ⁸							Var						
Virus del papiloma humano ⁹									VPH 2 dosis				
Meningococo B ¹⁰		MenB		MenB			MenB						
Rotavirus ¹¹	RV	RV	(RV)										
				Vacunas financiadas									
				Vacunas no financiadas									

Este calendario está actualizado a 2019 por la [Asociación Española de Pediatría](#). Para más dudas, visita la web para los siguientes años.

Hepatitis B: Protege contra una enfermedad infecciosa vírica que inflama el hígado. El problema principal de esta infección es que puede cronificarse, no curarse nunca y provocar cáncer hepático.

El calendario de vacunas infantiles pauta que se administre a los 2, 4 y 11 meses de edad.

Difteria-Tétanos-Tosferina (DTPa)

Son enfermedades potencialmente muy graves. El **tétanos** causa rigidez en los músculos pudiendo afectar a funciones como la deglución o la respiración.

La **difteria** es muy poco frecuente actualmente gracias a la vacunación. La difteria es una enfermedad muy grave, con afectación y formación de membranas en las vías respiratorias, y puede afectar gravemente a los riñones, al cerebro y al corazón. La difteria provoca la formación de unas membranas en la faringe pudiendo ocasionar problemas respiratorios, parálisis o insuficiencia cardíaca.

¿Cuándo se administra?

A los 2, 4 y 11 meses con un refuerzo a los 6 años. Como los menores de dos meses son muy vulnerables, se recomienda vacunar a las embarazadas en la semana 32 para que el bebé nazca protegido.

La **tosferina** (actualmente la más frecuente) produce accesos severos de tos pudiendo ser muy grave en bebés. La **tosferina** es una infección bacteriana, altamente contagiosa por vía aérea, causada por la *Bordetella pertussis*. Sus primeros síntomas pueden confundirse con un resfriado: estornudos, mocos, fiebre no muy alta y tos leve. El cuadro progresiona y, en un par de semanas, empieza a aparecer una tos muy intensa, espasmódica, que provoca en silbido agudo al final y que puede llegar a provocar el vómito.

La tosferina es contagiada a los niños por adultos que presentan la infección. Si bien para los adultos no es peligrosa, si se infecta un recién nacido o un lactante puede ser muy grave, incluso provocar la muerte.

A medida que el niño crece pierde inmunidad y este es el motivo de que aparezcan caso de tos ferina en adolescentes y adultos.

Poliomielitis (VPI): Es una enfermedad infecciosa que afecta al sistema nervioso y da lugar a una parálisis permanente, incluso puede afectar a los músculos que nos ayudan a respirar.

Haemophilus influenzae tipo b (Hib): Es una bacteria que produce infecciones respiratorias graves (neumonía o epiglotitis), sobre todo en niños menores de 5 años.

Neumococo: Es una bacteria que produce infecciones graves (neumonía y meningitis). Los más vulnerables son los niños pequeños por debajo de los 5 años y, en particular, los menores de 2 años.

Meningococo C: Es una bacteria que produce meningitis y sepsis, infecciones muy graves que pueden provocar la muerte en 1 de cada 10 casos.

Meningococo B: Es una bacteria que causa meningitis y sepsis (infecciones muy graves). Actualmente, está aumentando la frecuencia de este tipo de meningococo, de ahí la importancia de la aplicación de la vacuna. No está financiada y presenta problemas de abastecimiento, pero la AEPED la recomienda.

¿Cuándo se administran?

Poliomielitis: Se debe poner a los 2 y 4 meses y poner un refuerzo a los 11 meses y a los 6 años.

Haemophilus influenzae tipo b: a los 2 y a los 4 meses y se refuerza entre los 11 y los 12 meses.

Neuromococo: Se debe poner, a los 2 y los 4 meses junto a un refuerzo a los 11 o 12 meses de edad.

Meningoco C: A los 4 y a los 12 meses. La dosis final se suministrará a las 11 o 12 años.

Meningococo B: Se administra a los 2, 4 y 6 meses con un refuerzo entre los 12 y 15 meses.

Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP): La vacuna triple vírica protege contra estas tres enfermedades.

El **sarampión** produce una erupción en la piel que puede causar secuelas neurológicas graves. En España tenemos al 95% de los niños vacunados y se ha conseguido erradicar el sarampión. El motivo por el cual debemos seguir vacunando es para mantener esta protección en la población y evitar epidemias. La complicación más grave y muy infrecuente del sarampión es la panencefalitis esclerosante subaguda, que causa daño cerebral y discapacidad irreversible pasados unos años tras la infección.

¿Cuándo se administra?

La primera dosis de la **triple vírica** es a los 12 meses y la segunda entre los 3 y los 4 años.

La **rubeola** es muy peligrosa para las mujeres embarazadas ya que puede causar deformaciones en el feto como la microcefalia y la parotiditis (paperas) inflama las parótidas, pero, si se complica, puede producir esterilidad en varones y sordera.

Las **paperas** es una infección vírica que causa la inflamación de las glándulas parótidas, encargadas de producir la saliva, situadas delante y debajo de cada oído. Se contagia por vía aérea y saliva.

La inflamación de las parótidas es muy dolorosa y se acompaña de fiebre y malestar general. Sus complicaciones más graves son:

- Inflamación de los testículos (orquitis) en los varones que han llegado a la pubertad, pudiendo ser causa de infertilidad.
- Inflamación del cerebro o meninges: encefalitis o meningitis.
- Inflamación de los ovarios (ovaritis) o de las mamas (mastitis) en las mujeres que han llegado a la pubertad.

Varicela: es una enfermedad típica de la infancia. En la mayoría de los casos es benigna, pero pueden presentarse casos graves. La pauta del calendario de vacunas infantiles es que se pongan dos dosis.

Virus del papiloma humano: El papiloma virus afecta a más de la mitad de las personas que tienen relaciones sexuales, aunque en la gran mayoría de ellas no les provoca ningún problema. Cuando persisten los virus durante muchos años (20-30) en el organismo (solo algunas cepas o tipos) es cuando pueden provocar un tumor maligno: el cáncer de cuello de útero o cérvix uterino y otros tumores en ambos sexos, como los faríngeos. Este año esta vacuna está aprobada para ser usadas también en niños (varones).

¿Cuándo se administran?

Varicela: La primera dosis entre los 12 y los 15 meses y la segunda entre los 2 y los 4 años.

Virus del Papiloma Humano: se debe administrar antes de tener la primera relación sexual. En el calendario se pautan dos dosis a los 12 años.

Rotavirus: a los 2 y 4 meses (Rotarix®) o a los 2, 4 y 6 meses (RotaTeq®)

Rotavirus: son virus que producen gastroenteritis que hará que los niños vomiten. La gastroenteritis por rotavirus es especialmente frecuente en los niños más pequeños y es la principal causa de ingreso hospitalario por diarrea aguda en nuestro país. La complicación más frecuente es la deshidratación. Se aconseja en lactantes a partir del mes y medio. No está financiada. Como novedad, disponemos de 2 vacunas de este tipo, similares en eficacia y seguridad, pero con distintas pautas: a los 2 y 4 meses (Rotarix®) o a los 2, 4 y 6 meses (RotaTeq®)

Vacuna combinada frente a meningococos ACWY: Protege contra cuatro tipos de meningococo (ACWY). Como todos los meningococos, producen meningitis y sepsis (infecciones muy graves). Se recomienda en adolescentes de 12 años, en vez de la de meningococo C. Es una vacuna de uso frecuente en otros continentes, como el americano, donde estas cepas de meningococo son más frecuentes.

Vacunas durante el embarazo

Fuera del calendario infantil, se recomienda la vacunación frente a la tosferina a todas las embarazadas a partir de la semana 27 (idealmente se recomienda su aplicación entre las semanas 28 y 32). También se puede administrar a la madre tras el parto si no ha sido vacunada durante la gestación. Suele ser el origen de una gran morbilidad y mortalidad en lactantes. Vacunar a las mujeres embarazadas es muy importante ya que la tosferina es una enfermedad que se transmite por contacto y pueden pasársela a su bebé cuando nazca. La vacuna prevendrá el 85% de los cuadros de tosferina.

Conoce nuestro seguros médicos

[CALCULAR PRECIO](#)

Expertos en salud y
prevención

Te damos lo que necesitas para un bienestar completo.



Apostamos por la
digitalización de la salud

Para que te resulte más fácil cuidarte.



Comprometidos con la
salud de la sociedad

Contribuimos a su mejora de forma
responsable.



Fundación DKV Integralia

Para la integración laboral de personas con
diversidad funcional.

En los últimos años, se ha comprobado que la incidencia de la tosferina va en aumento. Esto se debe a diferentes factores:

- Se han mejorado las técnicas de diagnóstico.
- Las vacunas son menos efectivas a medio plazo
- Es necesario suministrar más dosis de vacunas contra la tosferina.
- Las nuevas cepas han adquirido cierta inmunidad a las vacunas que hay en la actualidad.

Vacuna contra la gripe

Otras vacunas recomendadas para embarazadas, personas mayores y con problemas de salud.



La gripe no afecta por igual a todos los sectores de la población, existen algunos de ellos que son más propensos a sufrirla por el nivel de sus defensas y su estado de salud. A estos sectores vulnerables, cada año se les aconseja utilizar la vacuna contra la gripe anualmente como medida preventiva ya que el virus de la gripe es altamente mutable y la cepa que se presenta cada año varía y la vacuna de un año a otro no es efectiva.

La vacuna contra la gripe está recomendada para todas las personas, pero tiene especial relevancia para las personas que forman parte de los conocidos como grupos de riesgo.

En esos grupos de personas más vulnerables al virus de la gripe se encuentran:

- Los menores de 2 años.
- Las personas mayores.
- Las personas que padecen alguna enfermedad crónica, como cardiopatías, diabetes o enfermedades renales o hepáticas.
- Personas que trabajan en los ámbitos sanitario y educativo, que están en contacto con los grupos de riesgo anteriormente mencionados.

En todos los casos, el mensaje es el mismo: vacúñate, porque estarás cuidando de tu salud y la del resto de la sociedad.

Enfermedades que vuelven en el siglo XXI

Enfermedades como la tuberculosis, la difteria, tosferina o sarampión estaban casi desaparecidas o al menos controladas gracias a la higiene, la mejora de las técnicas de conservación de los alimentos o las vacunas. ¿Por qué han vuelto?

Llamamos enfermedades reemergentes a aquellas infecciones conocidas y que se consideraban controladas o casi desaparecidas pero que han vuelto a emerger.

¿De qué enfermedades hablamos?

La mayoría ya las hemos mencionado anteriormente: **tosferina, paperas, sarampión y difteria**, dado que todas ellas están en el

actual calendario de vacunas infantiles. Aparte de estas, también se considera enfermedad reemergente la **tuberculosis**.

A nivel mundial, la **tuberculosis** es la enfermedad emergente más preocupante; otras son el dengue, la fiebre amarilla, el cólera y el paludismo. La pobreza, los conflictos y el hacinamiento, así como la carencia de servicios básicos de salud, favorecen su descontrol. Es una infección bacteriana que afecta a los pulmones y que se contagia a través de las gotas de saliva de personas infectadas. Los niños se contagian porque hay un adulto cerca que padece la enfermedad.

El problema más importante es que en algunos países esta bacteria se ha vuelto resistente a los tratamientos de los que disponemos.

No hay vacuna para la tuberculosis que asegure la total inmunidad y en España no se administra. Las complicaciones de la tuberculosis pueden ser la meningitis o la afectación osteoarticular.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró hace unos años la tuberculosis como una emergencia mundial, debido a su reaparición en países en los que ya estaba controlada, junto con su creciente resistencia a los fármacos.

A pesar de lo alarmante que pueden ser las noticias sobre nuevos brotes de enfermedades infecciosas, si el niño sigue el calendario vacunal, junto con una inmensa mayoría vacunada, se genera una inmunidad individual y de grupo con un alto nivel de protección. De esta manera, ya no se transmite la enfermedad y se protege al resto, aun cuando algunos no estén vacunados.

¿Qué podemos hacer para revertir esta situación?

- Mantener al día el calendario de vacunas en toda la población.
- Evitar la automedicación, sobre todo, la administración innecesaria de antibióticos. De esta manera evitaremos las resistencias bacterianas a nivel poblacional.
- Acudir a un centro de atención al viajero en todos los casos en que se planee un viaje a otra latitud o continente, para que puedan asesorarnos sobre las vacunas necesarias y las medidas higiénicas a tomar.
- Tener unas correctas normas de higiene, como el lavado de manos.
- Consumir alimentos preparados en adecuadas condiciones de higiene.

Acudir al pediatra siempre que nuestro hijo presente síntomas que nos preocupen para que se pueda realizar un buen diagnóstico y se administre un correcto tratamiento.

Movimiento antivacunas

Causa por la que vuelven algunas enfermedades

Las vacunas han sido el segundo avance médico de la historia, después del lavado de manos, que más vidas humanas ha salvado. Hace unos años han crecido con fuerza grupos de personas en todo el mundo que se niegan a que sus hijos sean vacunados, a pesar del consenso entre especialistas sobre sus beneficios y los bajos riesgos de este procedimiento. Esta situación ha traído como consecuencia que enfermedades prácticamente erradicadas, estén cobrando fuerza de nuevo.

La OMS advirtió que “una de las diez principales amenazas a la salud mundial, nació a partir de una controversia en torno a la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola, conocida como triple vírica”. Fue a partir del año 1998 que un número de personas comenzaron a rechazar la vacunación y empezaron a realizar campañas en contra de la inmunización.

Basándose en principios no ciertos y alarmistas, cada vez tienen más adeptos y esto se traduce en cifras. Por ejemplo, en los Estados Unidos, los casos de sarampión (que había sido prácticamente erradicado) se han elevado a la cifra más alta desde 1992. De hecho, el sarampión experimentó en los últimos años un aumento del 30% a nivel mundial.

Problemas a los que se enfrentan las vacunas

- El desconocimiento de la importancia que tienen las vacunas, especialmente entre las poblaciones más pobres, lo que hace que éstas no demanden de forma activa el acceso a los servicios de inmunización.
- Los rumores erróneos o no documentados acerca de la seguridad de las vacunas también suponen un obstáculo.
- A medida que la cobertura vacunal ha ido aumentando y la incidencia de estas enfermedades ha disminuido, particularmente en los países industrializados, ha aumentado la preocupación acerca de los potenciales efectos secundarios de las vacunas.
- Asegurarse de que las vacunas se fabriquen, utilicen y ensayan de acuerdo con las normas internacionalmente aceptadas forma parte de las actividades que tienen por

objetivo reducir la probabilidad de que una vacuna produzca un incidente adverso.

- Otra medida aplicada es disponer de un sistema eficiente de vigilancia posterior a la comercialización y de investigación que detecte y verifique rápidamente todo rumor o notificación de eventos adversos supuestamente relacionados con el uso de una vacuna.

Resultados del uso de vacunas

El desconocimiento de la importancia que tienen las vacunas, especialmente entre las poblaciones más pobres, lo que hace que éstas no demanden de forma activa el acceso a los servicios de inmunización. Los rumores erróneos o no documentados acerca de la seguridad de las vacunas también suponen un obstáculo.

A medida que la cobertura vacunal ha ido aumentando y la incidencia de estas enfermedades ha disminuido, particularmente en los países industrializados, ha aumentado la preocupación acerca de los potenciales efectos secundarios de las vacunas.

Asegurarse de que las vacunas se fabriquen, utilicen y ensayan de acuerdo con las normas internacionalmente aceptadas forma parte de las actividades que tienen por objeto reducir la probabilidad de que una vacuna produzca un incidente adverso.

Otra medida aplicada es disponer de un sistema eficiente de vigilancia posterior a la comercialización y de investigación que detecte y verifique rápidamente todo rumor o notificación de eventos adversos supuestamente relacionados con el uso de una vacuna.



**Si túquieres cuidarte,
nosotros te cuidaremos.**

A veces cuidarse no es fácil, pero vale la pena. Por eso en DKV te ofrecemos una **póliza vitalicia** que a partir del tercer año solo tú podrás cancelar, y un **precio garantizado** con el que usar tu seguro de salud tanto como quieras sin pagar más.

Contrata ahora tu seguro de salud en [dkvseguros.com](#), descárgate la app Quiero cuidarme Más y empieza a cuidarte con tu Coach de salud DKV.



DKV Salud

Cuídate mucho

Sujeto a condiciones contractuales de la póliza de seguro.