



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

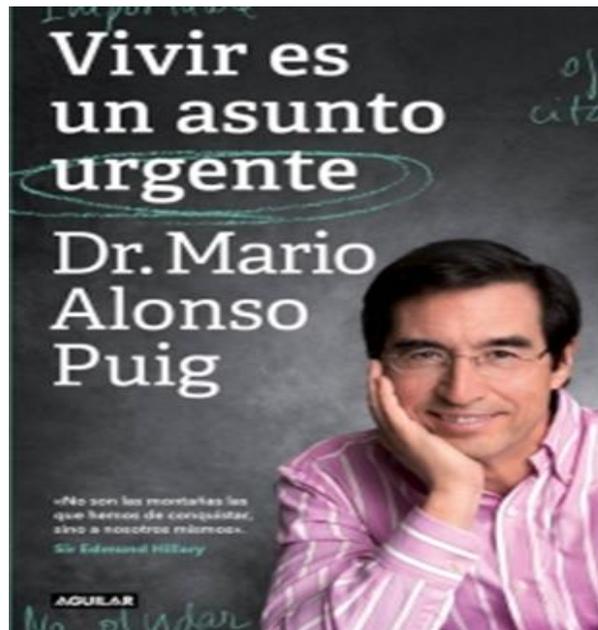
"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

“Mitos y falsas creencias en vacunación...”

Secretaría Distrital de Salud
Subdirección de Acciones Colectivas
Programa Ampliado de Inmunizaciones
Teléfono: 3649090 Extensión: 9876

Alcaldía de Bogotá

“Cuando sentimos miedo ante lo desconocido, el peligro o la simple incertidumbre. La primera de las estrategias que podríamos emplear, sería no enfocarnos en lo que podemos perder, sino en lo que podemos llegar a ganar”



Mario Alonso Puig

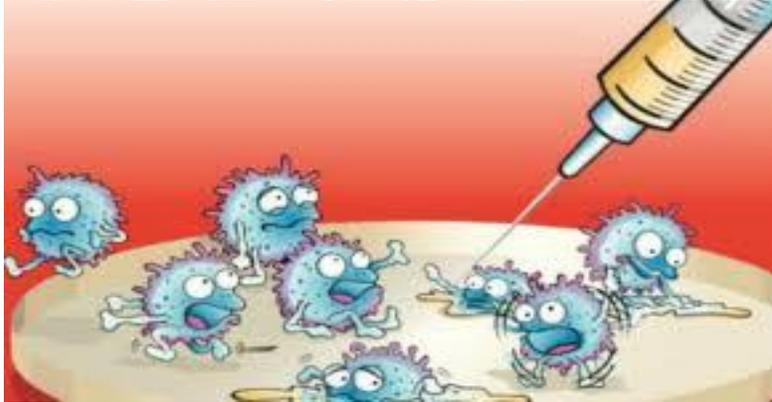


**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Fuente: Boletín de Inmunización Volumen XXXV N° 3 Junio 2013 OPS. Foto "Pinchando el corazón de una madre" premio fotografía, 1er. Lugar., p. 4

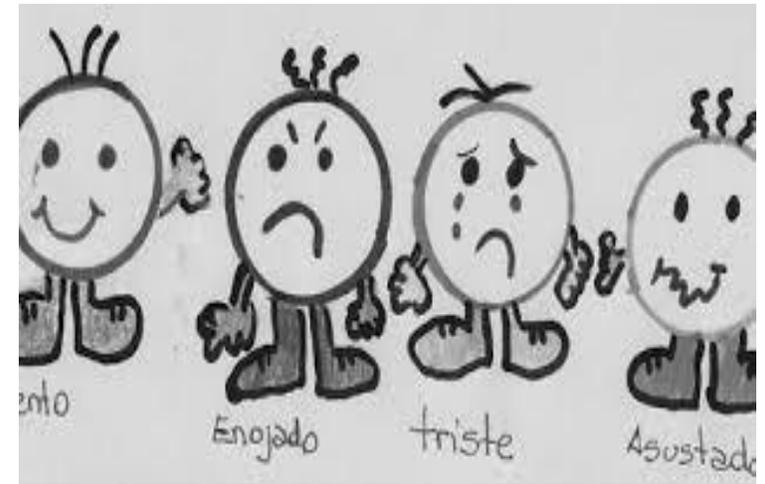
Alcaldía de Bogotá



VACUNAS

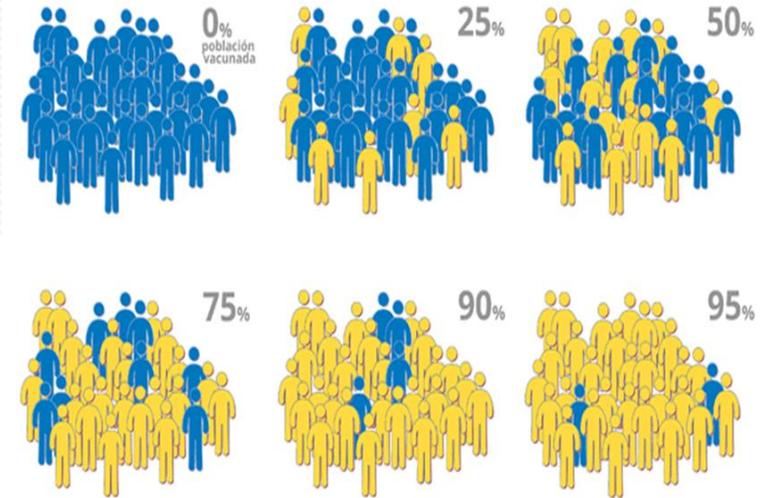


¿SÍ o NO?



Inmunidad de grupo Cómo las vacunas evitan el contagio

■ sin vacunar pero sano
 ■ vacunado y sano
 ■ sin vacunar enfermo y contagioso



Fuentes: Asociación Española de Vacunología y PBS.

LUIS CANO/ABC



XI Congreso de Auxiliares de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

“Protegidos colectivamente: las vacunas funcionan”:

- ✓ Lema de la OMS/OPS para la **Semana Mundial de la Vacunación de abril/2019**.
- ✓ Con un **vídeo** orientado a la población general en el que llama la atención sobre los **argumentos contrarios a la vacunaciones** que son falsos y desmiente los mitos más frecuentes.



- ✓ Las vacunas son un **instrumento esencial para prevenir enfermedades infecciosas y evitan cada año 2,5 millones de muertes en el mundo.**

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...



Administrar a un niño más de una vacuna de forma simultánea puede sobrecargar su sistema inmunitario e incrementar el riesgo de efectos secundarios. **FALSO:**

- ✓ Cada día, los niños se exponen a cientos de agentes externos que estimulan su sistema inmunitario.
- ✓ Algo como comer introduce nuevos antígenos en el organismo.
- ✓ Numerosas bacterias viven en la nariz y en la boca.
- ✓ El contacto con antígenos es muy superior cuando se sufre un resfriado común o una infección de garganta que cuando se administra una vacuna.
- ✓ La evidencia científica demuestra que la administración de varias vacunas al mismo tiempo no tiene efectos negativos sobre el sistema inmunitario, **por el contrario, poner al niño varias vacunas al mismo tiempo tiene ventajas:**
 - **disminuye las visitas al servicio de salud (lo que ahorra tiempo y dinero).**
 - **Causa menos molestias al niño (con lo que es más probable que se complete el calendario vacunal).**
 - **El sistema inmunitario responde de forma segura y eficaz a todas ellas.**



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

Las infecciones infantiles no se pueden evitar, son “cosas de la vida”.

FALSO:

- ✓ Si, se pueden prevenir con vacunas, no hay razón para resignarse.
- ✓ El sarampión, las paperas y la rubéola son graves, pueden causar complicaciones importantes en niños y adultos, como neumonía, encefalitis, ceguera, diarrea, infecciones del oído, síndrome de rubéola congénita e incluso la muerte.
- ✓ Todo este sufrimiento se puede evitar con la vacunación.
- ✓ Cuando una familia opta por no inmunizar a un niño, lo está haciendo innecesariamente vulnerable.



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"



Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

“Padecer la enfermedad es la mejor forma de inmunizarse”

FALSO:

- ✓ Las vacunas producen en el sistema inmunitario una respuesta similar a la producida por la infección natural, pero sin riesgos y sin llegar a causar la enfermedad.
- ✓ El precio de inmunizarse frente a determinados antígenos de un modo natural puede ser muy alto.
- ✓ Por ejemplo, contraer la **hepatitis B** puede generar cáncer de hígado, la rubeola puede ocasionar defectos congénitos, la infección por Haemophilus influenzae tipo b (Hib) puede causar retardo mental, etc.



“Las vacunas ya no son necesarias. Las mejoras higiénicas y sanitarias hacen desaparecer las enfermedades infecciosas” **FALSO:**

- ✓ Muchos microorganismos se propagan independientemente del nivel de limpieza.
- ✓ Una mejor higiene, el lavado de manos y la higienización del agua ayudan a protegernos de enfermedades infecciosas, pero las patologías prevenibles por vacunas volverán otra vez si se suspenden los programas de vacunación, y **enfermedades que ya se consideran controladas** como polio y **sarampión reaparecerán rápidamente.**

Las vacunas debilitan el sistema inmunitario de los niños **FALSO**

- ✓ Estudios demuestran que las vacunas incluso múltiples y combinadas no debilitan el sistema inmunológico ni comprometen su función

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

“Las enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunación están erradicadas en mi país, por lo que no hay razón para vacunarse” **FALSO**

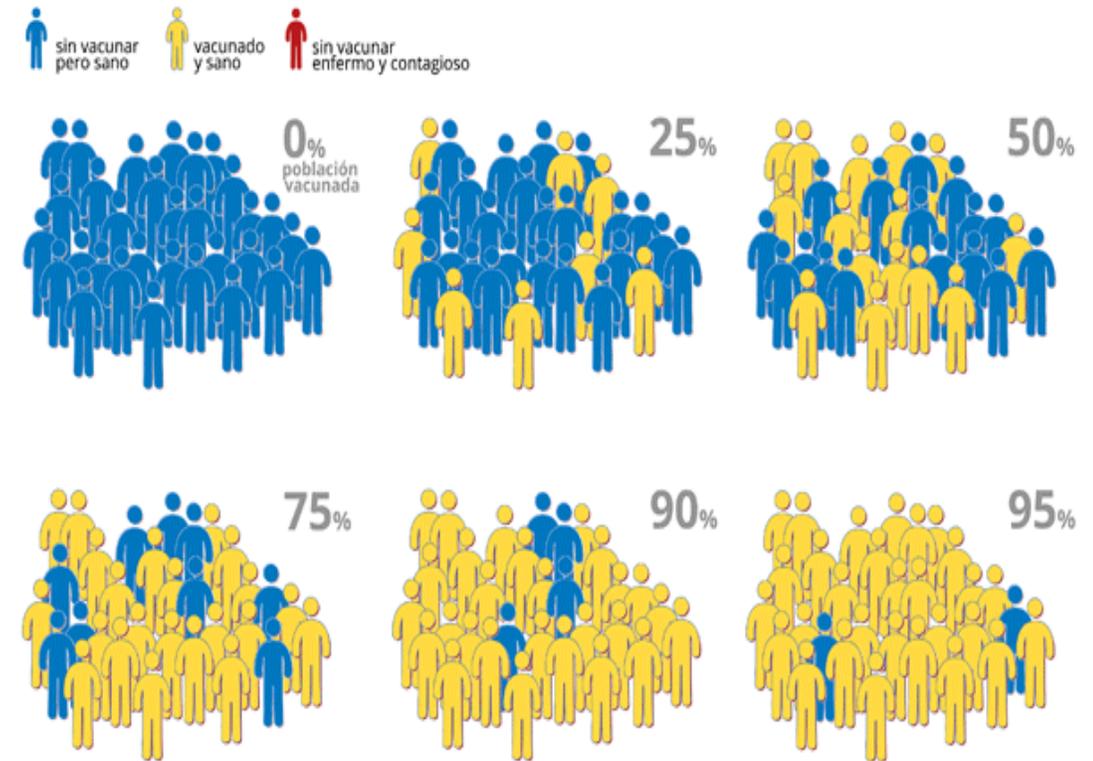
- Los programas de vacunación han conseguido reducir considerablemente la incidencia de muchas enfermedades en determinados países, pero los agentes infecciosos que las causan continúan circulando en diversas partes del mundo.
- En un mundo globalizado, los microorganismos pueden atravesar fronteras e infectar a cualquiera que no esté protegido. **Si las coberturas globales de vacunación en un país se reducen, se propagarán fácilmente los casos "importados" de enfermedades fácilmente prevenibles.**
- Un ejemplo es el ocurrido a principios del siglo XXI en Inglaterra, cuando la reducción de la cobertura de vacunación contra el sarampión provocó una epidemia en el país y la aparición de brotes en países del entorno como Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, Francia, Italia, España y Suiza. **Como está pasando desde el 2018 en la región de las Américas y Europa**



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Inmunidad de grupo Cómo las vacunas evitan el contagio



Fuentes: Asociación Española de Vacunología y PBS.

LUIS CANO/ ABC

Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

“Las vacunas presentan efectos adversos y secundarios a largo plazo que ahora desconocemos, y pueden causar incluso la muerte” **FALSO**

- ✓ Las vacunas son medicamentos **son seguras pero no inocuas.**
- ✓ Los estudios (4) y ensayos clínicos efectuados con vacunas se realizan sobre muestras mucho más amplias de las que se emplean para los fármacos, y los seguimientos y controles de seguridad son muy exhaustivos.
- ✓ La mayoría de las reacciones post-vacunación son leves y pasajeras, y en raras ocasiones producen efectos secundarios graves aunque, si ocurren, se investigan.
- ✓ Las consecuencias de no vacunarse **serían mucho más graves**, si se contrae la enfermedad, que los efectos de la propia vacuna.
- ✓ Por ejemplo, el sarampión puede causar encefalitis y ceguera, mientras que la vacuna solamente puede provocar 7 a 12 días después febrícula, síntomas que ni siquiera aparecen siempre.
- ✓
- ✓ **Sin las vacunas habría mucha más enfermedad, secuelas y muerte** (basta con recordar las tasas de muerte infantil de la época de nuestros abuelos).



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

Evento supuestamente asociado a la vacunación o inmunización – ESAVI-....



Cualquier trastorno, síndrome, signo o síntoma que **ocurra después de la administración de una vacuna** y que el público, las madres, padres, la persona vacunada o los(as) trabajadores(as) de la salud consideren que está relacionado con la vacunación, pudiendo estar o no relacionado con la vacuna o el proceso de inmunización.



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

“Caso sospechoso”



Alcaldía de Bogotá

Epidemiología...



➤ 1991-2001 EEUU 128.717 reportes, + 1,9 billones de dosis de vacuna.

➤ Tasa reporte para 27 tipos vacuna: 11,4 r x c/ 100.000 dosis.



➤ ESAVI + reportados:

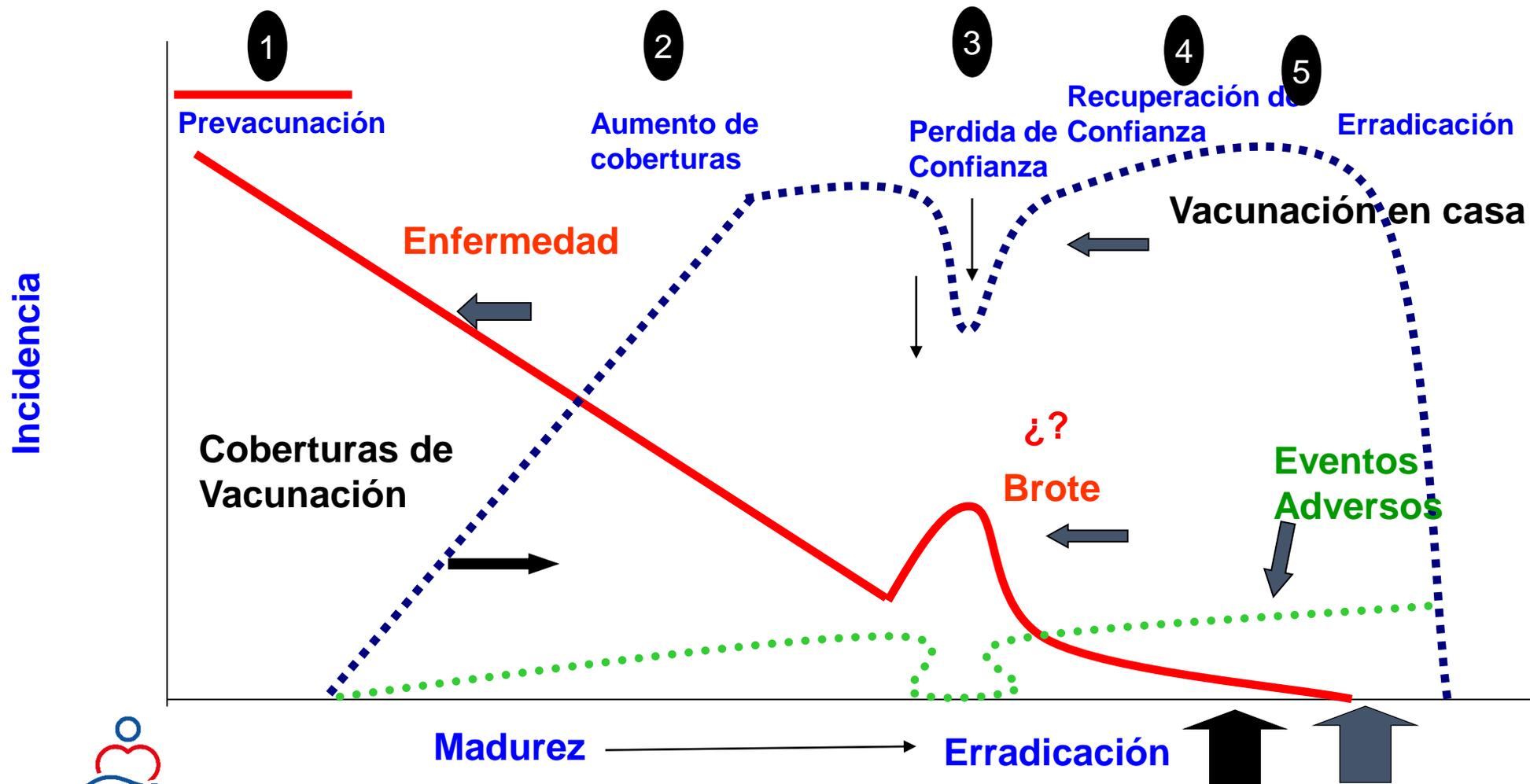
✓ **Fiebre: 25,8%**

✓ **Hipersensibilidad en sitio inyección: 15,8%, erupción: 11% y edema en sitio: 10,8%.**

➤ *14,2% del total: eventos serios: muerte, hospitalización o discapacidad.*



Evolución de los programas de inmunización y la importancia de la seguridad en las vacunas



XI Congreso de Auxiliares de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial en el cuidado de enfermería"

C., R et. al., "Vaccine Safety: Future Challenges" Ped. Ann., July 1998; 27(7): 445-55

Alcaldía de Bogotá



ESAVI relacionado con la vacuna...

Caso sospechoso **descrito como una reacción esperada después de la administración de la vacuna y además cumple con criterios de causalidad**

Asociados a **compuestos utilizados en la fabricación y/o composición de los productos biológicos** (coadyuvante de aluminio, antibióticos o agentes conservadores)

La reacción local, la fiebre y los síntomas generales son parte de la respuesta inmunitaria normal



Eventos adversos de vacunas: Según gravedad y tasas de frecuencia...

Común y leve:

- Reacciones locales comunes y benignas por el proceso de vacunación y que no son objeto de vigilancia (dolor, enrojecimiento e inflamación local).
- Aparecen general/te. en las 1as. 48 horas posteriores a la inmunización y ceder espontáneamente en 1 o 2 días.
- No requieren tratamiento médico.
- No consecuencias a largo plazo

Raro y moderado – severo:

- Baja frecuencia.
- Graves: ponen en riesgo la vida, ocasionan discapacidad, hospitalización o muerte.
- Deben ser notificados e investigados.



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

Eventos adversos de vacunas: Según gravedad y tasas de frecuencia...

Raro y moderado – locales:

- **Absceso** en el lugar de la punción, con o sin fiebre, con pus y signos inflamatorios.
 - Con o sin linfadenitis supurativa local por fistulización de una adenopatía axilar o cervical tras la vacunación con la BCG.
 - Mayor frecuencia en lactantes, entre 2 y 16 meses tras la administración.
- **Reacción local grave:** enrojecimiento o inflamación en la zona de punción, **con uno o más signos de:**
 - edema que sobrepasa la articulación más próxima,
 - reacción local inflamatoria que dura más de 72 horas o
 - que requiere hospitalización.



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Fuente: Asociación Española de Vacunología.
<https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>

Alcaldía de Bogotá

Eventos adversos de vacunas: Según gravedad y tasas de frecuencia...

Raro y moderado – locales:

- **Reacción de hipersensibilidad tipo III o tipo Arthus:** inflamación cutánea grande y dolor en el sitio de la inyección, dada por existencia de complejos antígeno-anticuerpo, en presencia de exceso de antígeno, que se deposita en la pared vascular y genera daño tisular.
 - **En personas previamente vacunadas (portadores del anticuerpo circulante apropiado, resultado de frecuentes vacunas de refuerzo)**
 - Aparece horas después de la administración de la vacuna.
 - Puede conducir a necrosis, y presentar sintomatología sistémica.

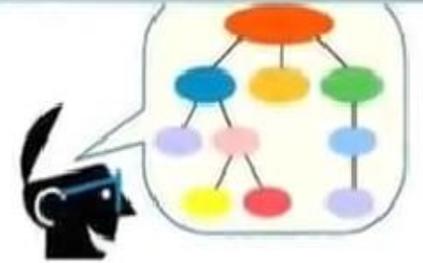
- **Reacción de hipersensibilidad tipo IV** retardada, de carácter celular, no humoral.
 - Aparece entre las 24-72 horas tras la administración de la vacuna.
 - Con una importante reacción local.
 - Asociada a sustancias de los componentes de algunas vacunas (adyuvantes, antibióticos, conservantes)



Caso relacionado con la vacuna: VPH...



Seguridad de las vacunas contra VPH



- **No hay evidencia de riesgo significativo o aumento** en diferentes poblaciones vacunadas cuando se comparan con no vacunadas para:
 - Síndrome de Guillain Barré, Tromboembolismo venoso, apendicitis, convulsiones, síncope, reacciones alérgicas o anafilaxia
 - **Enfermedades autoinmunes**
 - **Enfermedades desmielinizantes**
- **No se encontró causalidad con eventos autoinmunes** (Púrpura trombocitopénica idiopática, Esclerosis múltiple o desmielinización central, S. Guillain Barré) o con **desórdenes del tejido conectivo** (Ej.: LES, Artritis reumatoidea y artritis juvenil), Diabetes Mellitus tipo I, y tiroiditis autoinmune.
- Revisión sistemática (2017) de eventos adversos no encontró diferencias entre tasas en expuestos y no expuestos a la vacuna de VPH

Weekly epidemiological record Relevé épidémiologique hebdomadaire. 2014;(7):53-60
Human Vaccines & Immunotherapeutics ,2017; 12(6): 1406-1417

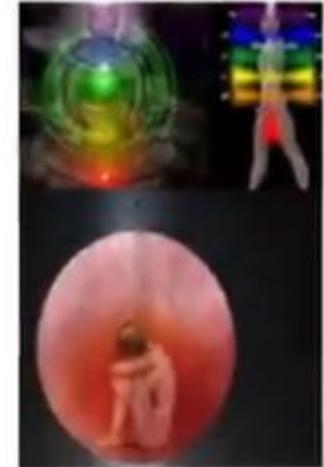
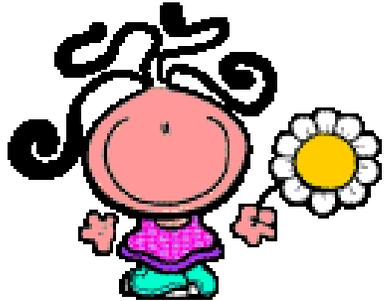
Expert Opinion on Drug Safety 2015, 14:9, 1387-1394
Weekly epidemiological record; Julio 14/2017; 28 (92):393-4

CONCLUSIONES CASO CARMEN DE BOLIVAR

- La prevalencia del evento en la población femenina estudiantil de 10 a 19 años es de 4,06%.
- La presentación del evento en su mayoría fue en adolescentes femeninas (99,7%), sin embargo se presentó en mujeres adultas sin claridad de antecedentes de inmunización. También se atendió un caso en un adolescente de sexo masculino.
- Dada la situación identificada se deben abordar **factores de riesgo ambiental y psicosocial** que pueden incidir en la manifestación de la frecuencia inusitada en el evento, dadas las condiciones observadas en la visita de reconocimiento de algunos barrios y puntos geográficos de interés

EVENTO SOCIOGENICO COLECTIVO

Afecta negativamente la calidad de vida de las niñas y se relaciona con percepción inadecuada de su situación de salud. No relacionado con afectación biológica y donde la vacuna VPH no es la causa.



ESAVI relacionado con el proceso de vacunación...errores programáticos

Caso *sospechoso* en el cual se logra identificar uno o más de los siguientes errores en la *preparación, manejo o administración* de la vacuna:

- ✓ Dosificación inadecuada
- ✓ Método de administración incorrecto
- ✓ Uso inseguro de aguja y jeringas desechables
- ✓ Manipulación inadecuada de las agujas y jeringas
- ✓ Reconstitución de las vacunas con el diluyente equivocado.



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

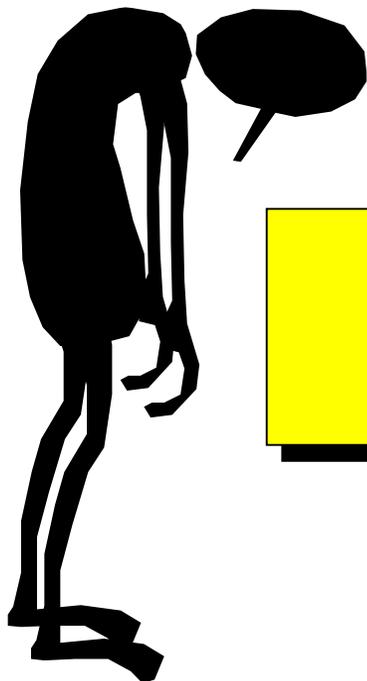
ESAVI relacionado con el proceso de vacunación...errores programáticos

**Error
Programático**

**Yemen
1997**



**Insulina administrada a 70 niños en lugar de
vacuna DPT: 21 niños murieron**



Vial de Insulina

Viales de vacunas

Alcaldía de Bogotá



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"



Ejemplos dramáticos de errores programáticos y otros incidentes médicos atribuidos a la vacuna...

- **Egipto: 3 fallecidos post DPT**, encefalopatía debido a compresas impregnadas con metanol, 1999
- **India: 71 fallecidos post administración de vacuna antisarampión** por no cumplimiento de la política de frascos abiertos y re-uso de jeringas, 1998-2001
- **Algeria: 7 infantes fallecieron después de la administración de vacunas.** Uso de viales de selenium en lugar del diluyente apropiado, 2001



Cumplimiento estricto de los correctos de administración de vacunas:





Contraindicaciones y precauciones en vacunación...

1. Reacción anafiláctica **a dosis previa de la vacuna.**
2. Reacción anafiláctica **a un componente de la vacuna.**

Se aplaza vacunación:

3. **Compromiso severo del estado general por enfermedad con o sin fiebre.**
4. Presencia de **temperatura mayor a 38°C**



“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

Las vacunas contienen mercurio, el formaldehído presente en las vacunas es perjudicial, el aluminio presente en las vacunas es perjudicial.....

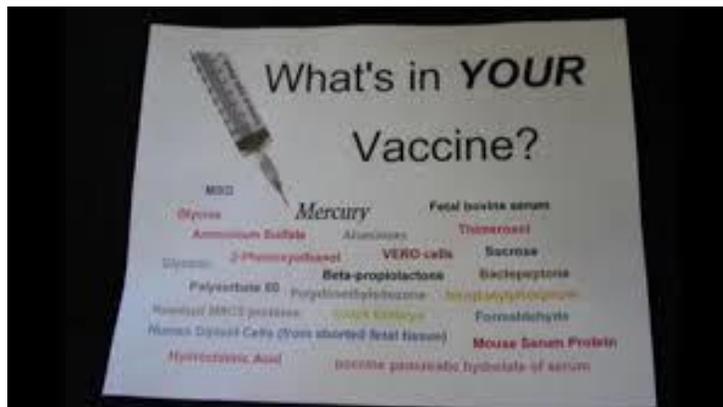
FALSO

- ✓ El tiomersal es un compuesto orgánico que contiene metil mercurio y se añade a algunas vacunas como conservante.
- ✓ No resulta peligroso y es el conservante más utilizado en las vacunas que se suministran en viales multidosis.
- ✓ No hay datos que indiquen que las cantidades de tiomersal utilizadas en las vacunas supongan un riesgo para la salud.



XI Congreso de Auxiliares de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial en el cuidado de enfermería"



Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

Las vacunas (DPT) causan síndrome de muerte súbita en el lactante -SMSL- **FALSO**

- ✓ No existe una relación causa-efecto entre la administración de las vacunas y la muerte súbita infantil.
- ✓ Hay es coincidencia: **estas vacunas se administran en un periodo en el que los niños pueden sufrir este síndrome.**
- ✓ Tanto la **difteria**, el tétanos, la **tos ferina** y la poliomielitis pueden ser mortales, por lo cual los niños están expuestos a un riesgo serio de muerte o enfermedad grave si sus padres deciden no vacunarlos.



THE LANCET

The Lancet, Volume 351, Issue 9103, Pages 637 - 641, 28 February 1998
doi:10.1016/S0140-6736(97)11096-0

This article was retracted

RETRACTED: Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children

Dr. [AJ Wakefield](#) FRCS, [SB Murch](#) MB, [A Anthony](#) MB, [J Linnet](#) PhD, [DM Casson](#) MRCP, [M Malik](#) MRCP, [M Berekowitz](#) FRCPsych, [AP Dillon](#) MRCPsych, [MA Thomson](#) FRCP, [P Harvey](#) FRCP, [A Valentine](#) FRCP, [SE Davies](#) MRCPsych, [JA Walker-Smith](#) FRCP

Summary

Background

We investigated a consecutive series of children with chronic enterocolitis and regressive developmental disorder.

Methods

12 children (mean age 6 years [range 3–10], 11 boys) were referred to a paediatric gastroenterology unit with a history of normal development followed by loss of acquired skills, including language, together with diarrhoea and abdominal pain. Children underwent gastroenterological, neurological, and developmental assessment and review of developmental records. Ileocolonoscopy and biopsy sampling, magnetic-resonance imaging (MRI), electroencephalography (EEG), and lumbar puncture were done under sedation. Barium follow-through radiography was done where possible. Biochemical, haematological, and immunological profiles were examined.

DISCOVER

Science, Technology, and The Future

Health & Medicine | Mind & Brain | Technology | Space | Human Origins | Living World | Environment

Blogs / Bad Astronomy

◀ The cold arms and hot, hot heart of the fuzzy maiden

BREAKING: BMJ calls Andrew Wakefield a fraud



Stumble! 2 | 9 | Dig! 93

This is HUGE: The BMJ, an online medical journal, has accused Andrew Wakefield – the hero of the modern antivaccination movement – of being “a fraud”.

The skeptic and medical community have been hammering Wakefield for years; his study linking vaccines and autism was shaky from the start, and he suffered a series of humiliating defeats last year: the *Lancet* medical journal withdrew his paper, he was struck off the UK General Medical Council's register, and was found to have acted unethically.

Of course, the word “fraud” implies intent; when writing about Wakefield I had my suspicions, but always wrote as if he were just wrong, and not deliberately lying to vulnerable parents.



XI Congreso de Auxiliares de Enfermería

“Gestión del riesgo, elemento esencial en el cuidado de enfermería”

La vacuna contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis (SRP) causa trastornos del espectro autista (TEA) **FALSO**

- No hay ninguna evidencia que pruebe la relación entre la vacuna triple vírica y el autismo o los trastornos del espectro autista.
- Un estudio de 1998 planteó la posible relación entre la vacuna triple de sarampión, paperas y rubéola –SRP- y el autismo, pero posteriormente se demostró que era fraudulento y tenía graves sesgos. El médico investigador fue sancionado con el retiro del ejercicio.
- La revista científica The Lancet que publicó, lo retiró.
- Esa publicación creó un estado de pánico que produjo una disminución de las coberturas de vacunación y posteriores brotes de esas enfermedades.

Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

Las vacunas causan enfermedades autoinmunes

- ✓ Varios estudios científicos no han demostrado que haya relación entre el uso de vacunas y el riesgo de sufrir diabetes.
- ✓ Hay vacunas como la de la gripe que están recomendadas para este sector de la población



Las vacunas causan alergias y asma **FALSO**

- ✓ Los estudios existentes no solo *no han encontrado esta relación* causa-efecto, sino que en algunos casos las vacunas son protectoras de estas enfermedades.
- ✓ No hay duda de que la relación beneficio-riesgo favorece a la vacunación.



“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...



Las vacunas causan cáncer **FALSO**

Domingo 4 de Octubre de 2010

por **Lucy Johnston** (del [Diario Sunday Express](#))

La vacuna contra el cáncer cervical **podría ser más riesgosa y más mortal** que el cáncer para la que está diseñada a prevenir, ha advertido **una experta** líder que desarrolló la droga.

Ella también afirma que la vacuna no hará nada por reducir las estadísticas del cáncer cervical en el Reino Unido.

Hablando exclusivamente para el Sunday Express, la **Dra. Diane Harper** -quien estuvo **involucrada en las pruebas clínicas** de la controversial vacuna ..., dijo que la vacuna estaba siendo “sobre-marketeada” y los padres deberían estar apropiadamente advertidos acerca de los potenciales efectos secundarios.

“Las autoridades en el Reino Unido deberían estar alertas, porque su vacuna hermana, ... , usada en EE.UU, también ha estado asociada a 32 muertes” -señaló.

Sus comentarios siguen a la muerte de la niña de 14 años -Natalie Morton-, quien sufrió un colapso una hora después de recibir la vacuna en su escuela, la semana pasada.



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

La influenza es una gripe no es grave, no es necesario vacunarse **FALSO**

- ✓ La influenza es una enfermedad grave que mata entre 300.000 y 500.000 personas al año.
- ✓ Las gestantes, los niños pequeños, los mayores con problemas de salud y cualquiera con enfermedades crónicas, como cardiopatías o asma, corren mayor riesgo de padecer enfermedad grave y morir.
- ✓
- ✓ La vacunación de las gestantes aporta el beneficio añadido de proteger a los recién nacidos, no hay vacuna para los menores de 6 meses.
- ✓ Las vacunas son estacionales se vienen utilizando desde hace más de 60 años e inmunizan contra las $\frac{3}{4}$ cepas circulantes más prevalentes cada año.
- ✓ La vacunación es la mejor forma de reducir la influenza grave y de contagiar a los demás.
- ✓ Evitar la influenza evita costos en atención médica y pérdidas de ingresos por incapacidad laboral.



XI Congreso de Auxiliares de Enfermería

“Gestión del riesgo, elemento esencial en el cuidado de enfermería”

La vacuna de influenza puede transmitir la gripe **FALSO**

- ✓ La vacuna utilizada en Colombia contiene virus inactivados.
- ✓ Puede generar dolor o febrícula, es una reacción normal del sistema inmune a la vacuna, dura uno o dos días.



Alcaldía de Bogotá

“Algunos mitos y falsas creencias en vacunación”...

La vacuna de influenza puede causar efectos secundarios graves **FALSO**

- ✓ Se ha demostrado que la vacuna es *segura* y que muy raramente ocasiona efectos secundarios graves.



Me vacuné y aun así contraí gripe ¡la vacuna no funciona! **FALSO.**

- ✓ Hay muchos virus que producen resfriado e influenza, circulando al mismo tiempo, se puede contraer influenza habiendo sido vacunado si la cepa infectante no está incluida en la vacuna.
- ✓ La vacuna aumenta la protección, especialmente con un sistema inmunológico vulnerable.

No me debo vacunar porque estoy embarazada. **FALSO**

- ✓ ¡Todo lo contrario! Las gestantes se deben vacunar, porque su sistema inmunológico es más débil de lo habitual.
- ✓ La vacuna inactivada es segura en todas las fases de la gestación



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá



Resfriado o diarrea en niñ@ san@	Lactancia materna
Tratamiento con antibióticos o en fase de convalecencia de una enfermedad	Síndrome de Down
Desnutrición	No tener carné de vacunación en el momento de solicitar el servicio
Historia de alergia NO ANAFILÁCTICA al huevo/ antibióticos, o alergias inespecíficas del niñ@ o de sus familiares	No afiliación al SGSSS o a EAPB en la cual se solicita la vacunación





• *Cuidados en vacunación...*



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá

Cuidados en vacunación...

- Explicar siempre procedimiento: claro, decir dudas y temores, **mencionar las ventajas.**
- **Realizar amánesis (antecedentes, experiencias previas con vacunas)**
- Ofrecer un ambiente confortable, de intimidad y agradable.
- Propiciar en lo posible que los cuidadores(as) sean los que estén y participen en la vacunación, que abracen y sostengan al niño o niña.
- Mencionar siempre los cuidados que se deben tener con las vacunas y las posibles reacciones o efectos que pueden producir.
- **Lavado de manos antes y después del procedimiento (intramural/ extramural)**



Cuidados en vacunación...

- Mencionar los cuidados cuando el cuidador(a) esté en disposición de escucha, verificar con preguntas la información dada.
- Asegurar información suministrada al cuidador(a):
 - ✓ **explicar posibles reacciones y manejo de las mismas,**
 - ✓ fecha de siguiente vacuna,
 - ✓ Continuar y mantener la lactancia (tetaanalgesia),
 - ✓ asegurar un cuidado más permanente: abrazar, acariciar.
 - ✓ **Cómo identificar reacciones serias signos de alarma (fiebre que no cede, convulsiones, llanto inusual y persistente, inflamación que aumenta y no cede)**
 - ✓ Sitio a donde acudir si hay reacciones que no ceden o aumentan.
- Las vacunas en el recién nacido(a) generalmente no producen reacciones indeseables



XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"



Alcaidía de Bogotá

Cuidados brindados a padres, madres y/o cuidadores...

Tenga en cuenta que:		
1. Si cree que el niño/a o usted tiene fiebre	Si el niño o niña o usted ha estado con malestar general	Si el niño o niña o usted tiene el lugar de aplicación de la vacuna inflamado, caliente y rojo
↓ Se recomienda: ↓		
<p>Tomarle la temperatura usando termómetro. Si el niño o niña tiene temperatura por encima de 37.5°C en axila, indique:</p> <ol style="list-style-type: none"> No suspender la lactancia materna. Darle mucho líquido. Vestirlo con ropa ligera. Evite corrientes de aire. 	<p>No auto medicar al niño o niña, ni auto medicarse.</p> <p>Continuar con la lactancia materna (tetanalgesia)</p>	<ol style="list-style-type: none"> Lavar sus manos antes de tocar la zona de aplicación de la vacuna. Tome un hielo y envuélvalo en un paño limpio y seco. Y colóquelo en la zona inyectada/adolorida por unos segundos, retire y vuelva a repetir, varias veces, para mejorar la molestia. Mantenga al menor con ropa limpia, suave que cubra brazos o piernas (depende del sitio de inyección)
Si continúa con fiebre consultar al médico o servicio de urgencias.	Si continúa y aumenta el malestar general después de 24 horas consultar al médico o servicio de urgencias.	Si el dolor o enrojecimiento continúa y aumenta después de 24 horas consultar al médico o servicio de urgencias.





*Los rumores
venden más
que las
noticias...*



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"



Alcaldía de Bogotá

Fuente:

- Asociación Colombiana de Pediatría. Mitos y realidades de la vacuna contra el VPH. Dra. Lina Trujillo Sánchez. INC. Octubre 2019. URL: <https://webinar.scp.com.co/project/mitos-y-realidades-de-la-vacuna-contra-el-vph/>
- Asociación Española de Pediatría. Mitos y falsas ideas. 2019. URL: <https://vacunasaep.org/familias/mitos-y-falsas-ideas>
- Elsevier. Artículo: Falsas creencias en vacunas. 2019. Volumen 51 (1) Pp. 40-49. URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-avance-resumen-falsas-creencias-sobre-las-vacunas-S0212656718302750>
- Ministerio de Salud y Protección Social. OPS. Manual Técnico Administrativo del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Módulo 6 vacunación Segura. Bogotá. 2015
- OMS. Cinco falsas creencias sobre la vacuna antigripal. URL: <https://www.who.int/es/influenza/spotlight/5-myths-about-the-flu-vaccine>. 2019





Gracias...



**XI Congreso de Auxiliares
de Enfermería**

"Gestión del riesgo, elemento esencial
en el cuidado de enfermería"

Alcaldía de Bogotá