

Protocolo de vacunación en la emergencia migratoria de Ceuta



Evaluación y Preparación

Identificación y Anamnesis

Comprobar identidad, edad y cualquier registro vacunal previo del país de origen.



Cuestionario de Seguridad

Realizar cribado de alergias, fiebre actual y estados de inmunodepresión antes de proceder.

Consultar en distintos idiomas en:



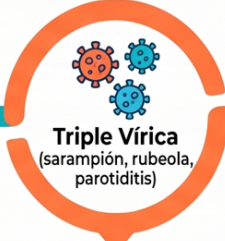
Hasta 10 años

Vacunas a Administrar



Hexavalente (DTPa-VPI-HB-Hib)

- Infanrix hexa® (reconstituir)
- Vaxelis® (directa)
- Hexyon® (directa)



Triple Virica (sarampión, rubeola, parotiditis)

- Priorix® (reconstituir).
- MMRVaxPro® (reconstituir)

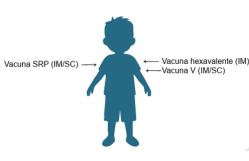


Varicela (varicela)

- Varivax® (reconstituir).
- Varilrix® (reconstituir)

Administración

- Lugar preferente de administración: 2-11 meses en región anterolateral del muslo, a partir de los 12 meses en deltoides.
- Cuando se administren dos vacunas, se hará en dos miembros diferentes.
- Si se administran varias vacunas en la misma zona anatómica, se deben separar al menos 2,5 cm.



Pautas de vacunación

Pauta 2-11 meses

Vacuna	1ª visita	+2 meses	+8 meses
Hexavalente	X	X	X

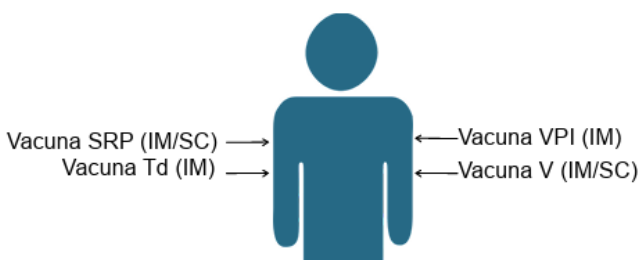
Pauta 12 meses-10 años

Vacuna	1ª visita	+1 mes	+2 meses	+8 meses
Hexavalente	X		X	X
Triple vírica	X	X		
Varicela	X	X		

11 años y más

Administración

- La administración intramuscular se recomienda en el músculo deltoides.
- Si se administran varias vacunas en la misma zona anatómica, se deben separar al menos 2,5 cm.
- Administrar las vacunas más dolorosas al final.



Pautas de vacunación

1ª Visita

Td / VPI (Difteria, Tétanos, Polio)
Dosis Inicial

Triple Vírica / Varicela (Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Varicela)
Dosis Inicial

Mes 1 (+1 Mes)

+1 Mes

Mes 7 (+7 Meses)

+7 Meses
(No requiere)

Contraindicaciones:

- Generales:**
 - Reacción anafiláctica previa.
 - Enfermedad aguda moderada y grave.
- Vacunas de virus vivos:**
 - Embarazo.
 - Inmunosupresión, excepto infección no grave por VIH.
 - Productos hemáticos en los 3 a 11 meses anteriores. Consultar intervalo según producto
- Hexavalente:** encefalopatía de etiología desconocida dentro de los 7 días posteriores a una vacunación que contuviera el componente de tosferina.



Observación de 30 Minutos

Mantener al niño sentado o en brazos bajo vigilancia tras la inyección.



Procedimiento de vacunación

1 IDENTIFICACIÓN

DNI / PASAPORTE
PERFIL PERSONAL
Validación de identidad y datos personales.

2 REGISTRO

VACUNA: [Nombre de la vacuna]
LOTE: [Número de lote]
FECHA/DOSIS: [DD/MM/AAAA] - [Dosis 1/2]
PROFESIONAL: [ID Profesional]
Ingreso de detalles médicos en el sistema.

3 ENTREGA

CARNET DE VACUNACIÓN
PRÓXIMA CITA
Entrega de comprobante y programación de seguimiento.

Residuos de vacunación

PUNZANTE Y CORTANTE

No Reencapuchar
BIOHAZAR

VIALES DE VACUNAS

MATERIAL NO PUNZANTE