

# ÍNDICE

LEYENDA.....	2
CALENDARIO DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICA.....	3
Oferta vigente y gratuita.....	3
VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS .....	4
VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS.....	5
DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA .....	7
UNA ÚNICA VACUNA CONTRA SEIS ENFERMEDADES, UNA CONTRA EL NEUMOCOCO, UNA CONTRA EL MENINGOCOCO B Y OTRA CONTRA EL ROTAVIRUS .....	7
Difteria .....	8
Tétanos .....	9
Tos ferina .....	10
Poliomielitis .....	11
Hepatitis B .....	12
INFECCIONES por Haemophilus influenzae de tipo b .....	13
Infecciones por Streptococcus pneumoniae (neumococo).....	14
Infecciones por Neisseria meningitidis B (meningococo B) .....	15
Infecciones por rotavirus .....	16
DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA .....	18
Una vacuna contra cuatro enfermedades y una contra el meningococo C.....	19
Sarampión.....	21
Paperas .....	21
Rubéola.....	22
Varicela .....	22
Infecciones por Neisseria meningitidis C (meningococo C).....	23
DURANTE EL SEXTO-SÉPTIMO AÑO DE VIDA .....	24
Dosis de refuerzo .....	24
DESPUÉS DE LOS DIEZ AÑOS DE VIDA .....	25
Varicela .....	26
Infecciones por virus del Papiloma humano - HPV .....	28
Infecciones por Neisseria meningitidis A, C, W <sub>135</sub> , Y (meningococo ACWY) .....	30
Vacunas ofrecidas a niños en riesgo.....	31
Vacunas ofrecidas a niños en riesgo.....	32
Gripe .....	32
Hepatitis A .....	33
Infecciones por Rotavirus .....	34
Infecciones por Neisseria meningitidis (meningococo) .....	35
Vacunas que se ofrecen a precio de coste .....	36
Información útil adicional.....	38

## LEYENDA

### HEXAVALENTE (Ciclo de vacunación primaria):

- **DTPa** vacuna contra la Difteria, el Tétanos y la Tos ferina acelular – fórmula pediátrica
- **IPV** vacuna contra la Poliomiелitis inactivada
- **HBV** vacuna contra la Hepatitis B
- **Hib** vacuna contra *Haemophilus influenzae b*

**PNC** vacuna Neumocócica conjugada

**Men B** vacuna contra el Meningococo B de 4 componentes

**RotaV** vacuna contra el Rotavirus

**MPRV** vacuna contra el Sarampión, las Paperas, la Rubéola y la Varicela (para los nacidos a partir de 2016)

MPRV 1: 1ª dosis – MPRV 2: 2ª dosis

**Tdpa** vacuna contra la Difteria, el Tétanos y la Tos ferina acelular – fórmula para adultos

**Men C** vacuna Meningocócica C conjugada

**VAR** vacuna contra la Varicela

VAR 1: 1ª dosis – VAR 2: 2ª dosis

**HPV** vacuna contra el virus del Papiloma humano

**Men ACW<sub>135</sub>Y** vacuna Meningocócica A, C, W<sub>135</sub>, Y conjugada

**T<sub>0</sub>** aplicación de la 1ª dosis (Tiempo 0)

**1 mes** aplicación de la 2ª dosis 1 mes después de la 1ª dosis

**6 meses** aplicación de la 3ª dosis 6 meses después de la 1ª dosis

**3º mes de vida** periodo que transcurre desde la 8ª semana de vida a la 12ª semana de vida.

**6º año de edad** periodo que transcurre desde los 5 años a los 6 años.

# CALENDARIO DE VACUNACIÓN PEDIÁTRICA

## Oferta vigente y gratuita

Vacuna	1º año				2º año		6º-7º año	Después de los 10 años	
	3º mes	5º mes	7º mes	11º mes	13º -15º mes	15º -18º mes		12º año	12º - 17º año
Ciclo de vacunación	Hexavalente	Hexavalente		Hexavalente			DTPa-IPV		Tdpa-IPV
Neumocócica	PNC	PNC		PNC					
Meningocócica	Men B	Men B	Men B		Men C	Men B			Men ACWY
Rotavirus	Rotavirus								
Sarampión Paperas Rubéola Varicela					MPRV 1		MPRV 2		
Varicela									VAR (2 dosis con un intervalo mínimo de 4 semanas)
Virus del Papiloma humano								HPV (2 dosis con intervalo mínimo de 5/6 meses, dependiendo del producto)	

## VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS

## VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS

	La vacunación es uno de los logros más importantes de la medicina. Gracias a las vacunas, fue posible erradicar en todo el mundo una enfermedad grave como lo es la viruela y eliminar casi por completo la poliomielitis.
<b>Plan Piemontés para Promover la Vacunación</b>	La Región Piemonte ha actualizado el «Piano Piemontese di Promozione delle Vaccinazioni» (Plan Piemontés para Promover la Vacunación, cuya sigla es PPPV), de acuerdo con la oferta de vacunación definida por el «Piano nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019» (Plan Nacional para la Prevención mediante Vacunación, cuya sigla es PNPV).
<b>Qué contienen las vacunas</b>	Las vacunas son diferentes dependiendo de la enfermedad que se pretende combatir. Estas pueden estar compuestas por bacterias o virus muertos o atenuados (inactivados) o por partes de estos o incluso por sustancias inactivadas que estos producen.
<b>Cómo actúan las vacunas</b>	Las vacunas actúan estimulando un sistema natural de defensa: el sistema inmunológico. Estas tiene como objetivo producir anticuerpos y células de protección, capaces prevenir la aparición de la enfermedad. A lo largo de nuestra vida debemos defendernos de miles de virus y bacterias que encontramos, puesto que están presentes en el medio ambiente que nos rodea.
<b>Qué enfermedades combaten</b>	Las vacunas combaten enfermedades infecciosas peligrosas para las que no existe un tratamiento (poliomielitis, tétanos) o para las que el tratamiento no siempre es eficaz (difteria, enfermedades invasivas causadas por hemofilia, meningococo, neumococo, hepatitis B, varicela) o enfermedades que puede causar complicaciones graves (sarampión, rubéola, paperas, tos ferina). Además, hoy contamos con vacunas para prevenir infecciones causadas por ciertos virus que, a veces, pueden causar cáncer.
<b>Antes de la vacunación</b>	Para una vacunación consciente es conveniente que los padres soliciten siempre información y aclaraciones al servicio de vacunación y al pediatra de confianza. Antes de la vacunación, el personal del servicio médico comprobará que no haya contraindicaciones y examinará la documentación sanitaria del niño (por ejemplo: calendario de salud). Se solicita a los padres que informen al servicio de vacunación y al pediatra cualquier duda y cualquier otra observación que consideren útil.
<b>Contraindicaciones falsas</b>	No son contraindicaciones para la vacunación: <ul style="list-style-type: none"> <li>• fiebre por debajo de los 38°C o diarrea leve;</li> <li>• Si se está realizando un tratamiento con antibióticos;</li> <li>• nacimiento antes de término, incluso con peso bajo;</li> <li>• eccema del lactante (costra láctea);</li> <li>• síndrome de Down;</li> <li>• infección por HIV;</li> <li>• exposición reciente a infecciones;</li> <li>• embarazo de la madre o de otra mujer de la familia;</li> <li>• lactancia materna.</li> </ul>
<b>Después de la vacunación</b>	Después de la vacunación en algunos casos pueden presentarse reacciones locales tales como hinchazón, enrojecimiento o dolor, que se pueden tratar simplemente mediante la aplicación de compresas frías. A veces puede aparecer fiebre que, si supera los 38 °C, debe ser tratada administrando un medicamento antifebril. Más raramente, después de la vacunación, pueden producirse otros eventos adversos. En estos casos se recomienda informar de inmediato al pediatra y/o el servicio de vacunación para un examen y el tratamiento más adecuado.

<p><b>Es importante saber que</b></p>	<p>La vacunación es un acto médico preventivo seguro y eficaz y se practica en todo el mundo. Con este procedimiento algunas enfermedades están bajo control y otras pueden ser erradicadas. Otra cobertura de la vacunación entre los niños reduce la circulación del agente infeccioso y, de esta manera, protege también a los pocos individuos que, por diversas razones, no hayan sido vacunados.</p>
---------------------------------------	--

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### UNA ÚNICA VACUNA CONTRA SEIS ENFERMEDADES, UNA CONTRA EL NEUMOCOCO, UNA CONTRA EL MENINGOCOCO B Y OTRA CONTRA EL ROTAVIRUS

En el primer año de vida del niño se ofrecen cuatro vacunas: la vacuna hexavalente y la vacuna neumocócica (aplicadas simultáneamente en la misma sesión), la vacuna contra el meningococo de tipo B y la vacuna contra la infección por rotavirus.

#### ***Vacuna hexavalente***

La vacuna hexavalente, de seis componentes, combate las siguientes enfermedades:

- difteria
- tétanos
- tos ferina
- poliomielitis
- hepatitis B
- infecciones por *Haemophilus influenzae* de tipo b

#### **Efectos secundarios de la vacuna hexavalente**

Como podría ocurrir después de cualquier vacunación, es posible la aparición de efectos secundarios de tipo local y general.

En el lugar de la inyección puede aparecer dentro de las 24-48 horas: dolor, enrojecimiento e hinchazón. En general se trata de reacciones leves que duran poco tiempo.

En los primeros dos días posteriores a la inyección, también es posible que el niño presente fiebre (por lo general no superior a los 38 °C), irritabilidad o somnolencia. Estas reacciones durante uno o dos días.

Excepcionalmente (menos de 1/10.000) pueden presentar fiebre superior a 40,5 °C, llanto inconsolable durante más de tres horas, episodios similares al colapso, convulsiones, atribuibles a la vacuna contra la tos ferina. Estas reacciones no dejan consecuencias, sin embargo, es necesario evaluar cuidadosamente la situación al aplicar las dosis siguientes.

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Difteria

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>difteria</b> es una enfermedad infecciosa contagiosa muy grave que se transmite principalmente a través del sistema respiratorio y es causada por una bacteria (<i>Corynebacterium diphtheriae</i>), que produce diferentes consecuencias dependiendo del sitio de la infección: faringitis, laringitis, seudomembranas que dificultan la respiración. Las consecuencias más graves producidas por la difteria afectan el corazón y el sistema nervioso. Aproximadamente 1 de cada 10 casos puede ser fatal, incluso si se trata con antibióticos.</p> <p>Después de la introducción de la vacunación establecida por la ley en Italia en 1939, el último caso fatal en edad infantil se produjo en 1991: la víctima fue una niña no vacunada. En los años 90, en los países de Europa del Este, por la falta de vacunación, hubo una terrible epidemia de difteria, que duró varios años y que produjo miles de muertes. El germen, por consiguiente, sigue en circulación y es capaz de afectar masivamente a las poblaciones desprotegidas.</p> <p>Por estas razones, es importante vacunar a los niños contra la difteria y cumplir con los refuerzos, junto con aquellos contra el tétanos y la tos ferina, en niños y adultos (cada 10 años).</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La eficacia de la vacuna hexavalente, contra la difteria, es del 95%. El ciclo recomendado consiste en 3 dosis (3º/5º/11º-13º mes de vida). Se requieren refuerzos al 6º- 7º año de edad y entre el 12º y el 17º año de edad.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones especiales de salud que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de antecedentes de reacciones alérgicas graves a las sustancias contenidas en la vacuna o a aplicaciones previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Son los de la vacuna hexavalente (pág. 7).</p>



## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Tétanos

<b>Enfermedad</b>	<p>El <b>tétanos</b> es una enfermedad muy grave causada por un bacilo (<i>Clostridium tetani</i>), capaz de producir una sustancia que provoca contracciones muy fuertes y dolorosas que afectan a todos los músculos, desde la cara hasta las extremidades. El germen sobrevive en cualquier entorno. Entra en contacto con nuestro organismo a través de heridas en las que encuentra las condiciones apropiadas para multiplicarse y producir la toxina.</p> <p>El tétanos es una infección que no puede transmitirse entre seres humanos. Por tanto, la vacuna contra el tétanos sirve para proteger al individuo en particular y es la única protección eficaz contra esta infección.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La eficacia de la vacuna hexavalente, contra el tétanos, es de casi el 100%. El ciclo recomendado consiste en 3 dosis (3º/5º/11º-13º mes de vida). Se requieren refuerzos al 6º- 7º año de edad y entre el 12º y el 17º año de edad.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones especiales de salud que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de antecedentes de reacciones alérgicas graves a las sustancias contenidas en la vacuna o a aplicaciones previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Son los de la vacuna hexavalente (pág. 7).</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Tos ferina

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>tos ferina</b> es una enfermedad infecciosa contagiosa causada por una bacteria (<i>Bordetella pertussis</i>) que se transmite por vía respiratoria. La tos ferina dura unas pocas semanas, a principios causa estornudos, secreciones de la nariz, fiebre leve, tos con flema; más tarde pueden comenzar los episodios más graves de (espasmos), a veces seguido por vómitos. Por lo general la tos ferina se cura sin consecuencias. Sin embargo, puede complicarse en el 5-6% de los casos con laringitis, neumonías, convulsiones y daño cerebral.</p> <p>La enfermedad es particularmente grave en el primer año de vida: en recién nacidos y lactantes a menudo se presenta con crisis de asfixia que obligan a la admisión en un hospital. También son frecuentes inflamaciones graves del cerebro (encefalitis), que pueden causar daños permanentes y, en los casos más severos, la muerte (mortalidad en el primer año de vida: alrededor del 1%).</p> <p>Incluso en ausencia de complicaciones, la tos ferina causa un trastorno notable al niño, porque los ataques de tos lo limitan para jugar, moverse y dificultan el descanso nocturno y la alimentación.</p> <p>En el pasado en Italia las epidemias de tos ferina ocurrían cada 3-4 años con miles de casos. Actualmente, gracias a la vacunación, la incidencia es muy baja: 1-2 casos por cada 100.000 personas/año.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La eficacia de la vacuna hexavalente, contra la tos ferina, es de casi el 85%.</p> <p>El ciclo recomendado consiste en 3 dosis (3º/5º/11º-13º mes de vida). Se requieren refuerzos en el 6º-7º año de vida y entre el 12º y el 17º año de la vida, ya que se demostró que la inmunidad, natural (por la superación de la enfermedad) o adquirida (a través de la vacunación) decae en los últimos años.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>La vacuna contra la tos ferina se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes. El médico evaluará la posibilidad de retrasar la vacunación en caso de trastornos neurológicos cuya causa aún no haya sido precisada de manera adecuada, hasta lograr aclarar el problema o definir el diagnóstico.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>Si el niño padece de una enfermedad neurológica grave que pudiera empeorar con el tiempo, el médico evaluará caso por caso, para saber si es aconsejable la vacunación. La vacuna se puede administrar también a niños que, en el pasado, hayan padecido «convulsiones febriles», con la advertencia de controlar la posible aparición de fiebre. No se deben vacunar aquellas personas que hayan padecido reacciones alérgicas graves a las sustancias contenidas en la vacuna o reacciones severas a aplicaciones previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Son los de la vacuna hexavalente (pág. 7).</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Poliomielitis

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>poliomielitis</b> es una enfermedad infecciosa contagiosa causada por tres tipos diferentes de virus que entran en el organismo principalmente a través del sistema digestivo. Es una enfermedad muy peligrosa, la cual, en casos severos, puede causar parálisis de las extremidades e incluso la muerte. No hay medicamentos para curar la poliomielitis: la única posibilidad real es la prevención mediante la vacunación.</p> <p>El último brote, antes de la adopción de la vacunación, establecida desde 1964 (ley de 1966), se remonta a 1958.</p> <p>El último caso de poliomielitis se registró en Italia en 1983, en un niño no vacunado.</p> <p>La enfermedad sigue presente en muchos países de todo el mundo y es importante seguir protegiendo a los niños mediante la vacunación, debido también a los viajes internacionales cada vez más frecuentes.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>El componente contra la polio presente en la vacuna hexavalente es la llamada vacuna Salk (IPV), que contiene virus muertos. La eficacia de la vacuna hexavalente, contra la polio, es del 90-100% después de la segunda dosis. El ciclo recomendado consiste en 3 dosis (3º/5º/11º-13º mes de vida). Se requiere un refuerzo en el 6º- 7º año de vida y a partir de 2018 también se ofrecerá un refuerzo para los adolescentes.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>La vacuna contra la poliomielitis se debe retrasar temporalmente si el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>La vacuna Salk, no debe aplicarse si el niño ha presentado reacciones alérgicas graves a las sustancias contenidas en la vacuna o después de aplicaciones previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Son los de la vacuna hexavalente (pág. 7).</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Hepatitis B

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>hepatitis B</b> es una enfermedad infecciosa contagiosa, causada por un virus, que afecta el hígado.</p> <p>En la mayoría de los casos de infección no produce síntomas evidentes o específicos. Solo algunas personas (5-6%) presentan debilidad, dolores articulares, náuseas, vómitos, fiebre, piel y ojos amarillentos (<i>ictericia</i>). La mayoría de las personas (85-90%) se cura por completo; en algunos pocos casos, especialmente en los adultos, la enfermedad puede ser fatal; en el 5-6% de los casos pueden ser portadores crónicos del virus y aproximadamente la mitad de estos sufre enfermedades hepáticas muy graves, tales como la cirrosis hepática o cáncer de hígado.</p> <p>El virus de la hepatitis B es transmitido por las personas enfermas o de los portadores a través de la sangre, el contacto sexual, el contacto con objetos de uso familiar: máquinas de afeitarse, cepillos de dientes, artículos de manicura y similares.</p> <p>Se estima que cada año alrededor de 1.000 personas mueren a causa de la hepatitis B o enfermedades crónicas causadas por el virus.</p> <p>La administración de esta vacuna se incorporó en Italia para todos los recién nacidos a partir de 1991.</p> <p>Los niños que nacen de una madre portadora crónica tienen una alta probabilidad de contagiarse durante el parto y, por tanto, llegar a infectarse si no son vacunados lo antes posible.</p> <p>La vacuna también se ofrece de forma gratuita a las personas que están particularmente en riesgo de contraer esta infección. Los hijos de mujeres «portadoras crónicas» reciben la primera dosis de la vacuna el día que nacen con inmunoglobulinas (anticuerpos), y esta los protege de manera eficaz del contagio.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La vacuna contra la hepatitis B actualmente en uso contiene una parte del virus y, por lo tanto, no es en absoluto capaz de transmitir la enfermedad, sino solo de estimular la defensa contra la infección.</p> <p>La eficacia de la vacuna hexavalente, contra la hepatitis B, es del 98%. El ciclo recomendado consiste en 3 dosis (3º/5º/11º-13º mes de vida). No se requieren refuerzos.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>La vacunación no se debe aplicar en aquellas personas que hayan padecido reacciones alérgicas graves a las sustancias contenidas en la vacuna (por ejemplo: levadura de cerveza) o a aplicaciones previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Son los de la vacuna hexavalente (pág. 7).</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### INFECCIONES por *Haemophilus influenzae* de tipo b

<b>Enfermedad</b>	<p>La <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b es una bacteria que normalmente se encuentra en la garganta o en la nariz y se transmiten entre los seres humanos a través de las vía respiratorias. Por lo general, esta bacteria no causa ningún daño; sin embargo, en algunos niños no se limita a infectar la garganta, sino que puede llegar a otros órganos a través de la sangre, causando enfermedades muy graves. Entre estas la más común es la meningitis, incluso a veces fatal (fatalidad en el 5% de los casos) y que por otra parte puede dejar daños permanentes graves tales como sordera, ceguera, parálisis, retraso mental. A veces, la bacteria afecta a la garganta, y en casos excepcionales causa una infección severa (epiglotitis) con riesgo de muerte por asfixia, o que afecta a los pulmones (bronconeumonía) o infecta todo el organismo (sepsis). Corren mayor riesgo los niños de edad comprendida entre los 3 meses y 5 años (más a menudo aquellos menores de 2 años). Después de la introducción de la vacunación la enfermedad prácticamente ha desaparecido con una incidencia de 0,6/100.000 por año.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La vacuna es la única manera de prevenir las infecciones más graves causadas por <i>Haemophilus Influenzae</i> de tipo b en los niños de hasta 5 años de edad. La vacuna es muy eficaz tanto en la prevención de la enfermedad como en la eliminación de los portadores, es decir, los niños sanos que, una vez infectados, permiten la circulación de la bacteria y el mantenimiento de los casos de enfermedad. La vacunación es prioritaria para todos los niños a partir del 3º mes de vida y es especialmente importante si el niño se encuentra en una situación de riesgo. La eficacia de la vacuna hexavalente, contra las infecciones por <i>Haemophilus Influenzae</i> de tipo b, es del 90%. El ciclo recomendado consiste en 3 dosis (3º/5º/11º-13º mes de vida). No se requieren refuerzos.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de reacciones alérgicas muy graves a las sustancias contenidas en la vacuna o a aplicaciones previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Son los de la vacuna hexavalente (pág. 7).</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Vacuna contra el neumococo

#### Infecciones por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo)

<b>Enfermedad</b>	<p>La infección por <i>Streptococcus pneumoniae</i> (neumococo) puede causar enfermedades graves. Es una de las principales causas de meningitis (infección de las membranas que cubren el sistema nervioso central). También puede causar otras enfermedades tales como neumonía, otitis, septicemia (infección de la sangre). Puede tener consecuencias permanentes tales como sordera (15-30%) y retraso mental (5-20%). El neumococo se transmite entre seres humanos por vía respiratoria.</p> <p>Cada año en Italia se reportan alrededor de 3 casos de meningitis o sepsis neumocócica por cada 100.000 niños menores de 5 años de edad.</p> <p>El grupo de edad con mayor riesgo de enfermedad «invasiva» son los niños de 0 a 5 años y los adultos mayores de 64 años.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La vacuna neumocócica conjugada previene más del 80% de las infecciones neumocócicas. También puede prevenir algunas otitis, pero puesto que las causas de las infecciones del oído son muy variadas, la vacuna es eficaz solo contra una pequeña parte de estas.</p> <p>La eficacia de la vacuna es del 80% contra la enfermedad invasiva, del 30% contra la neumonía, del 6-10% contra las otitis medias. El ciclo recomendado para los recién nacidos durante el primer año de vida prevé 3 dosis (3<sup>o</sup>/5<sup>o</sup>/11<sup>o</sup> mes de vida).</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de aquellos individuos que hayan presentado reacciones alérgicas importantes a las sustancias contenidas en la vacuna o a dosis previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>La vacuna neumocócica tiene buena tolerancia.</p> <p>La vacuna causa reacciones de enrojecimiento, dolor e hinchazón en el lugar donde se aplicó la inyección. Se pueden producir fenómenos de irritabilidad o somnolencia; las reacciones febriles son frecuentes.</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Vacuna contra el meningococo B

#### Infecciones por Neisseria meningitidis B (meningococo B)

<b>Enfermedad</b>	<p>La infección por meningococo B (<i>Neisseria meningitidis</i> B) puede causar enfermedades graves. Se puede manifestar como meningitis (infección de las membranas que cubren el sistema nervioso central) o septicemia (infección de la sangre). En 10% de los casos quedan secuelas neurológicas y en el 3-7% de los casos secuelas mayores (déficits cognitivos o motores, sordera, convulsiones, alteraciones visuales, hidrocefalia). En promedio cada año en Italia resultan afectadas con la enfermedad meningocócica unas 150 personas, la mayoría niños. De 2007 a 2009, el serogrupo B es el más afectado (59,6% de los casos de enfermedad por meningococo). La mayor parte de los casos restantes se debe al meningococo C.</p> <p>La enfermedad afecta principalmente a los niños menores de 5 años de edad y sobre todo en los primeros 12 meses de vida; se puede manifestar en individuos con predisposición a otras enfermedades y en individuos que viven en instituciones (militares, estudiantes de internados, etc.). Otro grupo de edad afectado, aunque con menor frecuencia, es el de los adolescentes y los adultos jóvenes. Algunas personas, como los pacientes asplénicos o con inmunodeficiencia, tienen un mayor riesgo de enfermedad.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>En el Piamonte, la vacuna meningocócica tipo B se ofrece de forma activa y gratuita a los nacidos a partir del 01/01/2017 con un calendario de 4 dosis (3º, 5º, 7º, 15º-18 º mes); en todas las demás situaciones se ofrece a precio de coste. La vacunación es gratuita para las personas en situación de riesgo y para los viajeros en las áreas en riesgo si su edad es menor de 18 años o si se trata de voluntarios que participan en proyectos de cooperación o humanitarios.</p> <p>Las vacunas meningocócicas son muy recomendables para las personas en riesgo o que sufren de ciertas enfermedades o en caso de presencia de condiciones particulares:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o asplenia anatómica y funcional,</li><li>o inmunodeficiencias congénitas y adquiridas,</li><li>o déficit de componentes del complemento</li><li>o hemoglobinopatías</li><li>o pérdida de fluido debido a causas congénitas o adquiridas.</li></ul> <p>La vacunación es el medio más eficaz de reducir el riesgo de muerte o daño permanente resultante de una infección meningocócica.</p> <p>La oferta de la vacuna meningocócica B para las personas en situación de riesgo es gratuita.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de aquellos individuos que hayan presentado reacciones alérgicas importantes a las sustancias contenidas en la vacuna o a dosis previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>La vacuna contra el meningococo B suele causar reacciones febriles y reacciones locales tales como enrojecimiento, dolor e hinchazón en el lugar de la inyección. Para reducir la fiebre y aliviar el dolor es necesaria la administración de paracetamol. A veces, las reacciones locales pueden ser muy intensas y prolongadas, con dolor e hinchazón persistentes durante varios días. En niños pequeños la presencia de agitación e irritabilidad se debe al dolor local, en cuyo caso es útil administrar paracetamol, incluso en ausencia de fiebre.</p> <p>Al igual que con todas las vacunas, puede producirse reacciones alérgicas incluso graves.</p>

## DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

### Vacuna contra el rotavirus

#### Infecciones por rotavirus

<b>Enfermedad</b>	<p>El rotavirus es la causa del 80% de las gastroenteritis virales en niños de menos de 5 años de vida. Cada año en Italia es responsable de unos 10.000 ingresos hospitalarios. En el Piamonte, en el periodo 2001-2005, fueron hospitalizados 2909 niños con rotavirus.</p> <p>Todos los niños entran en contacto con el virus dentro de los 5 años de edad; el virus infecta por primera vez sobre todo entre los 6 y 24 meses de vida, causando gastroenteritis aguda con diarrea, vómitos y fiebre y, en los casos severos, deshidratación. Los episodios de diarrea pueden repetirse, debido a los diferentes tipos de rotavirus, pero con menor intensidad.</p> <p>La transmisión se produce principalmente en las comunidades infantiles. Se cree que el rotavirus en los países industrializados es la causa del 40% de la diarrea infantil. La transmisión puede ocurrir por contacto con objetos contaminados por heces o por vía respiratoria.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>Las vacunas actualmente disponibles contienen virus vivos atenuados de los tipos más frecuentes que circulan en la población; la vacuna se administra por vía oral en dos o tres dosis, dependiendo del producto utilizado, a partir de 6-8 semanas de vida y como máximo a las 24-32 semanas de vida (dependiendo del producto utilizado). No se prevén refuerzos, puesto que después de los 5 años de edad la enfermedad ya no es un problema.</p> <p>La vacunación es prioritaria para los niños en riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• nacidos prematuros o pequeños para la edad gestacional;</li><li>• que padecen de enfermedades crónicas del sistema circulatorio, nefrouinario, nervioso central, respiratorio, metabólico diagnosticadas dentro del 3º mes de vida que impliquen hospitalizaciones frecuentes,</li><li>• niño que viaje a zonas de riesgo por atención médica inadecuada.</li></ul> <p>La eficacia de la vacuna es de al menos el 90% en la prevención de las formas de diarrea grave y del 74-85% contra cualquier tipo de diarrea por rotavirus.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de aquellos individuos que hayan presentado reacciones alérgicas importantes a las sustancias contenidas en la vacuna o a dosis previas de la misma vacuna, así como los niños con inmunodeficiencia combinada grave (SCID). Se deben tomar precauciones con los niños con deficiencias inmunológicas, con enfermedad moderada o grave, incluida la gastroenteritis.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>La vacuna es bien tolerada como lo demuestra una experimentación muy amplia realizada previa al registro, que permitió descartar reacciones secundarias graves.</p> <p>Los efectos secundarios más comunes son diarrea e irritabilidad. En muy raras ocasiones (en menos de 1 por cada 10.000 niños), dentro de los 30 días posteriores a la vacunación (en particular dentro de los 7 días de la primera dosis) se observaron casos de intususcepción, una enfermedad grave en la que una parte del intestino se introduce dentro de otro tracto intestinal y produce una obstrucción. Como consecuencia, se debe contactar con el pediatra de inmediato si el niño presenta cualquiera de los siguientes síntomas que indiquen una intususcepción intestinal: fuertes dolores de estómago o abdomen, vómito persistente, heces con sangre, hinchazón abdominal y/o fiebre alta.</p>



<p><b>Algunas precauciones que deben observarse después de la vacunación</b></p>	<p>El virus de la vacuna se elimina a través de las heces después de la vacunación, con un pico máximo alrededor del séptimo día. Por tanto, hay un riesgo teórico de transmisión del virus a las personas que están en contacto más cercano con el niño. Por esta razón, las personas que están en contacto con niños recientemente vacunados deben cuidar su higiene personal (por ejemplo: lávese las manos después de cambiar los pañales). Las personas con inmunodeficiencia grave, es decir, personas con enfermedades malignas o que están, por cualquier razón, inmunodeprimidos o que estén recibiendo un tratamiento que reduzca las defensas inmunes, deben evitar el contacto con las heces de los niños.</p>
--	--

**DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA**

## DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA

### Una vacuna contra cuatro enfermedades y una contra el meningococo C

Durante el segundo año de vida del niño se ofrecen dos vacunas: la vacuna contra sarampión, paperas, rubéola, varicela (MPRV) y una contra el meningococo C.

#### *Vacuna tetravalente*

El «Piano nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019» (Plan Nacional para la Prevención mediante Vacunación 2017-2019) introdujo la vacunación contra la varicela, que se ofrece junto con las vacunas contra sarampión, paperas, rubéola, con una vacuna cuadrivalente.

La vacuna de cuatro componentes contiene en la misma ampolla los 4 virus, responsables de las infecciones, vivos pero atenuados. Las ventajas de esta preparación son el hecho de que el niño recibe una única inyección, y que la comunidad está mejor protegida, ya que simultáneamente disminuye la circulación de los cuatro virus.

La vacuna que se administra a través de una inyección subcutánea, por lo general en la parte superior del brazo, es eficaz y segura. Después de la administración de una dosis única de la vacuna, más del 95% de los individuos desarrolla anticuerpos contra el sarampión y la rubéola, más de 90% contra las paperas y la varicela.

El ciclo recomendado consiste en 1 dosis entre el 13º y el 15º mes de vida.

Es necesario administrar una segunda dosis en el 6º-7º año de vida.

La vacunación de un individuo que haya superado las enfermedades de manera natural, incluso sin síntomas, o que ya haya sido vacunado contra cualquiera de estas enfermedades, es bien tolerada y no lo expone a ningún efecto secundario adicional.

La gran mayoría de los individuos vacunados no presenta ningún trastorno después de la vacunación.

Cualquier reacción generalmente se presenta entre el 5º y el 12º día posterior a la vacunación.

#### Reacciones comunes

- hinchazón y enrojecimiento en el lugar de la inyección
- fiebre (al menos 1 caso de 10)
- exantema, es decir, erupción cutánea similar al sarampión o a la varicela (menos de 1 caso de 10)
- inflamación de la glándula parótida, que es la glándula que normalmente aumenta de volumen a raíz de las paperas (menos de 1 caso de 100).

#### Reacciones raras

- disminución transitoria del número de plaquetas en la sangre (1 caso de 40.000); el mismo trastorno se presenta con mucha más frecuencia en los niños que se enferman de sarampión o rubéola (1 de 3.000);
- convulsiones febriles (hasta 1 caso por cada 1.000 dosis);
- al igual que con todos los productos de origen biológico pueden experimentarse reacciones alérgicas graves (muy raras): por esta razón se recomienda permanecer en la sala de espera durante 15 minutos después de la vacunación.

Se especulaba con la posibilidad que las vacunas que contienen el componente sarampión podrían causar autismo. Sin embargo, las investigaciones científicas llevadas a cabo para evaluar esta hipótesis demostraron que el desarrollo del autismo no está en absoluto relacionado con el uso de la vacuna triple viral o de cualquier otra vacuna.

Las circunstancias que hacen que sea apropiado posponer esta vacunación son:

- enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes;
- administración reciente de inmunoglobulinas, sangre o plasma, productos que pueden obstaculizar una buena respuesta inmunitaria a la vacuna;

- administración reciente de otra vacuna a base de virus vivos.

Esta vacuna no debe administrarse en los siguientes casos:

- deficiencia grave del sistema inmunológico debido a enfermedades o tratamientos;
- reacciones alérgicas graves a componentes de la vacuna o a administraciones previas de la misma vacuna.

El principal objetivo de la vacunación es la prevención de posibles complicaciones que se producen después de estas cuatro enfermedades (descritas en las páginas siguientes).

## DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA

### Sarampión

<b>Enfermedad</b>	<p>El <b>sarampión</b> es una enfermedad infecciosa muy contagiosa causada por un virus que se transmite por vía respiratoria. Se presenta con fiebre alta, tos persistente, secreciones de la nariz, conjuntivitis y exantema (pequeñas manchas rojas en la piel). El contagio está presente desde el inicio de los síntomas hasta 4 días después de la aparición del exantema.</p> <p>Las complicaciones son más frecuentes y graves en los niños pequeños y en la edad adulta. Se trata principalmente de otitis (2-8% de los casos), laringitis y bronconeumonía (3-10% de los casos), convulsiones y encefalitis (1 caso por cada 1.000), disminución de las plaquetas de la sangre, sordera, retraso mental o epilepsia en el 40 % de los casos. Una complicación tardía (puede surgir después de años) muy grave es la panencefalitis esclerosante subaguda (11,4 casos por cada 100.000). En los países desarrollados, el sarampión puede causar la muerte en al menos 1 de cada 10.000 casos. En Italia, durante los años de epidemia, se produjeron miles de casos de enfermedad, con variaciones considerables entre las regiones, debido a la diferente cobertura de vacunación. La enfermedad aún puede causar la muerte, en aproximadamente 1 de cada 1000 casos, como también ocurrió durante la epidemia que se produjo en Italia en 2002, con miles de casos y 8 muertes.</p>
-------------------	--

### Paperas

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>parotiditis</b>, comúnmente llamada «paperas», es una enfermedad infecciosa causada por un virus que se transmite por vía respiratoria. Se caracteriza por inflamación dolorosa de una glándula salival situada por delante y por debajo de la oreja: la parótida. Pueden hincharse una o ambas parótidas y también otras glándulas salivales (sublinguales y/o submaxilares; a menudo se tiene dolor de cabeza, dolor abdominal y fiebre. La enfermedad es contagiosa por 1-2 días antes de la inflamación de las glándulas y hasta 6-8 días después. Las posibles complicaciones son: meningitis (3 de 1000), encefalitis (1-2 de 100.000), daños al órgano de la audición (5 de 100.000 con 1% de sordera permanente) e inflamación del páncreas (2-4%). La muerte se produce en 1 caso de 10.000.</p> <p>Si la enfermedad afecta a un hombre después de la pubertad, esta se puede complicar con una inflamación que afecta a uno o ambos testículos (20-30% de los casos).</p> <p>En Italia, la incidencia de la enfermedad disminuyó en la última década gracias a la vacunación.</p>
-------------------	--

## DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA

### Rubéola

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>rubéola</b> es una enfermedad infecciosa muy contagiosa causada por un virus que se transmite por vía respiratoria. Por lo general es una enfermedad benigna, que a menudo pasa desapercibida (en el 25-50% de los casos).</p> <p>Se presenta con fiebre baja, hinchazón generalizada de las glándulas (ganglios linfáticos, en particular los del cuello y de la nuca) y la aparición de corta duración de pequeñas manchas rosadas en la piel. Es contagiosa durante la semana anterior y la posterior a la erupción de la piel. La certeza de haber tenido la rubéola se logra solo a través de un análisis de sangre específico (Rúbeo test), puesto que los mismos síntomas también pueden ser causados por otros virus. De vez en cuando en los niños, y más a menudo en las chicas y las mujeres, se puede presentar dolor en las articulaciones transitoria. Complicaciones graves, tales como la encefalitis (1 de 6.000 casos) y la disminución de las plaquetas (1 de 3.000 casos) son excepcionales, tienen una evolución benigna y no dejan ningún daño permanente. <b>El riesgo más grave que conlleva la rubéola es afectar en los primeros 5 meses de embarazo a una la mujer no «protegida», es decir que no está vacunada, o que no ha tenido la infección previamente.</b> En este caso, de hecho, el virus puede alcanzar al embrión (o al feto) a través de la placenta y causar daños graves, tales como el aborto o la rubéola congénita (malformaciones del corazón, de los ojos, del órgano de la audición o del cerebro). En Italia, cada 3-4 años, se producen brotes con miles de casos de la enfermedad y se estima que cada año hay decenas de casos de rubéola congénita.</p>
-------------------	---

### Varicela

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>varicela</b> es una enfermedad infecciosa muy contagiosa. La transmisión se produce a través del contacto con lesiones del individuo infectado o por vía respiratoria.</p> <p>Se caracteriza por fiebre moderada, cefalea y malestar seguidos por la aparición en la piel del exantema: pequeñas manchas rojas elevadas (pápulas) que se convierten en ampollas y que persisten durante 3-4 días. Posteriormente se transforman en costras.</p> <p>El periodo de incubación es de 14-21 días. El periodo de contagio va de 5 días antes de la aparición de la erupción hasta cinco días después de la aparición de las ampollas. Las complicaciones pueden ser: superinfección bacteriana de las ampollas, neumonía (complicación más común en adultos, en el 20% de los casos), disminución de las plaquetas en la sangre, meningoencefalitis (1,7 por cada 100.000 niños, 15 por cada 100.000 adultos) y ataxia, es decir trastorno grave de los movimientos (1 caso por cada 4000 en niños menores de 15 años). La infección contraída por una mujer embarazada puede causar daño fetal o varicela en el recién nacido.</p> <p>La mortalidad de la varicela es de 2 casos por cada 100.000 (30 por cada 100.000 en adultos) y cada año son hospitalizadas alrededor de 2.000 personas (de las cuales 2/3 son niños) a causa de complicaciones.</p> <p>Una vez contraída la infección, el virus de la varicela persiste en forma latente. En algunos casos (10-20%), especialmente en ancianos y en pacientes inmunocomprometidos, se puede reactivar causando herpes zóster o «culebrilla», caracterizado por lesiones vesiculares, distribuidas en forma de racimo en áreas localizadas del cuerpo, a menudo acompañadas por dolor fuerte. La varicela actualmente es la enfermedad exantemática más extendida en Italia con miles de casos reportados cada año.</p>
-------------------	---

## DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA

### Vacuna contra el meningococo

#### Infecciones por *Neisseria meningitidis* C (meningococo C)

<b>Enfermedad</b>	<p>La infección por meningococo (<i>Neisseria meningitidis</i>) puede causar enfermedades graves. Se puede manifestar como meningitis (infección de las membranas que cubren el sistema nervioso central), con posibles consecuencias permanentes (sordera 15-30%, hidrocefalia 2-3%, retraso mental 5-20%), o como septicemia (infección de la sangre).</p> <p>En promedio cada año en Italia resultan afectadas con la enfermedad meningocócica unas 150 personas.</p> <p>La enfermedad es más frecuente en niños menores de un año de edad, en individuos con predisposición a otras enfermedades y en individuos que viven en instituciones (militares, estudiantes en internados, etc.). Otro grupo de edad afectado, aunque con menor frecuencia, es el de los adolescentes y los adultos jóvenes.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La vacuna meningocócica indicada para la inmunización de niños es la vacuna conjugada de tipo C.</p> <p>La vacunación es el medio más eficaz de reducir el riesgo de muerte o daño permanente resultante de una infección meningocócica.</p> <p>Las vacunas actualmente disponibles no protegen contra todas las formas de la enfermedad.</p> <p>La vacunación con la vacuna conjugada de tipo C se ofrece de forma activa y gratuita a los bebés en el 2º año de vida (es decir, desde el 13º al 15º mes) y los individuos en el 16º - 17º año de vida.</p> <p>La oferta de la vacuna es gratuita para los individuos en situación de riesgo, para los viajeros menores de 18 años de edad y para todos los implicados en proyectos de cooperación o humanitarios.</p> <p>La eficacia de la vacuna combinada es de alrededor del 85-90%.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente cuando el niño tiene una enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de aquellos individuos que hayan presentado reacciones alérgicas importantes a las sustancias contenidas en la vacuna o a dosis previas de la misma vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>La vacuna contra el meningococo suele causar reacciones leves tales como enrojecimiento, dolor e hinchazón en el lugar de la inyección, mientras que las reacciones febriles son raras.</p>

## DURANTE EL SEXTO-SÉPTIMO AÑO DE VIDA

### Dosis de refuerzo

A esta edad se ofrece como vacuna prioritaria una fórmula de cuatro componentes (tetraivalente DTPa-IPV) que cubre la necesidad de refuerzo para las siguientes enfermedades:

- difteria
- tétanos
- tos ferina
- poliomielitis

Esta cuarta dosis completa el ciclo básico que se inició en el primer año de vida, garantizando una protección a largo plazo.

Asimismo, con carácter prioritario, se ofrece la segunda dosis de la vacuna tetraivalente MPRV contra:

- sarampión
- paperas
- rubéola
- varicela



## DESPUÉS DE LOS DIEZ AÑOS DE VIDA

La vacunación contra la varicela se ofrece a los niños que en el 13<sup>o</sup>-15<sup>o</sup> mes de edad no han sido vacunados (el PNPV 2017-2019 introduce esta vacuna a partir de 2017), o que no han superado la enfermedad. Se recomienda la vacunación a niños y adultos en situación de riesgo, es decir, aquellos que por condiciones individuales, laborales o ambientales son más susceptibles a las complicaciones de la enfermedad.

Entre el 12<sup>o</sup> y el 17<sup>o</sup> año de edad se ofrece, **a los que hayan recibido el ciclo de vacunación básico o hayan superado la tos ferina**, el refuerzos de difteria-tétanos-tos ferina acelular-polio con fórmula para adultos (Tdpa-IPV).

Se recomienda aplicar otros refuerzos cada diez años.

Simultáneamente también se coloca la vacuna contra el meningococo tetravalente conjugada de tipo A, C, W<sub>135</sub>, Y.

## DESPUÉS DE LOS DIEZ AÑOS DE VIDA

### Varicela

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>varicela</b> es una enfermedad infecciosa muy contagiosa. La transmisión se produce a través del contacto con lesiones del individuo infectado o por vía respiratoria.</p> <p>Se caracteriza por fiebre moderada, cefalea y malestar seguidos por la aparición en la piel del exantema: pequeñas manchas rojas elevadas (pápulas) que se convierten en ampollas y que persisten durante 3-4 días. Posteriormente se transforman en costras.</p> <p>El periodo de incubación es de 14-21 días. El periodo de contagio va de 5 días antes de la aparición de la erupción hasta cinco días después de la aparición de las ampollas. Las complicaciones pueden ser: superinfección bacteriana de las ampollas, neumonía (complicación más frecuente en adultos, en el 20% de los casos), disminución de plaquetas de la sangre, meningoencefalitis (1,7 por cada 100.000 niños, 15 por cada 100.000 en adultos). La infección contraída por una mujer embarazada puede causar daño fetal o varicela en el recién nacido. La letalidad de la varicela es de 2 casos por cada 100.000 (30 por cada 100.000 en adultos).</p> <p>Una vez contraída la infección, el virus de la varicela persiste en forma latente. En algunos casos (10-20%), especialmente en ancianos y en pacientes inmunocomprometidos, se puede reactivar causando herpes zóster o «culebrilla», caracterizado por lesiones vesiculares, distribuidas en forma de racimo en áreas localizadas del cuerpo, a menudo acompañadas por dolor fuerte. La varicela actualmente es la enfermedad exantemática más extendida en Italia con miles de casos reportados cada año.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La vacuna contra la varicela está constituida por virus vivo atenuado.</p> <p>La vacunación contra la varicela se ofrece a los 11 años a los niños que no han superado la enfermedad o que no han sido vacunados en el 13° -15° mes de vida (individuos susceptibles). Se requieren 2 dosis con al menos 4 semanas de distancia.</p> <p>La vacunación es prioritaria para los niños que pertenecen a las categorías con mayor riesgo de contraer la varicela y de sufrir complicaciones. Se trata de niños con leucemia, inmunodeprimidos, candidatos a trasplante o trasplantados, en los que la evolución clínica de la varicela sería especialmente grave o letal.</p> <p>La eficacia de la vacuna es del 70-85% en la prevención de formas leves, del 95-100% en la prevención de formas graves.</p> <p>La vacunación del niño que convive con una madre embarazada se indica también debido a que el virus de la vacuna (atenuado) no causa la enfermedad a las personas que cohabitan.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Las circunstancias que hacen que sea apropiado posponer esta vacunación son:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes;</li><li>• administración reciente de inmunoglobulinas, sangre o plasma, productos que pueden obstaculizar una buena respuesta inmunitaria a la vacuna;</li><li>• administración reciente de otra vacuna a base de virus vivos atenuados.</li></ul>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>La vacuna contra la varicela no debe administrarse en las siguientes circunstancias:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• deficiencia grave del sistema inmunológico debido a enfermedades o tratamientos;</li><li>• reacciones alérgicas graves a componentes de la vacuna o a administraciones previas de la misma vacuna.</li></ul>

<b>Efectos secundarios</b>	<p>La vacuna contra la varicela tiene buena tolerancia.</p> <p>En alrededor del 20% de los casos, en el punto donde se ha colocado la inyección, puede aparecer enrojecimiento e hinchazón que desaparece muy rápidamente.</p> <p>De 5 a 26 días después de la vacunación es posible que el niño presente fiebre, por lo general leve y de corta duración (1-2 días); en el 6% de los casos puede experimentar algún síntoma de varicela atenuada.</p>
----------------------------	--

## Infecciones por virus del Papiloma humano - HPV

<p><b>Enfermedad</b></p>	<p>El <b>virus del Papiloma humano (HPV)</b> es un virus que infecta las células del aparato genital. Se conocen 100 tipos y 16 de estos casos se consideran con alto riesgo de causar cáncer; en particular, algunos de estos pueden causar cáncer del cuello de útero. Los tipos de HPV 16 y 18 están presentes en el 70% de los casos de cáncer del área genital; los tipos de VPH 6 y 11 y otros son de bajo riesgo de cáncer y pueden causar lesiones benignas tales como verrugas. La vacuna ha demostrado que protege también contra otros tipos de cáncer (vulva, vagina y anal).</p> <p>El 75% de la población sexualmente activa en el transcurso de su vida entra en contacto con el HPV y aproximadamente la mitad de esta se infecta con un tipo de HPV que pueden causar cáncer. La infección, que es el más común entre las de transmisión sexual y que pueden causar cáncer, también se puede contraer a través de relaciones sexuales incompletas.</p> <p>En la mayoría de los casos (80-90%) el HPV se elimina espontáneamente; en un pequeño porcentaje de los casos el virus, permanece en las células del aparato genital, las transforma en células anormales que pueden convertirse en cáncer; la evolución es muy lenta y la manifestación cancerosa se observa principalmente después de los 35 años de edad.</p> <p>A partir de los años noventa en Piamonte se ofrece de forma gratuita a las mujeres a partir de los 25 años, una intervención de diagnóstico precoz para detectar lesiones tempranas, en una etapa en la que se pueden tratar con éxito.</p> <p>Lamentablemente en Italia cada año se producen alrededor de 3.500 casos de cáncer de cuello de útero y 1.000 muertes debidas a este; a estos se suman otros tipos de cáncer (vulva, vagina, ano), cuya causa es el HPV.</p>
<p><b>Vacunación</b></p>	<p>Están disponibles en Italia tres vacunas (una bivalente, una cuadrivalente y una 9-valente) que consisten en proteínas de la superficie del virus, que inmunizar contra los dos tipos de HPV16 y 18; la cuadrivalente es capaz de inmunizar también contra los tipos de HPV 6 y 11, responsable de las verrugas; la 9-valente protege contra los tipos de HPV 16, 18, 6, 11, 31, 33, 45, 52 y 58. La vacunación es más eficaz cuando se administra antes del inicio de la actividad sexual; en las mujeres que ya han tenido relaciones sexuales la eficacia es menor, puesto que ya podrían haberse infectado. La vacunación se usa para prevenir las infecciones, pero no para tratar las infecciones ya existentes.</p> <p>La vacuna se administra con dos inyecciones intramusculares en la parte superior del brazo. Todavía no se conoce la duración de la protección, pero por el momento no se prevén dosis de refuerzo.</p> <p>La vacuna se ofrece de forma activa y gratuita a las chicas y a los chicos a partir de los 11 años de edad, mientras que para todos aquellos que no están incluidos en la oferta activa y gratuita está disponible a precio de coste en las clínicas de vacunación de las ASL (unidades sanitarias locales).</p> <p>Las mujeres, vacunadas y no vacunadas, cuando llegan a los 25 años de edad, deberán comenzar y continuar realizándose pruebas de detección para diagnosticar las lesiones precancerosas, no todas se pueden prevenir mediante la vacunación.</p>
<p><b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b></p>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente en caso de enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<p><b>Cuándo no se debe vacunar</b></p>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de aquellos individuos que hayan presentado reacciones alérgicas muy graves a las sustancias contenidas en la vacuna o a dosis previas de la misma vacuna.</p>

<b>Efectos secundarios</b>	La vacuna contra el virus del papiloma humano es segura y eficaz. Las reacciones secundarias más frecuentes que se pueden observar después de la vacunación son: dolor, hinchazón y enrojecimiento en el sitio de la inyección, cefalea, fiebre, náuseas y otros trastornos gastrointestinales, urticaria, dolores articulares y musculares.
----------------------------	--

## Infecciones por Neisseria meningitidis A, C, W<sub>135</sub>, Y (meningococo ACWY)

<p><b>Enfermedad</b></p>	<p>El meningococo es una bacteria que puede causar dos tipos de enfermedad: septicemia (infección de la sangre) y meningitis (inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal).</p> <p>Las enfermedades causadas por meningococo son relativamente raras en Italia. Los individuos son infectados por cinco tipos de meningococo, llamados serogrupos, que se designan con letras del alfabeto: A, B, C, Y, W<sub>135</sub>.</p> <p>En Italia prevalecen los serogrupos C y B, mientras que los serogrupos restantes (A, Y, W) actualmente son los más difundidos en otros países, tanto en Europa como en otros lugares.</p> <p>Los más afectados por la enfermedad son los niños, los adolescentes y los jóvenes adultos. La enfermedad se vuelve cada vez más rara a medida que aumenta la edad.</p> <p>Cualquier persona puede contraer una infección meningocócica, sin embargo, corren mayor riesgo las personas que tienen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sistema inmunológico severamente disminuido debido a una enfermedad (por ejemplo: infección por VIH) o un tratamiento (quimioterapia del cáncer, radioterapia, uso prolongado de corticoides en dosis elevadas),</li> <li>• insuficiencia o extirpación quirúrgica del bazo.</li> </ul> <p>El meningococo, al igual que muchos otros gérmenes, se transmite al toser, estornudar o en cualquier caso a través del contacto íntimo entre personas; se establece en la superficie interna de la nariz y en la garganta, donde puede vivir incluso durante meses sin causar ningún daño. A veces, por razones aún no totalmente conocidas, puede pasar a la sangre; a través de la sangre puede llegar a las meninges.</p>
<p><b>Vacunación</b></p>	<p>En Italia están disponibles dos vacunas contra el meningococo ACWY; una está indicada para la inmunización activa de individuos a partir de las 6 semanas de edad y la otra a partir de los 24 meses.</p> <p>Se trata de vacunas inactivadas (es decir, obtenidas con fragmentos de la bacteria) y conjugadas, es decir, ligadas a una proteína particular para hacerlas más eficaces. Al igual que con cualquier vacuna, la eficacia es alta, pero no absoluta.</p> <p>La vacuna se administra con una inyección intramuscular en la parte superior del brazo; se requiere solo una dosis. La vacuna se ofrece de forma activa y gratuita a los adolescentes entre el 12º y el 17º año de edad.</p>
<p><b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b></p>	<p>Esta vacuna, como las otras, se debe retrasar temporalmente en caso de enfermedad aguda con fiebre o trastornos generales considerados clínicamente importantes.</p>
<p><b>Cuándo no se debe vacunar</b></p>	<p>No hay condiciones clínicas que no permitan la aplicación de esta vacuna, con la excepción de aquellos individuos que hayan presentado reacciones alérgicas muy graves a las sustancias contenidas en la vacuna o a dosis previas de la misma vacuna.</p>
<p><b>Efectos secundarios</b></p>	<p>El grado de seguridad de esta vacuna es comparable al de otras vacunas habituales.</p> <p>Puede presentar los siguientes efectos secundarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• reacción local con hinchazón, enrojecimiento y dolor</li> <li>• fiebre</li> <li>• irritabilidad, llanto prolongado (en niños pequeños)</li> <li>• dolor de cabeza (menos frecuente en niños pequeños)</li> <li>• cansancio, somnolencia</li> </ul>

## Vacunas ofrecidas a niños en riesgo

## Vacunas ofrecidas a niños en riesgo

### Gripe

<b>Enfermedad</b>	<p>La gripe es una enfermedad infecciosa contagiosa causada por los virus de la gripe. Se transmite por vía respiratoria de una persona infectada. Los síntomas principales son fiebre, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares, escalofríos.</p> <p>La enfermedad afecta anualmente en todo el mundo a personas de todas las edades. Muchas personas se enferman por unos días, en otras la enfermedad puede tener una evolución más grave que requiere de hospitalización. La gripe causa cientos de muertes por año, principalmente en las personas mayores.</p> <p>Los virus que causan la gripe a menudo mutan y cada año se necesitan preparar una nueva vacuna contra la gripe para garantizar su eficacia.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La protección proporcionada por la vacuna se desarrolla dos semanas después de la vacunación. Algunas personas vacunadas pueden enfermarse de gripe, por lo general en una forma más leve.</p> <p>La vacuna no protege contra virus respiratorios diferentes a los contenidos en la vacuna.</p> <p>Con respecto a los niños, la vacunación es prioritaria (a partir de los 6 meses de edad), si padecen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• enfermedades crónicas del aparato respiratorio, circulatorio, urinario;</li><li>• enfermedades de la sangre;</li><li>• diabetes y otras enfermedades del metabolismo;</li><li>• síndromes de mala absorción intestinal;</li><li>• fibrosis quística;</li><li>• enfermedades congénitas y adquiridas que implican la producción deficiente de anticuerpos; enfermedades para las que está programada cirugía mayor;</li><li>• enfermedades reumáticas en tratamiento crónico con ácido acetilsalicílico;</li><li>• enfermedades neurológicas.</li></ul> <p>La eficacia de la vacuna es de 59% en niños sanos de más de dos años de edad.</p> <p>La vacunación requiere dos dosis con al menos 4 semanas de distancia una de otra hasta los 9 años de edad, si es la primera vacunación, una sola dosis después de los 9 años.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Personas con enfermedad aguda existente grave o moderada deben esperar la mejoría clínica o cura antes de recibir la vacuna.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>La vacunación no se recomienda en aquellas personas alérgicas a uno de los componentes de la vacuna.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Los efectos secundarios más comunes son: dolor, enrojecimiento e hinchazón en el sitio de la inyección, malestar general y fiebre a partir de las 6-12 horas posteriores a la vacunación durante 1-2 días.</p> <p>Trastornos neurológicos son raros (1-2 casos por millón de personas vacunadas), este riesgo es, de hecho, mucho más bajo que el causado por una gripe severa.</p>



## Vacunas ofrecidas a niños en riesgo

### Hepatitis A

<b>Enfermedad</b>	<p>La <b>Hepatitis A</b> es una enfermedad febril aguda que afecta al hígado, de curación espontánea con fiebre, anorexia, náuseas, malestar, dolor abdominal, seguido a los pocos días de ictericia (piel amarillenta). También son frecuentes las formas asintomáticas, especialmente en las epidemias y en los niños.</p> <p>Es causada por un virus que se transmite de persona a persona o a través del consumo de agua o de algunos alimentos crudos (o no lo suficientemente cocidos), especialmente mariscos, criados en agua contaminada por las aguas residuales que contienen el virus. La infección también es común entre los individuos que viajan a países donde la enfermedad es endémica, entre ellos los homosexuales y entre los que usan drogas intravenosas. La transmisión es rara de madre a hijo, así como por transfusión.</p> <p>La hepatitis A existe en todo el mundo, tanto en forma esporádica como epidémica. En los países en vías de desarrollo con malas condiciones higiénico-sanitarias, el patógeno se propaga rápidamente entre los niños, en los que la enfermedad es a menudo asintomática, por lo que muchos adultos ya son inmunes a la enfermedad.</p>
<b>Vacunación</b>	<p>La eficacia de la vacunación es del 94-100% después de dos dosis.</p> <p>La vacuna para la hepatitis A se debe administrar con una inyección intramuscular. En Italia hay dos vacunas diferentes disponibles que proporcionan protección contra la infección después de solo 14-21 días.</p> <p>La vacunación se ofrece de forma gratuita a los individuos de todas las edades que participan en proyectos de cooperación/humanitarios y para todos los individuos menores de 18 años, con especial atención a los pacientes pediátricos que viajan a países donde la enfermedad es endémica y en ciertos grupos de riesgo.</p> <p>Muy importantes son también las normas de higiene generales para la prevención de la infección por vía oral-fecal (higiene personal, lavado y cocción de las verduras, mariscos, etc.) y el control del cultivo y de la comercialización de los productos del mar.</p> <p>No existen contraindicaciones para el uso en individuos inmunodeprimidos.</p>
<b>Cuándo se debe retrasar la aplicación</b>	<p>Al igual que con cualquier vacuna, la vacunación debe posponerse en los individuos con infecciones agudas y graves. De todos modos, la presencia de una infección leve no es una contraindicación para la vacunación.</p>
<b>Cuándo no se debe vacunar</b>	<p>La vacuna no debe administrarse a personas con hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna. No hay datos disponibles sobre la seguridad durante el embarazo, aunque el riesgo se considera bajo o inexistente.</p>
<b>Efectos secundarios</b>	<p>Los eventos adversos son moderados e incluyen dolor local y, con menos frecuencia, endurecimiento del lugar de la vacunación.</p>

**Vacunas ofrecidas a niños en riesgo**

**Infecciones por Rotavirus**

Véase la ficha de la página 16

**Vacunas ofrecidas a niños en riesgo**

**Infecciones por Neisseria meningitidis (meningococo)**

Véanse las fichas correspondientes

**Vacunas que se ofrecen a precio de coste**

Para las cohortes de nacimiento no incluidos en la oferta activa y gratuita la Región Piamonte ofrece todas las vacunas a precio de coste.

«Precio de coste» significa el precio de compra del producto (IVA incluido) al que se debe añadir el coste de la administración del producto de 16 euros; el pago de 16 euros corresponde a la primera sesión de vacunación, independientemente del número de vacunas administradas y no se debe exigir en las sesiones posteriores, necesarias para completar los ciclos de vacunación iniciados, o para vacunaciones pospuestas por cualquier motivo en una sesión de vacunación posterior.

## Información útil adicional

*Los médicos, los asistentes sanitarios, los enfermeros profesionales de los servicios de vacunación de su ASL (unidad sanitaria local) y el pediatra de la familia, le proporcionarán las explicaciones y las actualizaciones que considere necesarias.*

*Para más información:*

- SeREMI- ASL AL: <http://www.seremi.it/>
- Genitori più: [www.genitoripiu.it](http://www.genitoripiu.it)
- El portal de la epidemiología para la salud pública: [www.epicentro.iss.it](http://www.epicentro.iss.it)
- El portal médico y científico sobre las vacunaciones a cargo de la *Società Italiana di Igiene*: [www.vaccinarsi.org](http://www.vaccinarsi.org)
- «*Vacunaciones pediátricas: preguntas difíciles*»  
<http://www.seremi.it/content/vaccinazioni-pediatriche-le-domande-difficili>