



H N R G  
HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ

# PAI 2024

## Vacuna: Triple Viral

Lic. Enfermero: HECTOR A. SOSA  
MN: 67870

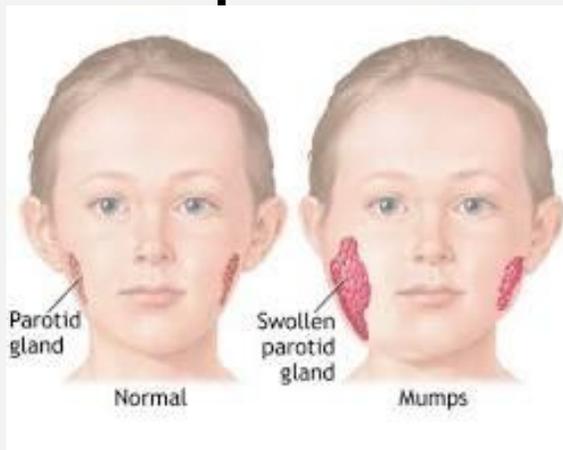


H N R G  
HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ

# ¿QUÉ ES LA VACUNA TRIPLE VIRAL?

Conocida como SRP, vacuna combinada que protege contra:

- **Sarampión:** Enfermedad febril altamente contagiosa caracterizada por erupciones cutáneas, tos, conjuntivitis y, en algunos casos, complicaciones graves como neumonía o encefalitis.
- **Rubéola:** se presenta con fiebre, erupciones cutáneas leves y, en mujeres embarazadas, puede ocasionar el síndrome de rubéola congénita en el feto.
- **Parotiditis:** o "paperas", se manifiesta con inflamación de las glándulas parótidas, fiebre y dolor. Aunque generalmente es benigna, puede derivar en complicaciones como meningitis o



tal cataract

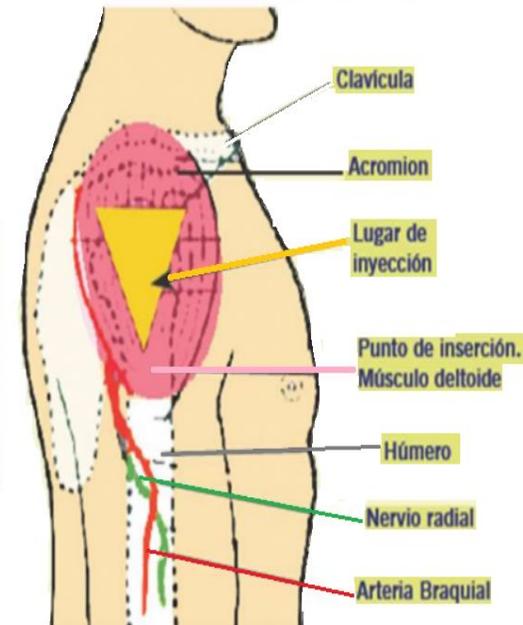
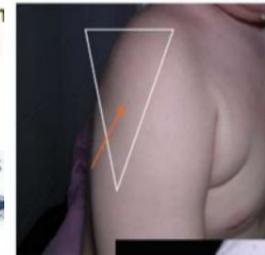


# TIPO DE VACUNA: VIRAL ATENUADA



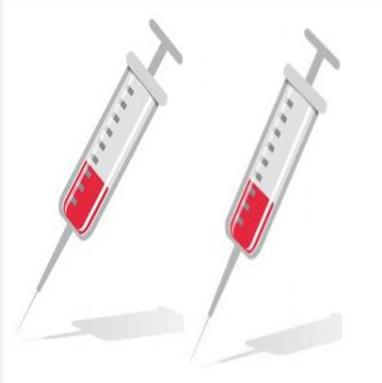
Es una suspensión liofilizada de una combinación de cepas de virus vivos atenuados de sarampión y parotiditis, cultivadas en células de embrión de pollo y rubéola, cultivadas en células diploides humanas (MMR II®; Trimovax®; Priorix®)

- Presentación: frasco monodosis o multidosis de contenido liofilizado, que debe ser reconstituida con su propio diluyente. Una vez preparada utilizar dentro de las 6 hs.
- Lugar de aplicación: región deltoidea.
- Vía de aplicación : Subcutánea.
- Dosis: 0,5 ml.
- Conservación : +2°C a +8°C (parte central de la heladera).



# ESQUEMA DE DOSIS: EDADES

1<sup>ra</sup>. 12 meses  
2<sup>da</sup>. 5 Años



Vacunas Edad	BCG (1)	Hepatitis B	Neumococo Conjugada 13 valente (2)	Quíntuple o Pentavalente (3)	IPV (4)	Rotavirus	Meningococo ACYW	Antigripal	Hepatitis A	Triple Viral (5)	Varicela	Triple Bacteriana Celular (6)	Triple Bacteriana Acelular (7)	Virus Papiloma Humano	Doble Bacteriana (8)	Virus Sincicial Respiratorio (9)
Recién nacido	única dosis (A)	dosis neonatal (B)														
2 meses			1º dosis	1º dosis	1º dosis	1º dosis (D)										
3 meses							1º dosis									
4 meses			2º dosis	2º dosis	2º dosis	2º dosis (E)										
5 meses							2º dosis									
6 meses				3º dosis	3º dosis											
12 meses			refuerzo							única dosis	1º dosis					
15 meses							refuerzo	dosis anual (F)			1º dosis					
15-18 meses				1º refuerzo												
18 meses																
24 meses																
5 años						1º refuerzo					2º dosis	2º dosis	2º refuerzo			
11 años							única dosis						refuerzo	única dosis(M)		
A partir de los 15 años								dosis anual (G)								
Adultos			Esquema secuencial (G)												refuerzo cada 10 años	
Embarazadas		iniciar o completar esquema (C)						una dosis (H)					una dosis (K)			única dosis(N)
Puérperas								una dosis (I)								
Personal de salud								dosis anual		iniciar o completar esquema (J)			una dosis (L)			

- Puede aplicarse en forma conjunta con otras vacunas.
- ***Vacunas virales atenuadas: se aplican juntas o esperar un mes de intervalo (varicela, fiebre amarilla).***
- **No se deben contar las dosis aplicadas en campaña o estrategias de sarampión.**
- Tiempo mínimo entre dosis: un mes.
- **Cuando se interrumpe el esquema, debe completarse con las dosis faltantes.**



# ESQUEMA DE DOSIS: EDADES mínimas

**Tabla 6.** Edades mínimas y máximas para la administración de las vacunas incluidas en el CNV en niños, niñas y adolescentes.

Vacuna	LÍMITES ETARIOS PARA RECUPERO DE ESQUEMAS DE LAS DIFERENTES VACUNAS CONTEMPLADAS EN EL CNV DE NIÑOS Y NIÑAS DE ARGENTINA	
	Edad mínima	Edad máxima
BCG	Recién nacido	6 años, 11 meses, 29 días
Hepatitis B (dosis neonatal)	Recién nacido	7 días de vida
Rotavirus monovalente	6 semanas	1º dosis: 14 semanas y 6 días 2º dosis: 24 semanas (6 meses y 0 días)
Neumococo 13-valente	6 semanas	Se recuperarán esquemas de calendario hasta los 5 años de edad. La vacuna no tiene límite máximo de edad.
Quíntuple (DTP-Hib-HBV) / séxtuple Triple bacteriana (DTP) Triple bacteriana acelular (dTpa)	6 semanas 6 semanas 4 años	Se recomienda el uso de vacunas con componente pertussis celular hasta los 6 años, 11 meses y 29 días.
IPV	6 semanas	-----
Meningococo ACYW	6 semanas	-----
Gripe	6 meses	-----
Hepatitis A	12 meses	-----
Triple viral	12 meses (6 meses en situación de brote)	-----
Varicela	12 meses	-----
VPH	9 años	Se recuperarán esquemas de calendario hasta los 26 años de edad.

**Fuente:** Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI), Ministerio de Salud de la Nación. Elaboración propia.



## VACUNA TRIPLE VIRAL: EFECTOS ADVERSOS

Vacuna	Frecuencia	Manifestaciones Clínicas	Tiempo de Presentación	Duración
Antisarampionosa	5-15%	Fiebre (5-15%)	5 a 12 días	1 a 2 días
		Exantema (5%)		
		Tos, coriza, conjuntivitis		
		Manchas de Koplik		
		Púrpura trombocitopénica (33/1.000.000)	15 a 35 días	3 a 6 semanas
Antirrubeólica	5-15% (niños)	Fiebre-Exantema	7 a 21 días	1 a 2 días
		Linfoadenopatías (niños)	7 a 21 días	1 a 2 o 3 semanas
	0.5% niños 25% adultos	Artritis-Artralgias		
Antiparotídica	Raras	Fiebre-parotiditis (1-2%) Meningitis aséptica	5 a 14 días	Variable

**Anafilaxia postvacunación 1-50 /1.000.000 dosis aplicadas puede presentarse en la primera hora postvacunación.**

# VACUNA TRIPLE VIRAL: PRECAUCIONES



- Historia de púrpura trombocitopénica o trombocitopenias.
- Enfermedad grave o moderada.
- Reciente administración de gammaglobulina, sangre y hemoderivados que contienen anticuerpos: se recomienda postergar la vacunación por 3 a 11 meses, dependiendo de la dosis y el producto recibido (ver tabla)



# VACUNA TRIPLE VIRAL: PRECAUCIONES

**Tabla 5.** Intervalos mínimos sugeridos entre la administración de inmunoglobulinas, sangre o hemoderivados y vacuna con componente antisarampionoso (doble o triple viral) o vacuna contra varicela

Indicación de gammaglobulina o hemoderivados	Vía	Dosis	Intervalo requerido en meses
Antitetánica	IM	250 UI	3
Contra hepatitis A	IM	0,02-0,06 mL/kg	3
Contra hepatitis B	IM	0,06 mL/kg	3
Contra la rabia	IM	20 UI/Kg	4
Contra el sarampión	IM	0,25 mL/kg 0,5 mL/kg (inmunocomprometidos)	5 6
Contra varicela	IM	125 UI/10 kg (máximo: 625 UI)	5
Inmunoglobulina polivalente EV (IGIV)	EV	300-400 mg/kg 2 gr/kg	8 11
Sangre entera	EV	10 mL/kg	6
Plasma o derivados plaquetarios	EV	10 mL/kg	7

**Fuente:** Recomendaciones Nacionales de Vacunación, Argentina 2012. DiCEI, Ministerio de Salud de la Nación.

**Disponible en:** <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-nacionales-de-vacunacion-argentina-2012>

## Nota:

- Las inmunoglobulinas (Ig), sangre y/u otros hemoderivados administrados antes, simultáneamente o después de las vacunas, pueden afectar la respuesta inmunológica a las mismas.
- Esta interferencia se produce únicamente con las vacunas a virus vivos y atenuados, especialmente con triple viral y varicela.
- En caso de que sea necesario administrar la vacuna triple viral o varicela antes de una Ig, deberá respetarse un intervalo de, al menos, 2 semanas para no interferir con la respuesta inmunológica. Si es estrictamente necesario, se adelantará la administración de la Ig sin respetar ese intervalo y se aplicará una nueva dosis de vacuna respetando el intervalo entre la Ig administrada y la vacuna, como se detalla en la Tabla 5.
- Para las vacunas inactivadas y para otras vacunas a microorganismos vivos y atenuados como rotavirus, BCG o fiebre amarilla, con las cuales la interferencia es nula o potencialmente mínima, no es necesario guardar **ningún tipo de intervalo** con la administración de Ig.
- Los anticuerpos monoclonales que se emplean para la prevención de infecciones por virus sincicial respiratorio no interfieren con la respuesta inmunológica.

# VACUNA TRIPLE VIRAL: Contraindicaciones

- **Reacción alérgica severa:** Posterior a una dosis previa o alguno de los componentes (huevo, gelatina, neomicina)
- **Inmunodeficiencia severa conocida**
- **Embarazo.**



## Falsas contraindicaciones:

- PPD +
- Realización conjunta de PPD\*
- Lactancia
- Embarazo de la madre
- Mujer en edad fértil
- Conviviente con inmunosuprimido
- VIH asintomático
- Reacción alérgica no anafiláctica al huevo.



# VACUNA TRIPLE VIRAL- Repaso

## Calendario Nacional de Vacunación

Este documento es importante, cuidalo.

Vacunas	Hepatitis B HB	Antigripal	Neumococo	Triple Bacteriana Acelular dTpa	Doble Bacteriana dT	Doble Viral SR o Triple Viral SRP	Virus Sincicial Respiratorio VSR	Fiebre Amarilla FA	Fiebre Hemorrágica Argentina FHA
A partir de los 15 años	Iniciar o completar esquema (A)	Dosis Anual (B)				Iniciar o completar esquemas (H)		Única dosis (J)	Única dosis (K)
Adultos		Dosis Anual (B)	Esquema Secuencial (B)(E)		Refuerzo cada 10 años				
Embarazadas		Una dosis (C)		Una dosis (F)			Única dosis (I)		
Puérperas		Una dosis (D)				Iniciar o completar esquemas (H)			
Personal de Salud		Dosis anual		Una dosis (G)					
Adultos mayores (65 años y más)		Dosis anual		Esquema Secuencial (E)					

(A) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciarlo: aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 3° dosis a los 6 meses de la primera.

(B) Recomendada para personas con factores de riesgo.

(C) En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.

(D) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal sino la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.

(E) Esquema secuencial con dos vacunas: conjugada 13 valente y polisacarida contra 23 serotipos.

(F) Aplicar en cada embarazo después de la semana 20 de gestación.

(G) Se indica a personal de salud que asiste a niños menores de 12 meses. Refuerzo cada 5 años.

(H) Si no hubiera constancia de dos dosis aplicadas después del año de vida.

(I) Se aplica entre las semanas 32 y 36 del embarazo durante la temporada de circulación del VSR.

(J) Residentes o viajeros a zona de riesgo que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

(K) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VENCIMIENTO	VACUNATORIO FIRMA
Hepatitis B	1ra.				
	2da.				
	3ra.				
BCG	Única dosis				
Salk	1ra.				
	2da.				
	3ra.				
	R				
Quíntuple HB-Pentavalente (DTP Hib HB)	1ra.				
	2da.				
	3ra.				
	R				
Rotavirus	1ra.				
	2da.				
Antineumocócica Conjugada	1ra.				
	2da.				
Triple Viral (SRP)	1ra.				
	R				
Hepatitis A	Única dosis				
Varicela	1ra.				
	2da.				
Triple Bacteriana (DTP)	R				
Triple Bacteriana Acelular (dTpa)	R				
VPH	1ra.				
	2da.				
Antigripal	1ra.				
	2da.				
Doble Adultos (dT)	R				
Meningocócica Tetravalente	1ra.				
	2da.				
	R				
	R				





# VACUNA TRIPLE VIRAL- Repaso

HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ

ENFERMEDAD	AGENTE	RESERVORIO	TRANSMISIÓN	PERIODO DE INCUBACIÓN	PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL	SÍNTOMAS
<b>Sarampión</b>	Virus del Sarampión: Género <i>Morbillivirus</i>	Humano	Contacto estrecho de persona a persona, por vía respiratoria, o contacto directo con secreciones nasales o faríngeas de personas infectadas	Dura de unos 10 días, y varía de 7 a 18 días desde la exposición al comienzo de la fiebre, y unos 14 días hasta que aparece la erupción	Cuatro días antes hasta cuatro días después de la erupción.	Alcanzar y mantener altas coberturas mayores del 95% según el calendario  Hacinamiento, Bajo nivel Socio-económico.	Erupción, diarrea, desnutrición Complicaciones: neumonía encefalitis, etc
<b>Rubéola</b>	Virus de la Rubéola: Género <i>Rubivirus</i>	Humano	Contacto estrecho por vía respiratoria. Los lactantes con SRC (Síndrome de Rubéola Congénita) excretan grandes cantidades de virus por secreciones faríngeas y orina hasta por un año.	De 14 a 21 días.	5-7 antes del inicio del exantema y por lo menos 4 días después de iniciada la erupción.	1-Alcanzar y mantener altas coberturas de Vacunación  2-Notificación inmediata Acciones de bloqueo ante caso sospechoso (dentro de las 72 hs a todos los contactos de 6 meses a 40 años).  3-Aislamiento hasta una semana después de aparecida la erupción.	Pequeñas erupciones en la piel de un color rosáceo (desde la cabeza a los pies) Malestar general, fiebre conjuntivitis, enrojecimiento de los ojos, dolor de garganta e inflamación de los ganglios alrededor de la nuca y en la región posterior de las orejas.



HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ



# VACUNA TRIPLE VIRAL- Repaso

ENFERMEDAD	AGENTE	RESERVORI O	TRANSMISIÓN	PERIODO DE INCUBACIÓN	PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL	SÍNTOMAS
<b>Paperas</b>	Virus de la Paperas: Género <i>Rubulavirus</i>	Humano	A través de las secreciones que elimina una persona enferma al hablar, toser o estornudar o bien por contacto directo con cualquier objeto contaminado con estas mismas secreciones.	De 12 a 25 días, generalmente 18 días	Desde 6 a 7 días antes de la parotiditis manifiesta hasta 14 días después de ellas.	Alcanzar y mantener altas coberturas de Vacunación Evitar hacinamiento. El enfermo no debe concurrir a la escuela o lugar de trabajo hasta 9 días después del comienzo de la enfermedad Realizar desinfección concurrente	Hinchazón facial en una o ambas glándulas salivales. Puede ser muy dolorosa y a veces es el único síntoma. Fiebre Dolor de cabeza Dolor en los músculos Cansancio Falta de apetito En casos graves, pueden afectar órganos como el sistema nervioso central, el páncreas, los testículos y ovarios.





HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ

# VACUNA TRIPLE VIRAL

## Bibliografía clase 2024

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/recomendaciones-manuales-y-lineamientos>

<https://bancos.salud.gob.ar/bancos/materiales-para-equipos-de-salud/problematicas/vacunas/>

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/programa-ampliado-de-inmunizacion-pai>

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-nacionales-de-vacunacion-argentina-2012>

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/recomendaciones-manuales-y-lineamientos>

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/alerta-epidemiologica-caso-de-sarampion-en-caba-0>

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-de-vacunacion-contra-fiebre-amarilla-sarampion-y-rubeola-para-residentes>

-y



HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ

**MUCHAS GRACIAS !!**



**H N R G**

**HOSPITAL DE NIÑOS  
RICARDO GUTIÉRREZ**