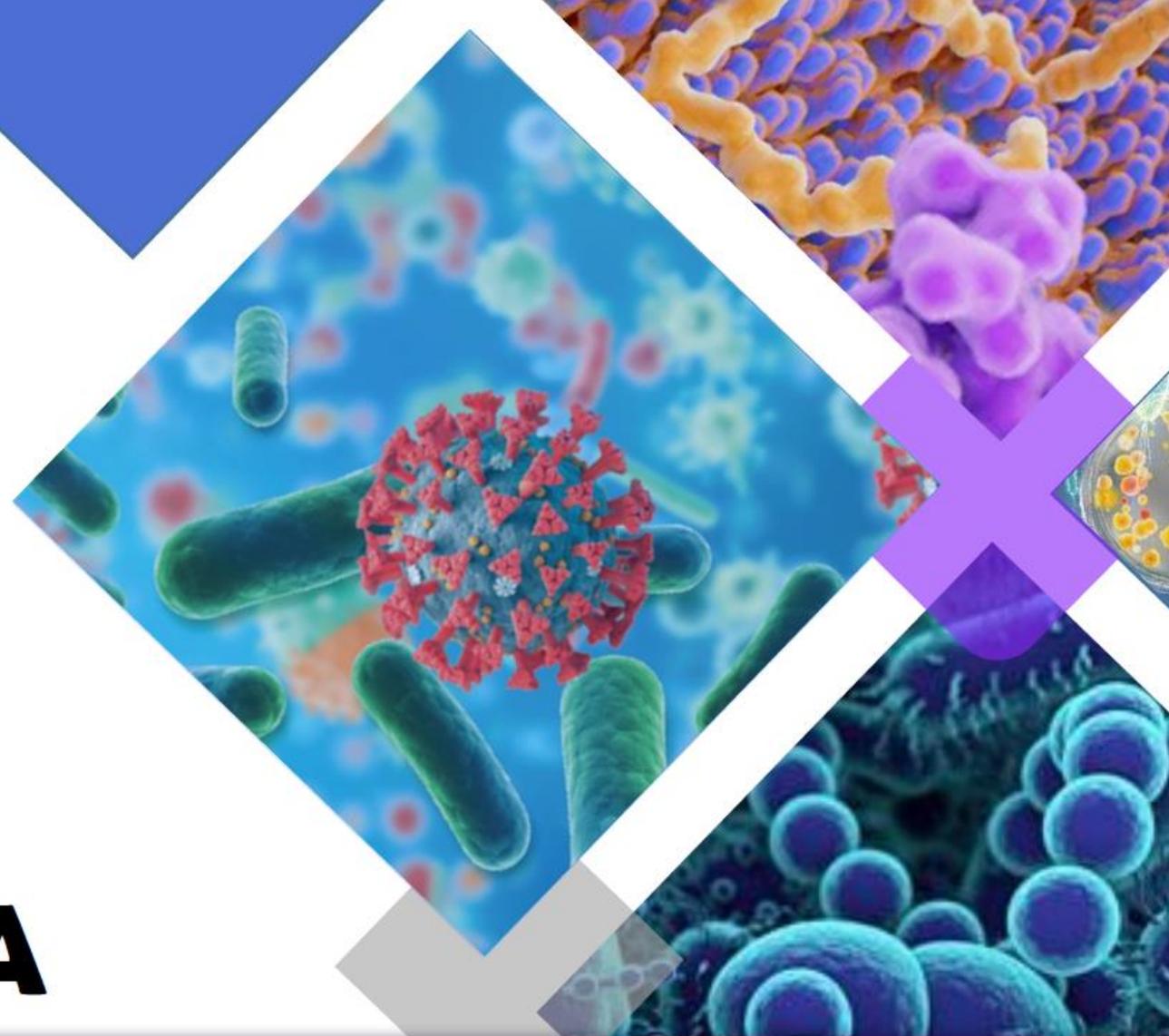




XXIII

JORNADAS NACIONALES DE
INFECTOLOGÍA

Hotel Renaissance - Caracas
Del 23 al 25 de junio de 2022



SALÓN QUINTANA 1

Simposio Vacunas

Coordinadora [Dra. Luigina Siciliano](#)

- 9:45 - 10:05 Vacuna contra el VPH: una materia pendiente
[Dr. Roque Aouad](#)
- 10:05 - 10:25 Vacunas olvidadas
[Dr. Alejandro Rísquez](#)
- 10:25 - 10:45 Nuevas variantes y el futuro de la vacunación contra COVID-19
[Dra. Flor Pujol](#)
- 10:45 - 11:05 CONVERSATORIO: Retos de la vacunología en Venezuela
[Dr. Roque Aouad](#) / [Dr. Alejandro Rísquez](#) / [Dra. Flor Pujol](#) / [Dra. Carolyn Redondo](#)
- 11:05 - 11:25 PREGUNTAS Y RESPUESTAS



XXII JORNADAS NACIONALES DE INFECTOLOGÍA SOCIEDAD VENEZOLANA DE INFECTOLOGÍA



Vacunas Olvidadas... popurrí



Alejandro Rísquez Parra
Médico Pediatra-Epidemiólogo
Profesor Titular, Facultad de Medicina, UCV
SVPP, SVSP, SVI, SLAMVI
risqueza@gmail.com

25 de junio de 2022

Vacunas Olvidadas..... popurrí



- Vacunas bajas coberturas
 - poliomielitis
 - Difteria Sarampión
 - Rubéola Parotiditis
- Vacunas Adenovirus
- Vacunas No Incluidas En Pai
 - Hepatitis A
 - Varicela
- Vacunas prioritarias Adulto Mayor
 - Neumococo e Influenza
- Vacuna contra La Rabia



<https://www.elcorreo.com/xlsemanal/salud/viruela-mono-variante-vacunas-historia-virus.html>

El Programa de Erradicación de la Viruela (1966-1980)



Organización
Mundial de la Salud



CAMPAÑA PREVENTIVA DE VACUNACIÓN ANTIVARIÓLICA 1947 - 1955



Dr. Darío Curiel Sánchez



Dr. Eriberto Echezuría

Casos y Muertes por Viruela (Alastrim). Venezuela 1947 - 1955

<i>Años</i>	<i>Casos</i>	<i>Muertes</i>
1947	7.446	132
1948	6.358	162
1949	3.951	68
1950	2.181	27
1951	280	5
1952	109	4
1953	72	0
1954	13	1
1955	2	0

Dres. Darío Curiel, Eriberto Echezuría, José I. Rodríguez, Juan G. Halbrohr, Carlos González, Alfredo Puma, Luis Erquicia Tellería lo llevaron a la práctica, el Dr. Echezuría, encabezó la campaña en la República de Colombia, invitado por la OPS.

**31 años
sin casos
de polio
salvaje**

1991 - 2022



Hace 30 años, la polio paralizaba casi 1000 niños cada día en 125 países alrededor del mundo, incluyendo países de las Américas

1985

Los países de las Américas **establecieron la meta** de erradicar la polio en la Región



1991

El **último caso** de polio en las Américas fue detectado en Perú



1994

Posterior a un proceso de documentación y verificación, la Región de las Américas fue certificada como libre de la circulación del poliovirus salvaje

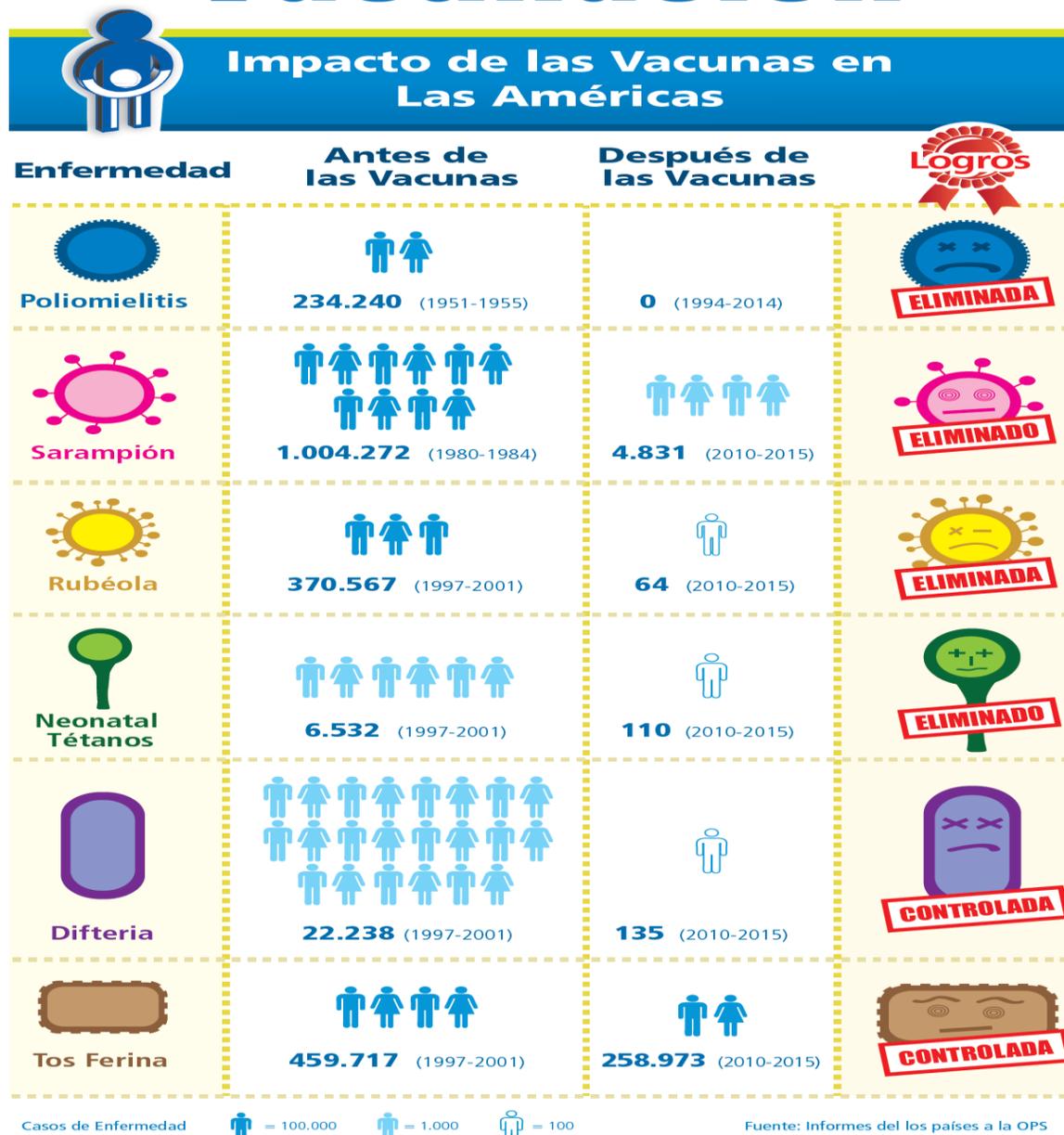


24 DE OCTUBRE DE 2017 • DÍA MUNDIAL DE LA POLIO



Enero 22 de 2014

Vacunación



Difteria - 2016

- **Respiratoria.**
 - **Fosas nasales, farínge, larínge, amígdalas.**
- **Cutánea (piel)**

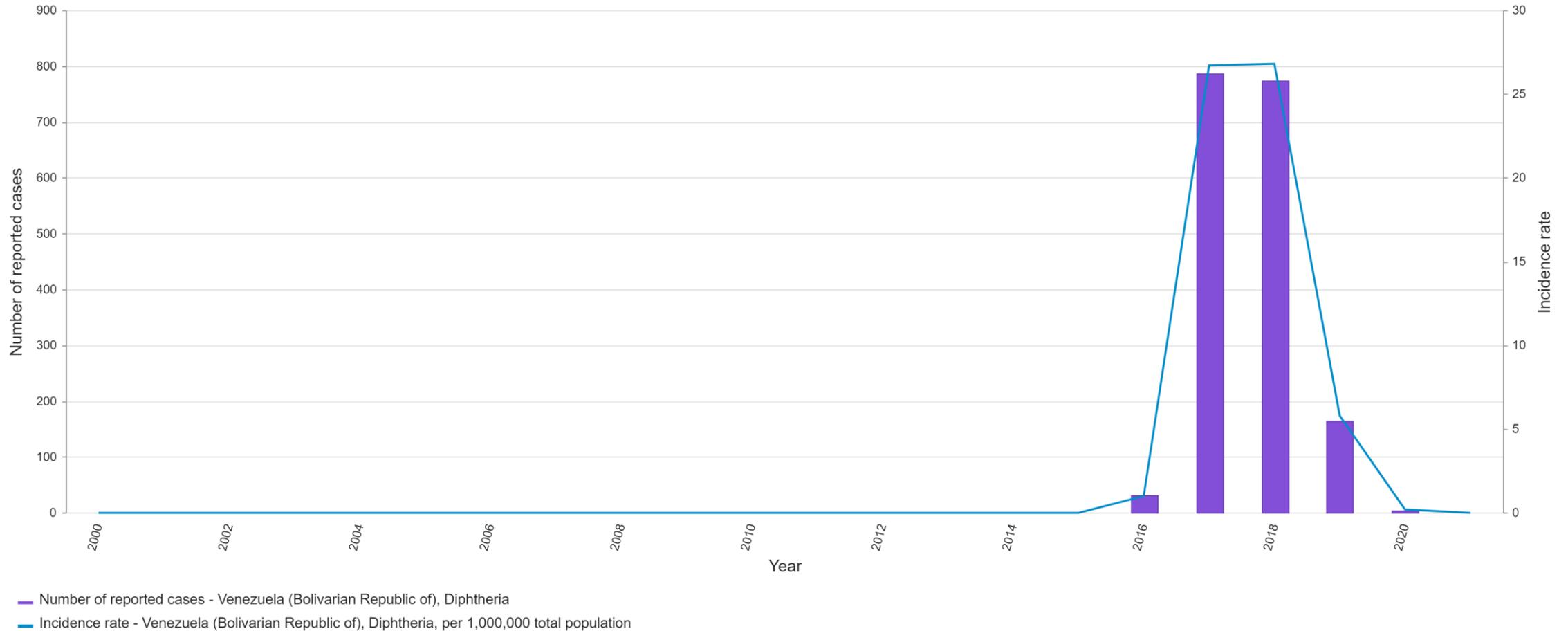


<https://medcoi.com/health/files/2016/01/diphtheria-0-612x285.png>

http://www.idoj.in/articles/2013/4/2/images/IndianDermatolOnlineJ_2013_4_2_152_110642_f2.jpg

CASOS DE DIFTERIA, VENEZUELA 2000 - 2020

Diphtheria reported cases and incidence by year by year



Source: WHO Immunization Data portal

Date of export: 24/6/2022

World Health Organization, WHO, 2022, All rights reserved

SARAMPIÓN

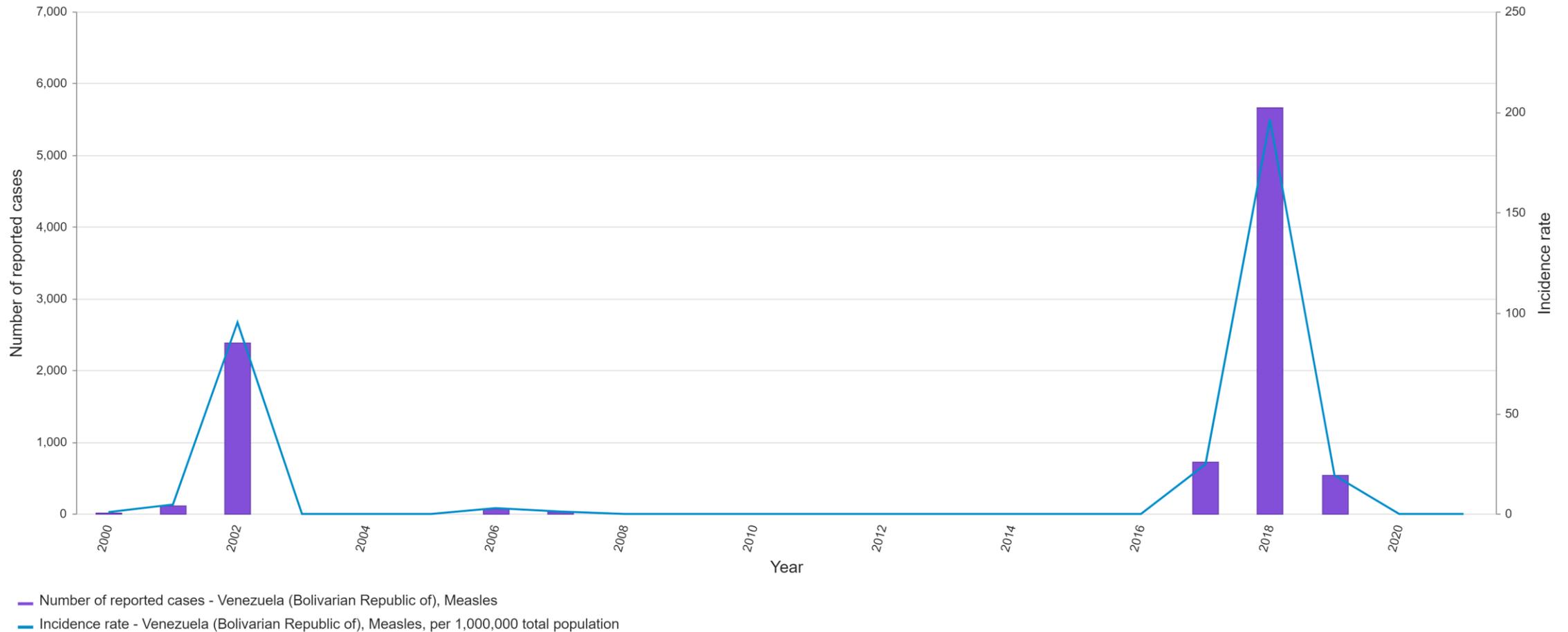
Hacia la eliminación mundial del sarampión 2012-2020



Reaparece en las Américas – Venezuela 2017

CASOS DE SARAMPIÓN, VENEZUELA 2000 - 2020

Measles reported cases and incidence by year by year



Source: WHO Immunization Data portal

Date of export: 24/6/2022

World Health Organization, WHO, 2022, All rights reserved

OPS urge a aumentar la vacunación contra la poliomielitis en los niños de las Américas

23 Feb 2022



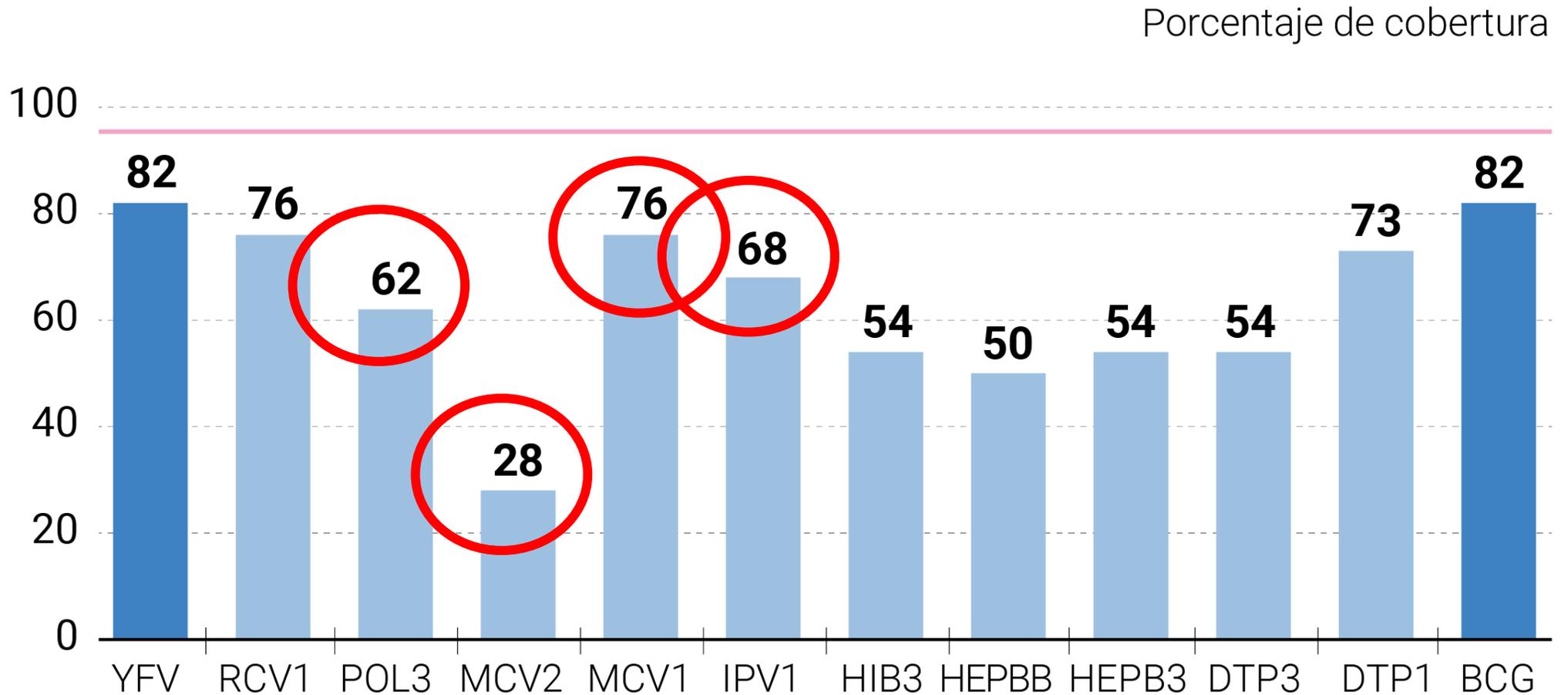
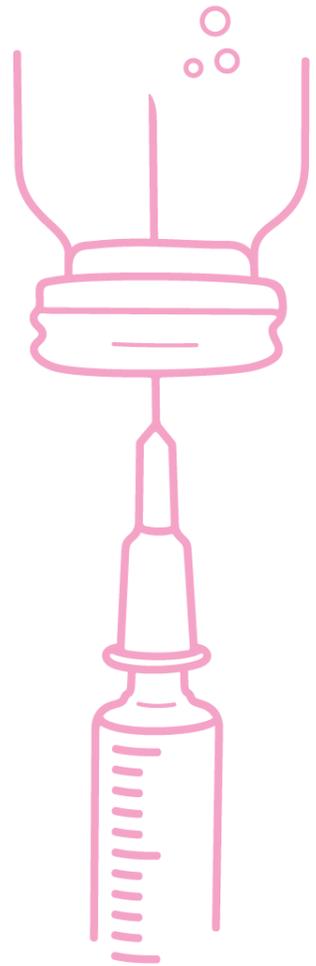
Solo el 82% de los niños recibió la tercera dosis de la vacuna contra la polio en 2020, la tasa más baja desde 1994.

Washington, DC, 23 de febrero de 2022 (OPS)- La Organización Panamericana de la Salud (OPS) pidió a los países de las Américas redoblar los esfuerzos para vacunar a los niños contra la poliomielitis, cuya tasa de vacunación con las tres dosis de la vacuna se ubicó en el 82% en 2020,

COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA LA POLIOMIELITIS 82%

<https://www.paho.org/es/noticias/23-2-2022-ops-urge-aumentar-vacunacion-contra-poliomielitis-ninos-amicas>

Cobertura de vacunas en Venezuela en el año 2020 comparada con el 95% de cobertura recomendado por OMS



Fuente: The WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage (WUENIC)

PRODAVINCI

Venezuela

Jornadas de vacunación para niños: estas son las dosis que estarán disponibles en los CDI del país

- Desde el 1° de junio y hasta el 30 de agosto se tiene previsto el desarrollo de una mega campaña de cobertura vacunal contra el polio, sarampión y rubéola en todo el territorio nacional



Suscríbete ahora al boletín de noticias de eldiario.

¿Qué esperas para unirte?

Temas en profundidad. Periodismo. Lista gestionada por MailChimp

Lo más popular en

[Venezuela](#) eldiario.

**JORNADAS DE VACUNACIÓN
JUNIO – AGOSTO DEL 2022**

POLIO

**SARAMPIÓN Y RUBÉOLA
(BIVALENTE VIRAL)**



Por Jackelin D.

LISTAS
07 · 06 · 2022

POLIO ORAL



POLIO INYECTADA

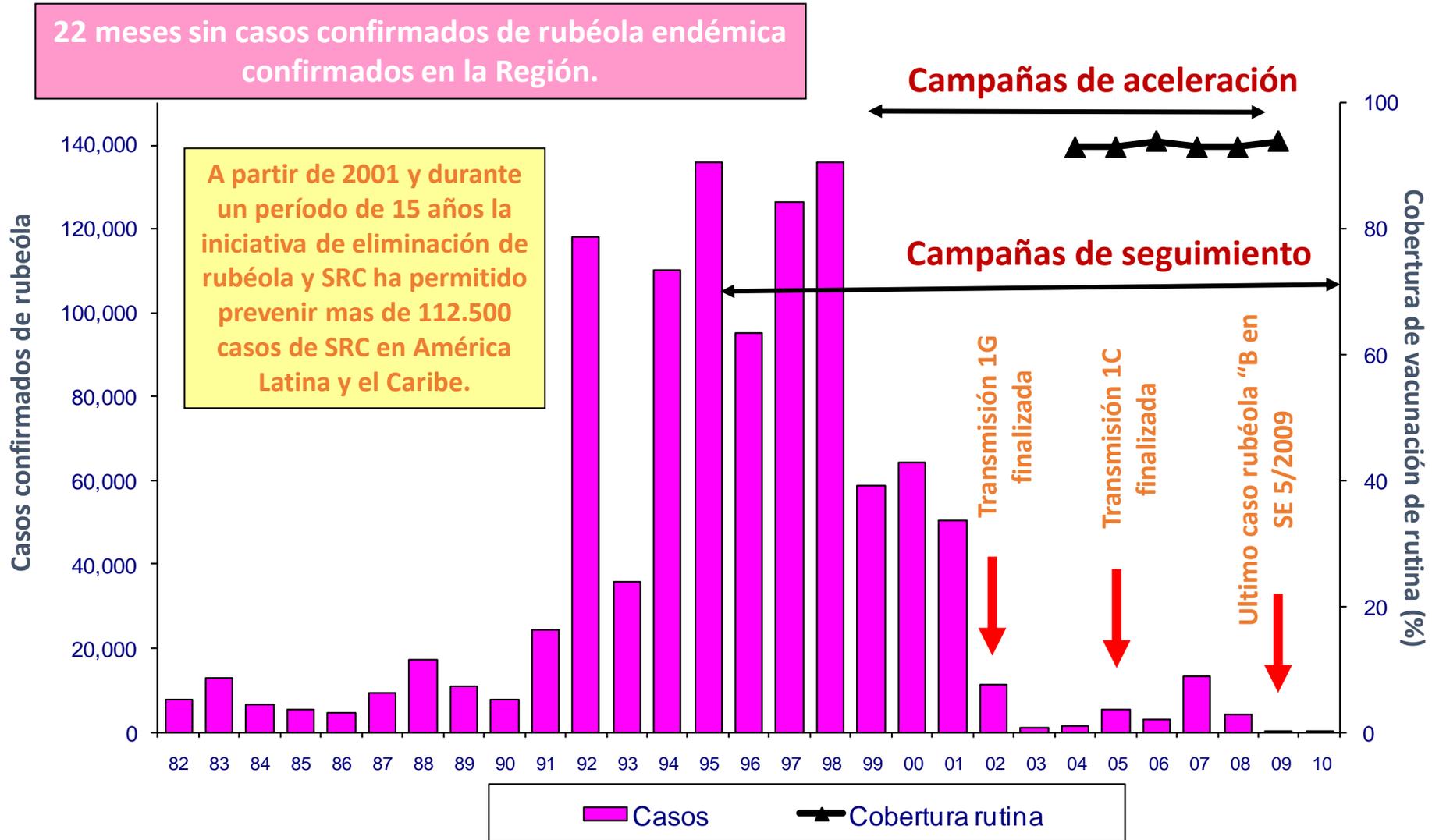


tVPO (virus 1,2 y 3) por bVPO (virus 1 y 3)

Desde mayo 2016

dos (2) dosis de vacuna de polio inactivada (VPI) sola o con vacuna combinada, y, completar el esquema con vacuna polio oral (**bVPO**)

Eliminación de la rubéola en las Américas, 1982-2010*



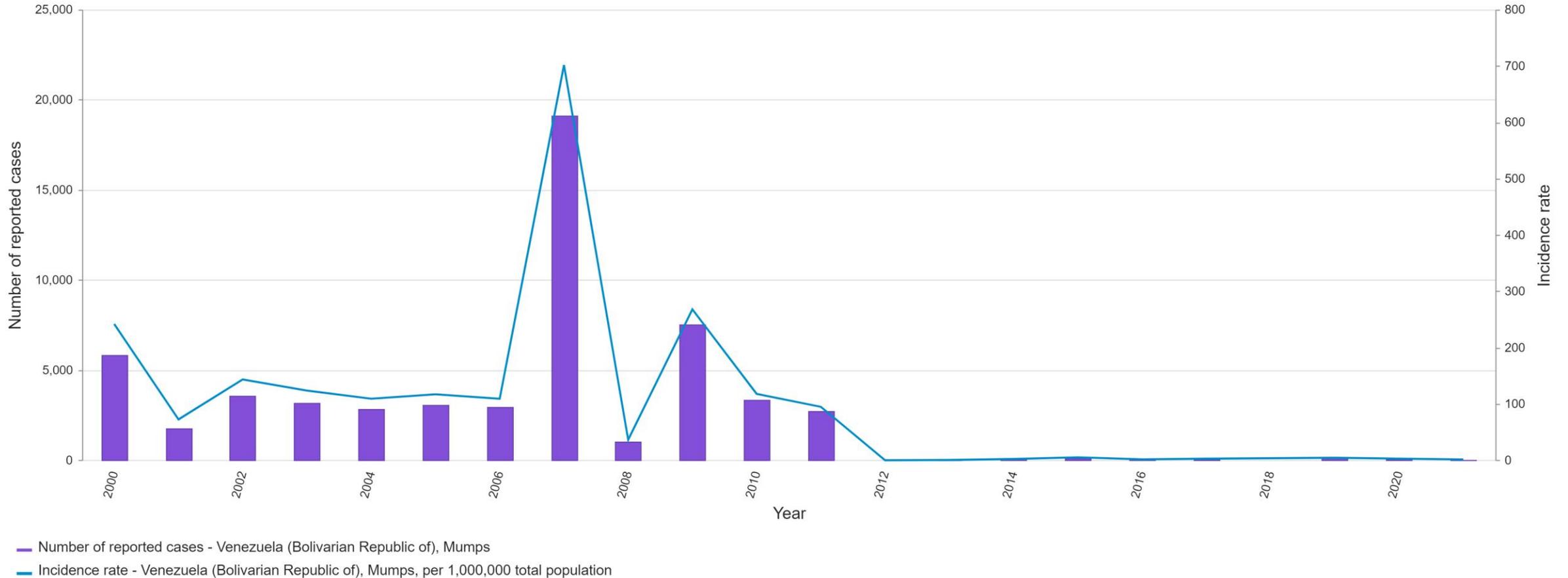
Source: Country reports to PAHO/WHO.

*Data until EW 47/2010.

Venezuela no reporta casos de rubéola

CASOS DE PAROTIDITIS, VENEZUELA 2000 - 2020

Mumps reported cases and incidence by year by year



Source: WHO Immunization Data portal

Date of export: 24/6/2022

World Health Organization, WHO, 2022, All rights reserved



Brote de paperas

1. ¿Qué es?

Es una enfermedad **viral contagiosa** (parotiditis)

2. Contagio

- Saliva
- Secreciones de la nariz

3. Síntomas

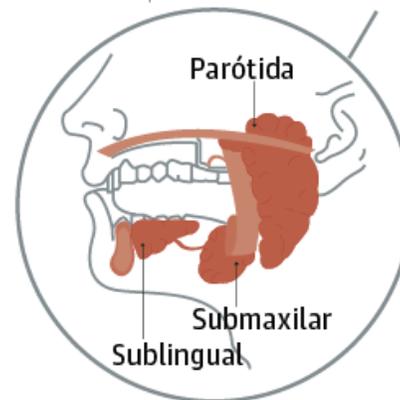
Fiebre

Hinchazón de las glándulas salivares

(se nota por la inflamación lateral de la cara)

Pueden inflamarse las membranas que cubren el **cerebro**

Sordera



4. Incubación

2 a 3 semanas
Aún se podría vacunar si la persona ha tenido contacto con el virus

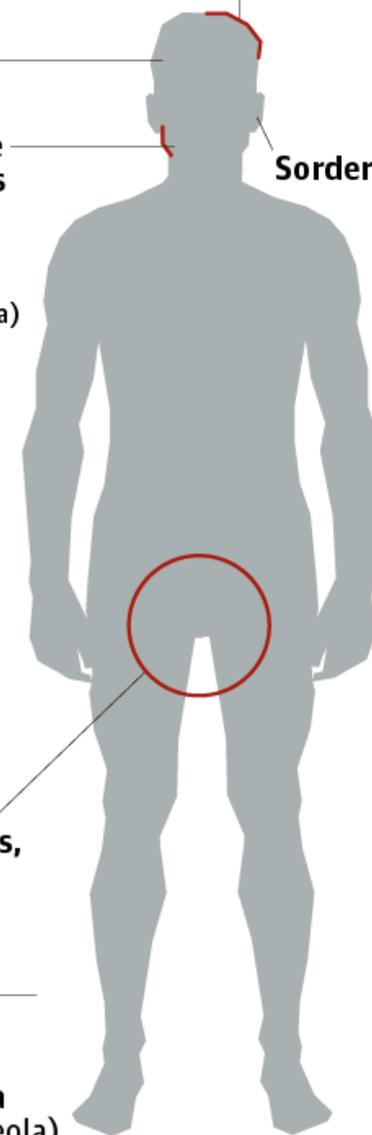
Inflamación de los **ovarios, testículos, páncreas...**

5. Vacuna



Incluida en la triple vírica (paperas, sarampión y rubeola)

Actualmente se ponen dos dosis, a los 12 meses y a los 4 años



MORBILIDAD POR SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS VENEZUELA 2004-2009

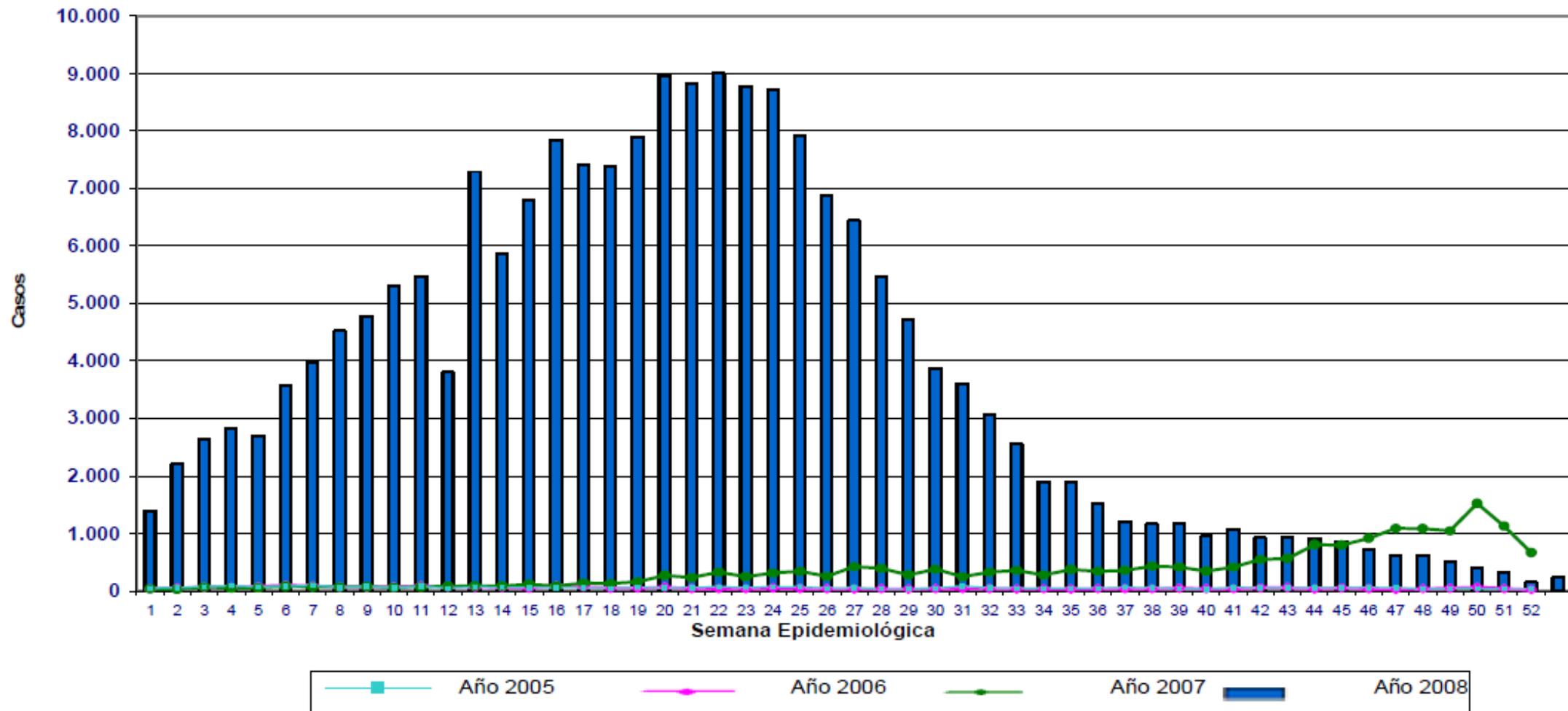
Año	Sarampión	Rubéola	Parotiditis
2009	186	664	7.509
2008	366	923	200.707
2007	905	2.394	19.142
2006	2.254	2.816	2.688
2005	550	5.281	3.131
2004	723	3.113	2.782

MPPS. Boletines Epidemiológicos 52-53 2004-2009

**ME PREOCUPA QUE NO VACUNEMOS CONTRA LA PAROTIDITIS EN 2022,
LA EXPERIENCIA NO ES BALDE VACÍO**

Parotiditis

Número de Casos Según Semanas Epidemiológicas Venezuela, comparativo 2005 - 2006 - 2007 - 2008



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica



Health Topics ▾

Countries ▾

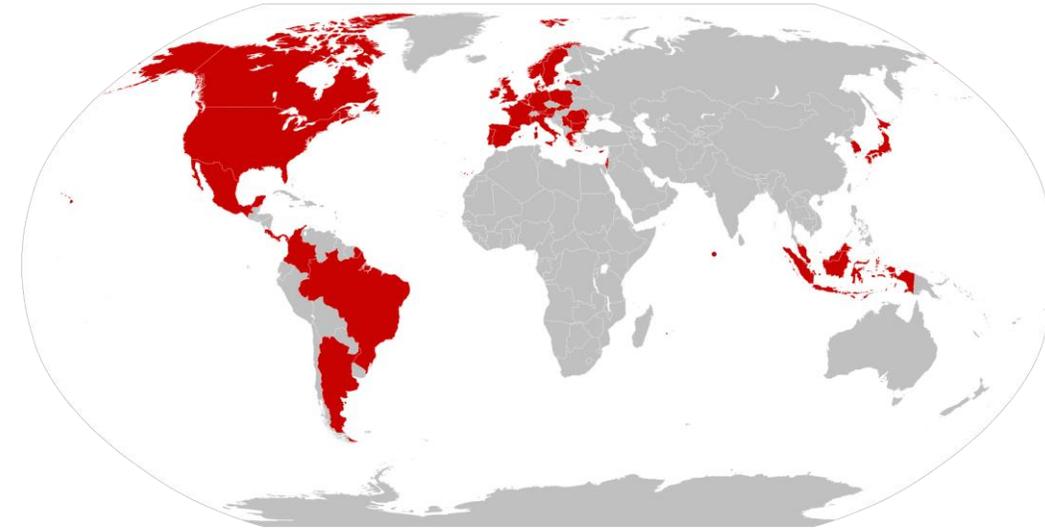
Newsroom ▾

Emergencies ▾

[Home](#) / [Disease Outbreak News](#) / [Item](#) / Acute hepatitis of unknown aetiology in children - Multi-country

Acute hepatitis of unknown aetiology in children - Multi-country

27 May 2022



“...las pruebas de laboratorio han excluido los virus de la hepatitis A-E en estos niños. Se han detectado SARS-CoV-2 y/o **adenovirus** en varios de los casos, El Reino Unido ha observado recientemente un aumento en la actividad de los adenovirus, que circulan junto con el SARS-CoV-2, aunque el papel de estos virus en la patogénesis aún no está claro”.

EPIDEMIOLOGÍA ADENOVIRUS



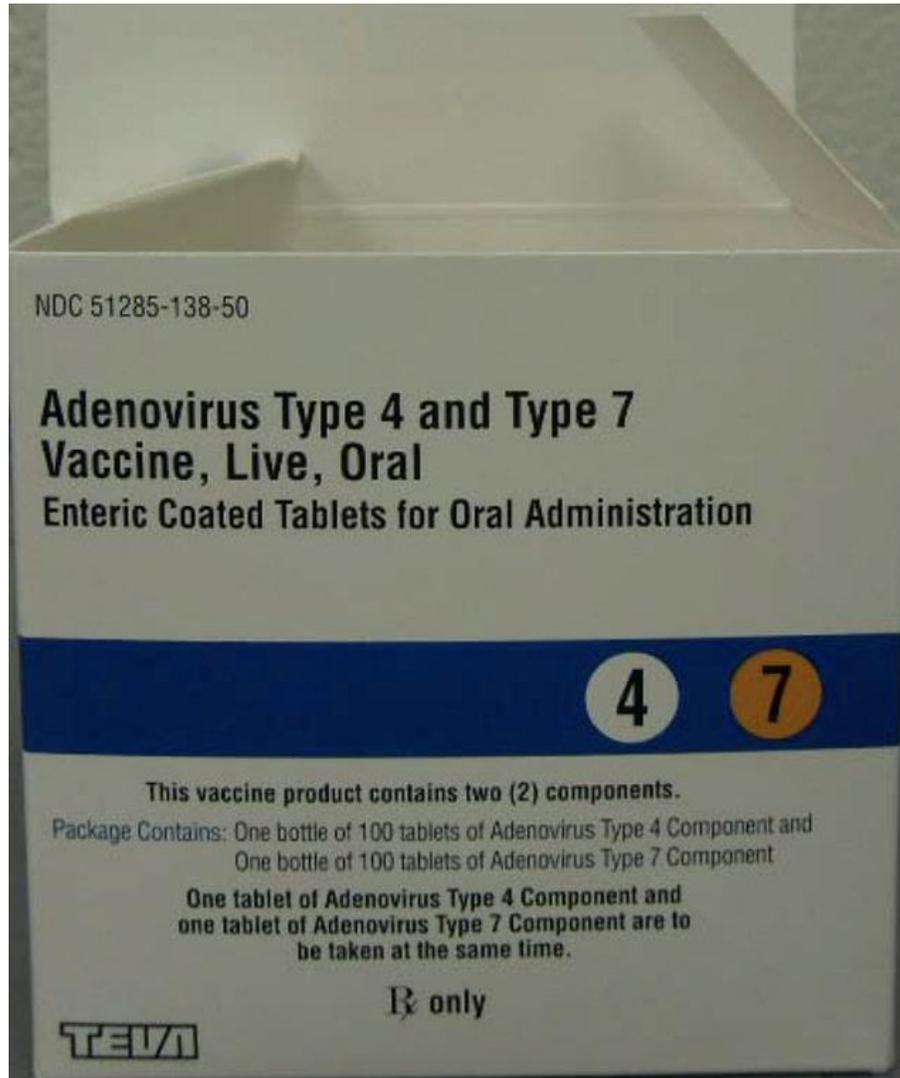
- 1950 identificaron el adenovirus (ADN)
- 50% niños infectados enferman
- Niños y personal militar, o personas cautivas (hogares de cuidado, residencias, internados, etc.)
- Transmiten por contacto directo, virus en aerosol, vía fecal-oral y agua.
- Cuadros respiratorios, diarreas y afecta a múltiples órganos y sistemas incluyendo **la hepatitis.**

VACUNA CONTRA ADENOVIRUS - EEUU NORTEAMÉRICA

- 1957 **Vacuna de adenovirus bivalente inyectable** Ad4 y Ad7 cultivadas en células de riñón de mono y **inactivado** con formalina. 90% efectivo reducción hospitalización en militares. Luego **vacuna trivalente**, incluía Ad3, y por problemas de contaminación se rescindió la licencia 1963.
- 1971 **Vacunas orales vivas** con cubierta entérica Ad4 y Ad7 se administraron de forma rutinaria, y el adenovirus la morbilidad se redujo considerablemente. autorizado por la FDA 1980 y producido por Wyeth. Cesó negociación y cerro planta en 1995 por problemas de financiamiento.
- 2011 Vacunas de adenovirus de Teva contienen Ad4 vivo no atenuado y Ad7 en forma de comprimidos con cubierta entérica, tras financiamiento 100 MM\$.

VACUNA CONTRA ADENOVIRUS

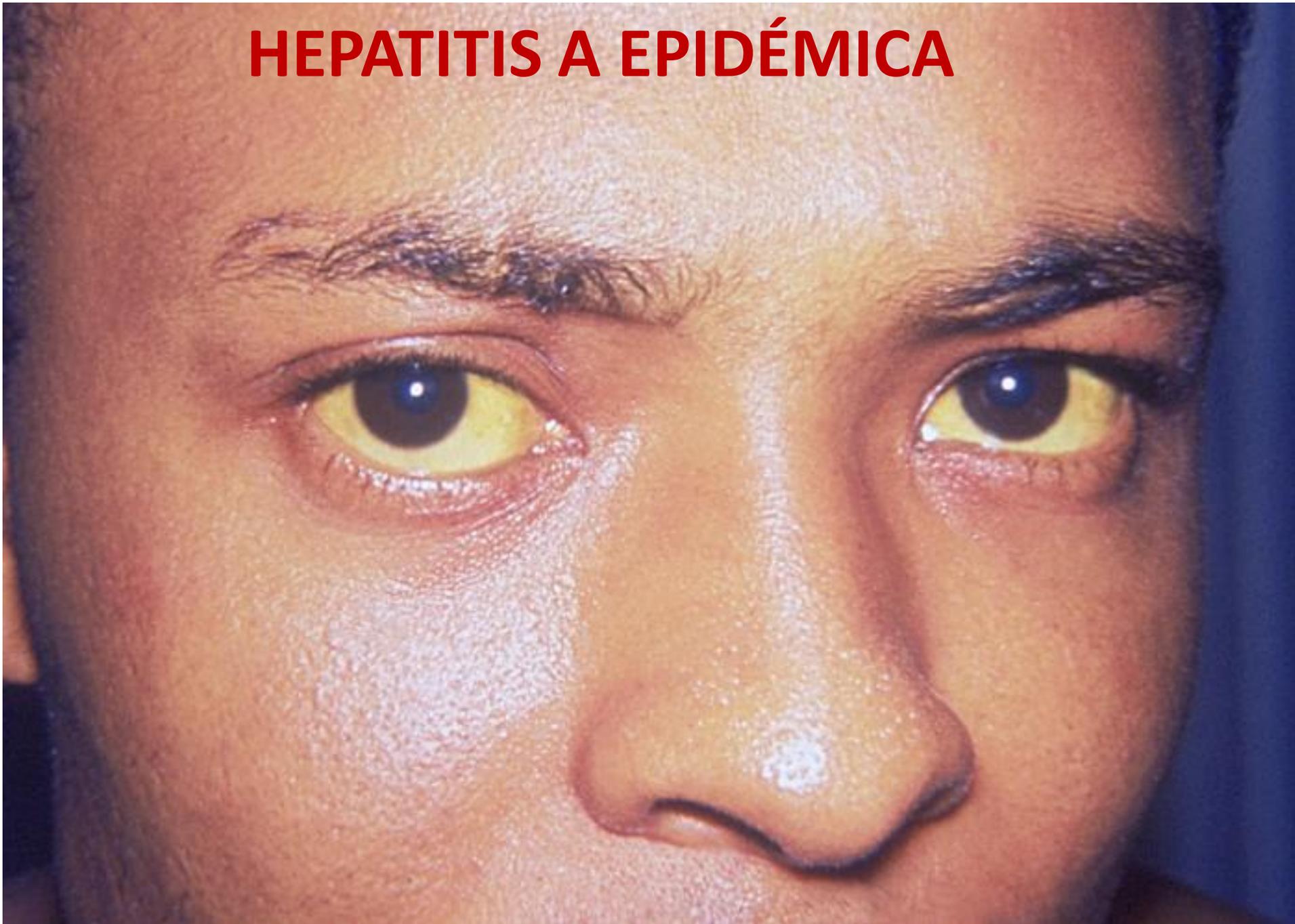
Las vacunas personal militar de 17 a 50 años y contraindicado embarazadas, no VO o masticar, o reacción alérgica severa.



Uso de la vacuna redujo ARD en un 50% y la infección por adenovirus en recluta en más del 90%.

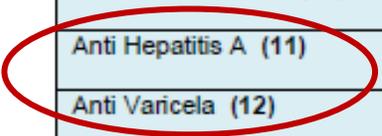
Figure 10.4. Teva Pharmaceuticals Industries Ltd. enteric-coated adenovirus type 4 and type 7 vaccine packaging and tablets. The adenovirus type 7 (b7) tablet is yellow. The enteric coat is designed to resist stomach acid. (Courtesy John Shaw, Teva Pharmaceuticals, Inc.)

HEPATITIS A EPIDÉMICA



Gráfica I
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PARA NIÑOS EN VENEZUELA. ENERO 2022
SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA

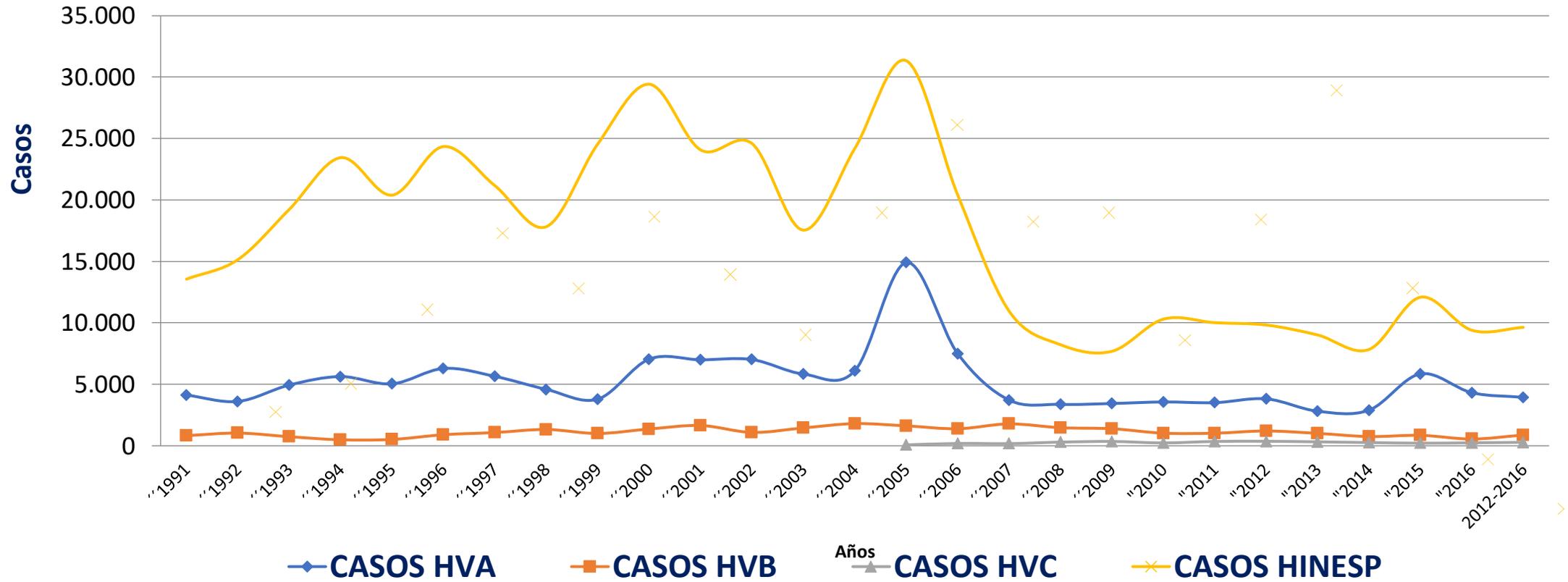
EDAD VACUNA	RN	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	24 meses	3-6 años	7-9 años
Anti tuberculosis (1)	BCG									
Anti Hepatitis B (2)	HB	HB	HB	HB	HB					
Anti poliomielitis (3)		VPI*	VPI-bVPO	VPI-bVPO		VPI-bVPO			VPI -bVPO	
Anti Difteria, Tétanos y Pertussis (4)		DTP _c DTPa	DPT _c DTPa	DPT _c DTPa		DPT _c DTPa			DTPa	
Anti Haemophilus influenzae tipo b (5)		Hib	Hib	Hib		Hib		Hib		
Anti rotavirus (6) X		RV1 RV5	RV1 RV5	RV5						
Anti Streptococcus pneumoniae 10 ó 13 V (7) X		VCN	VCN	VCN		VCN		VCN	ALTO RIESGO VCN 13 V ESQUEMA MIXTO	
Anti Influenza (8) X		Anti influenza								
Anti Sarampión, Rubéola y Parotiditis (9)					SRP 1		SRP 2	SRP		
Anti Fiebre amarilla (10)					FA	FA				
Anti Hepatitis A (11)					HA		HA			
Anti Varicela (12)					Varicela			Varicela		Varicela
Anti Meningococo conjugada A,C,Y,W-135 (13)					1ra	2da				
Anti Streptococcus pneumoniae 23V (14) X								ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO		
Anti-COVID-19 (17)									Anti-COVID-19	



Edad o rango de edad para administrar esquema básico
 Edad o rango de edad para administrar refuerzos
 Edad o rango de edad para administrar esquema básico
 Administrar a sanos y alto riesgo
 Anti-COVID-19

Carga de las hepatitis virales en Venezuela

MORBILIDAD POR HEPATITIS VIRAL SEGÚN TIPO, VENEZUELA 1990-2016



HVI >>> HVA >>>>> HVB >>>> HVC

**PROMEDIO
1990-2016**

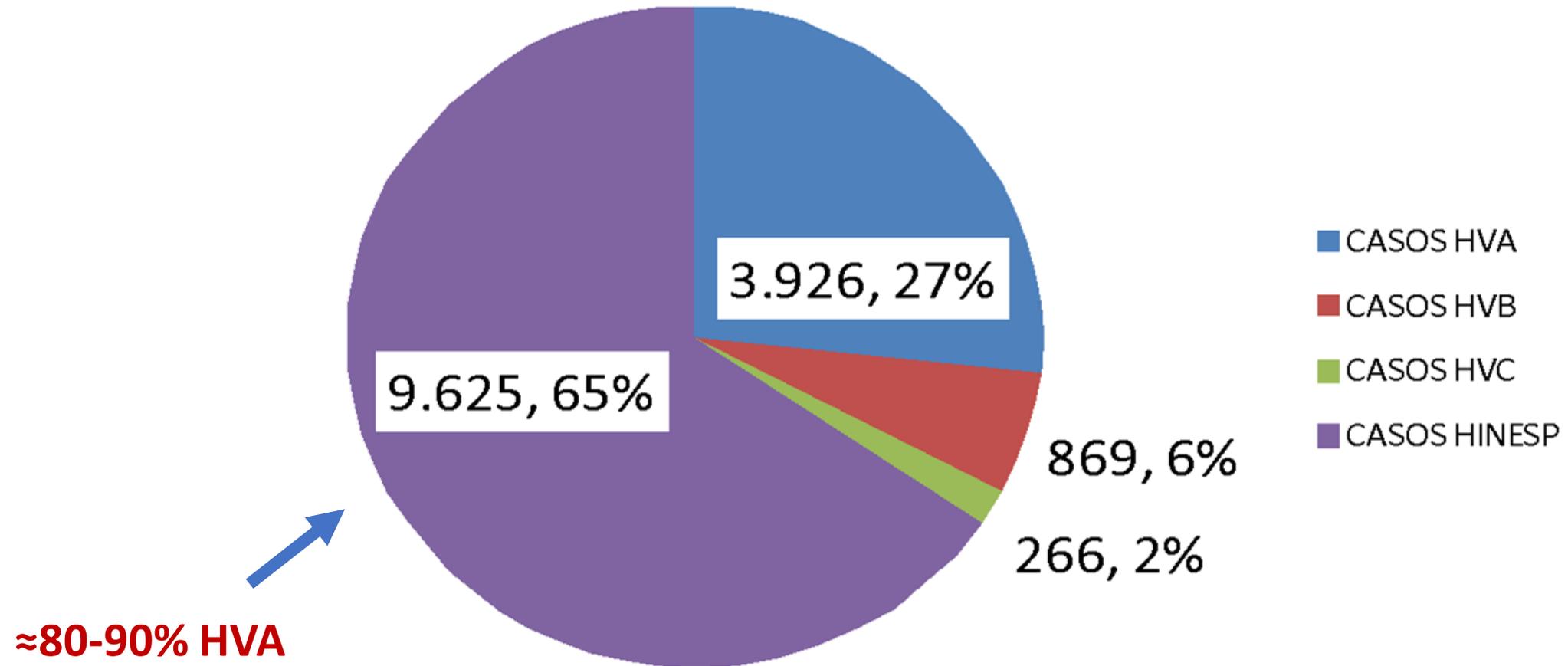
16.936

5.204

1.104

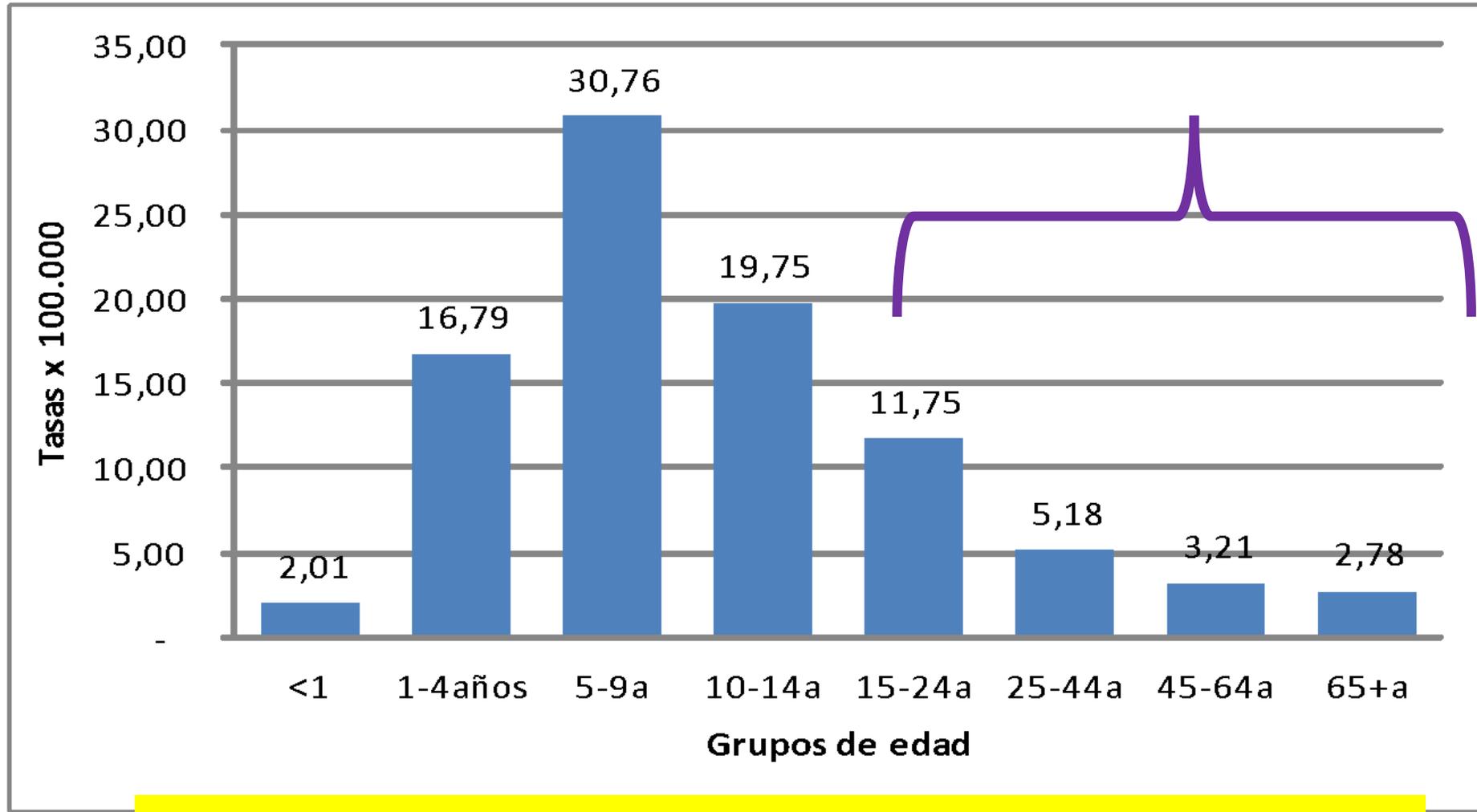
243

MORBILIDAD PORCENTUAL PROMEDIO DE LA HEPATITIS VIRAL SEGÚN TIPO, VENEZUELA 2012-2016



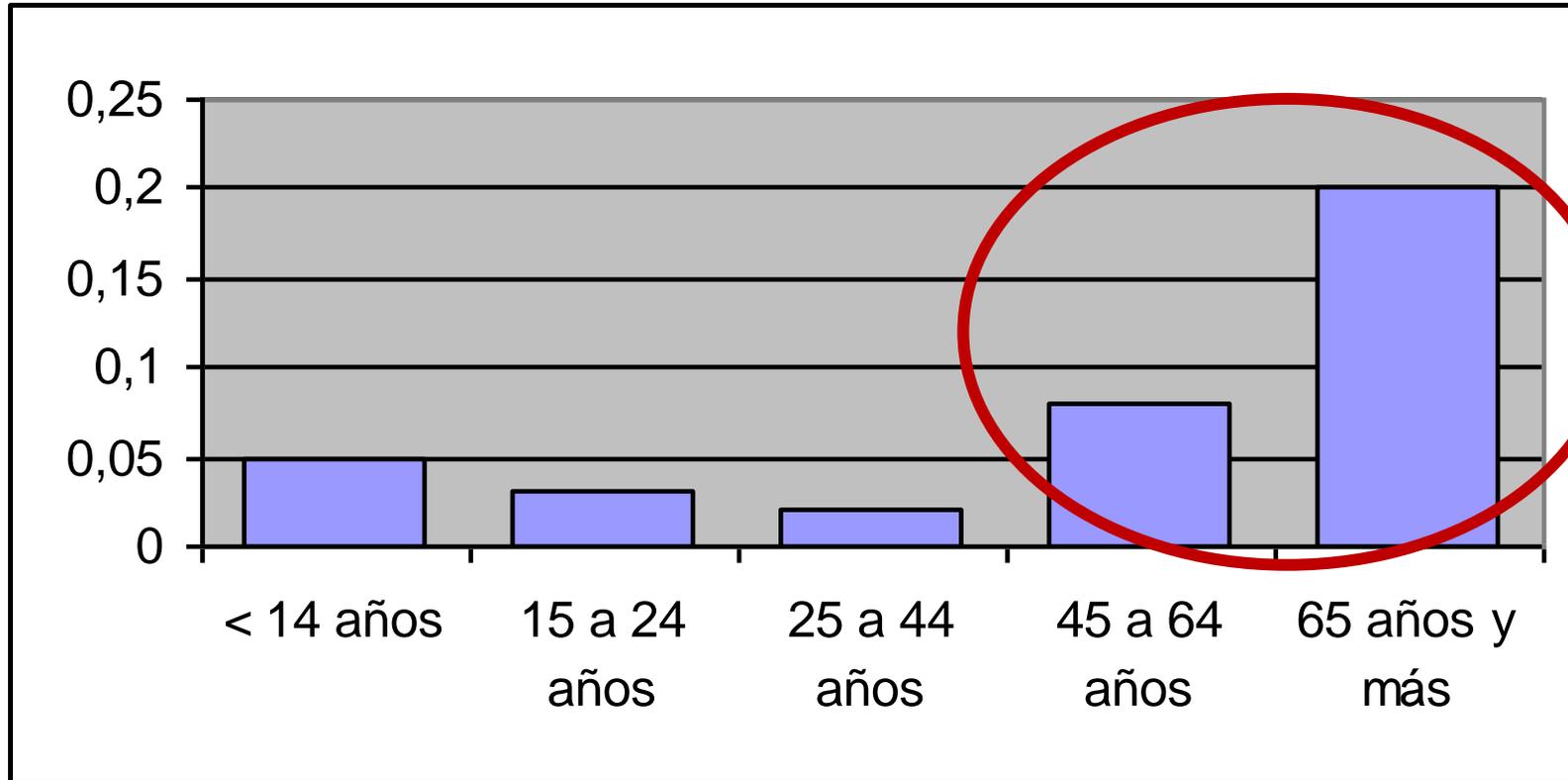
LA CARGA EPIDEMICA DE MORBILIDAD POR HEPATITIS VIRALES SON CAUSADAS POR HVA

TASAS MORBILIDAD HVA SEGÚN EDAD. VENEZUELA 2013



VENEZUELA ENDEMICIDAD INTERMEDIA PARA HEPATITIS A

MORTALIDAD HEPATITIS VIRALES A (X100.000) POR GRUPOS DE EDADES VENEZUELA 1996-2005



Adultos mayores y ancianos mueren más que niños y adultos

Epidemiology of hepatitis A in Venezuela 1990-2005. Poster

A global hepatitis A meeting. Organizing Committee: International Vaccine Institute Korea; Pan American Organization, US;

World Health organization, Switzerland; University of Miami, US; Hadassah-Hebrew University, Israel; Antwerp University, Belgium; Center for Disease Control and prevention, US. Miami Florida, USA from 30 November to 1 December 2007.

Anti hepatitis A



- Presentación pre llenada y no pre llenada, sin diluyente
- Esquema 2 dosis, con intervalo 6 meses, a partir del 1 año
- Poca reactogenicidad
- Uso en epidemias, post exposición
- Administración IM
- Dosis: adultos 1- 0,5cc, niños: 0,5cc

Toda la información para entender qué es

LA VIRUELA DEL MONO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL SINDROME FEBRIL ERUPTIVO VESICULAR

Componente:

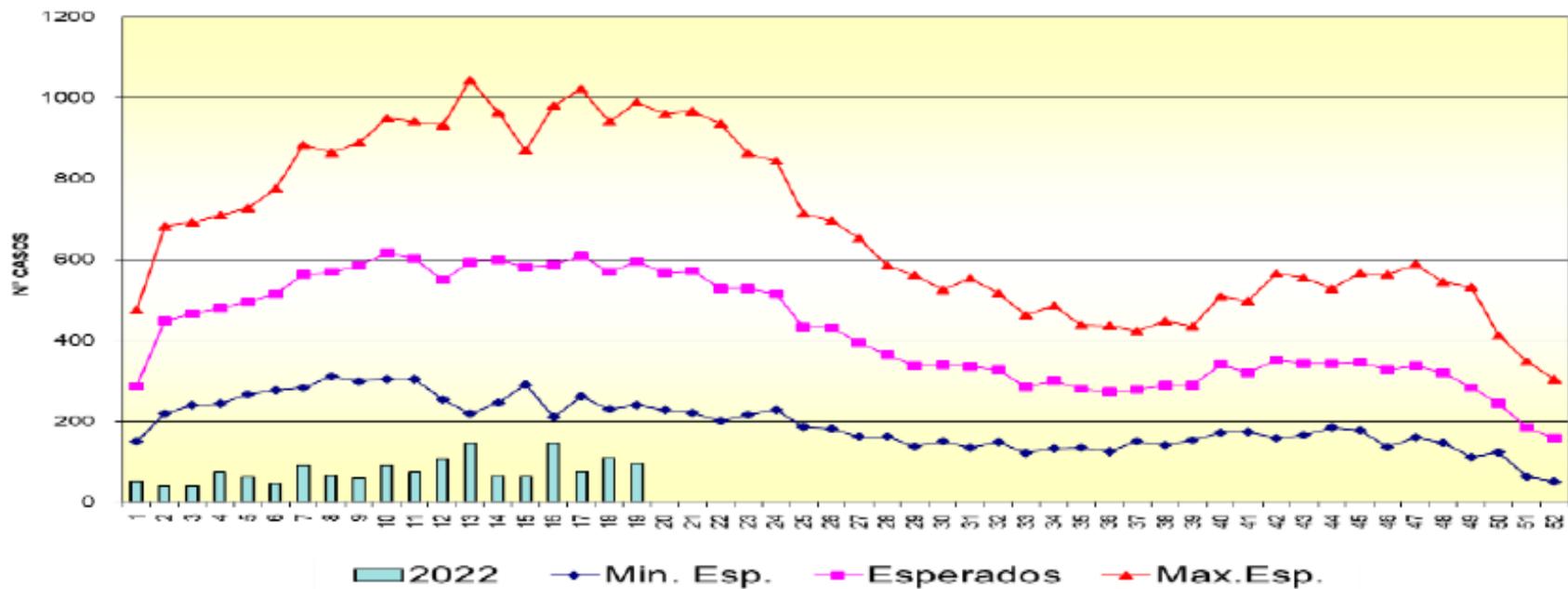
Vigilancia epidemiológica de Viruela de los Simios (**CIE 11 1E71**)

Vigilancia epidemiológica de la Varicela (**CIE 11 1E90**)

Aspectos generales de Viruela (**CIE 11 1E70**)

CARACAS, MAYO 2022

Gráfico N° 01 Varicela. Canal endémico 2015 – 2022 República Bolivariana de Venezuela SE N°19



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2022 hasta la SE 19

Se mantienen bajos los casos de varicela en los últimos 4 años

VARICELA

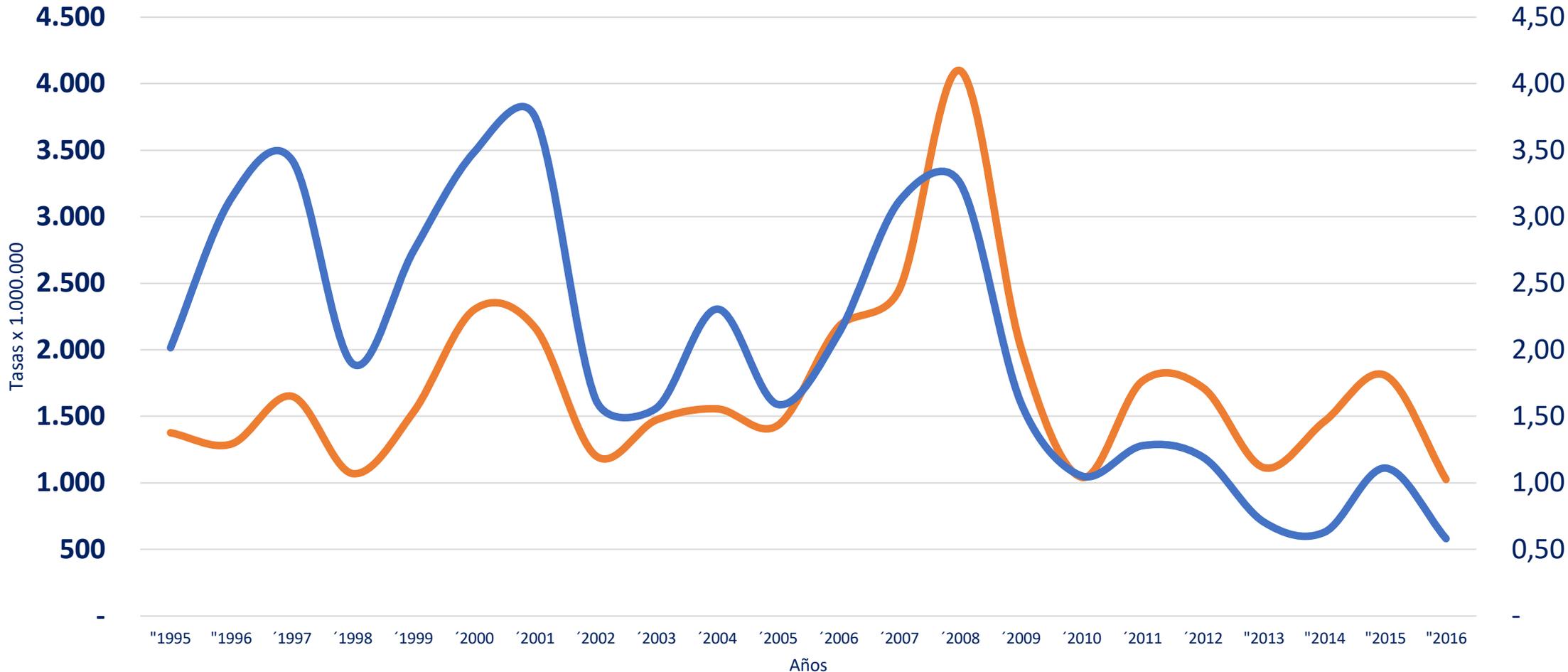


MUERTES Y CASOS POR VARICELA, VENEZUELA 2007 - 2016

años	muertes varicela	casos varicela
'2007	85	66.936
'2008	90	113.466
'2009	45	56.684
'2010	30	29.672
'2011	37	51.052
'2012	35	50.322
"2013	21	33.155
"2014	19	44.153
"2015	34	55.311
"2016	18	31.776
total	414	532.527

CARGA PESADA DE CASOS Y MUERTES

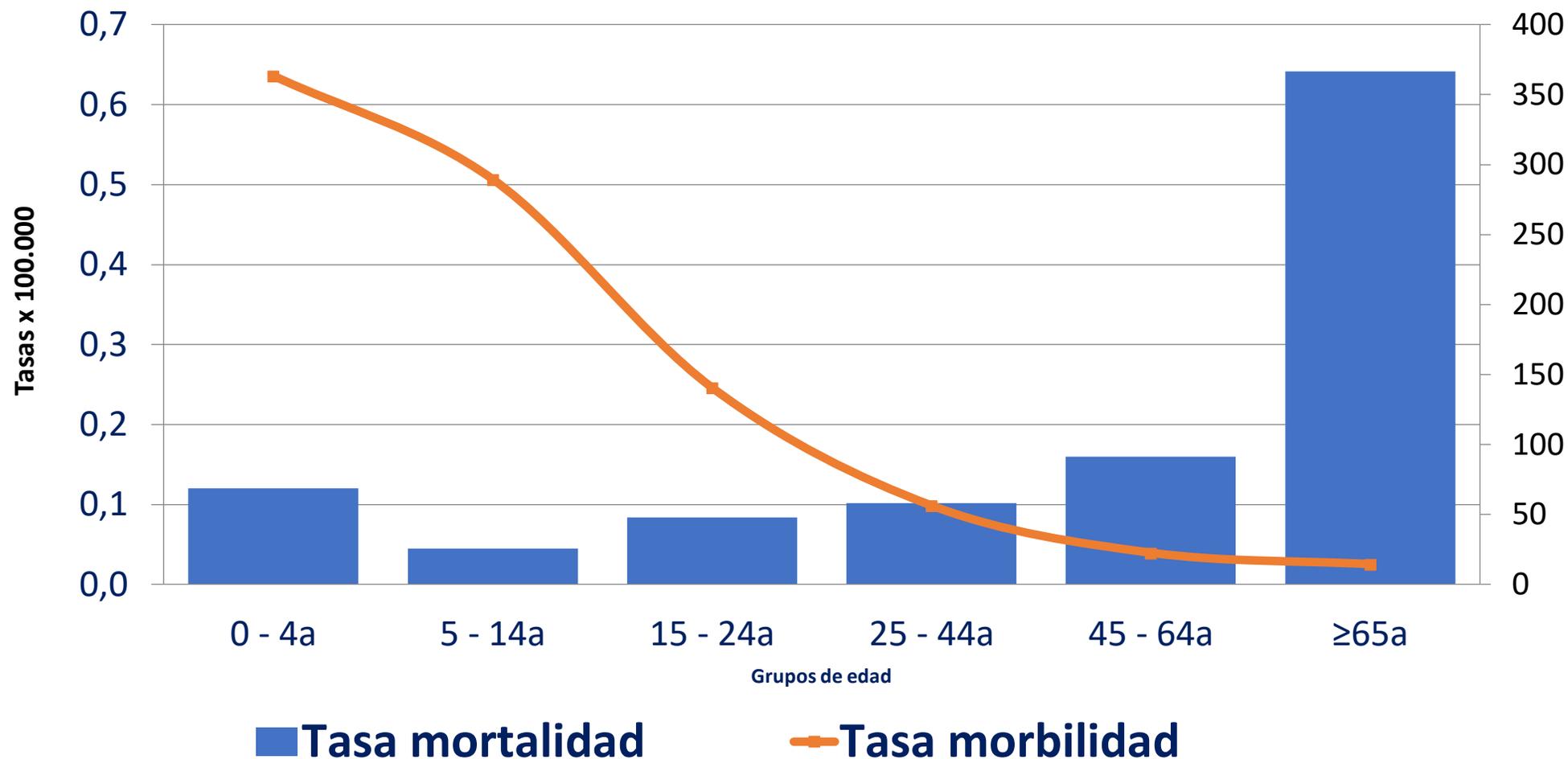
TASAS DE MORBI-MORTALIDAD (X10⁶) POR VARICELA, VENEZUELA 1995 - 2016



— Tasa morbilidad varicela — Tasas mortalidad varicela

Epidemias cada 3 o 4 años

TASAS DE MORTALIDAD POR VARICELA SEGÚN GRUPOS DE EDAD, VENEZUELA 2013



**Altas tasas de morbilidad en los menores de 25 años
y aumentan las tasas de mortalidad a partir de los 45 años**

El riesgo de herpes zóster es mayor tras la infección natural que tras la vacunación

VARICELA

Díaz Cirujano AI¹, Molina Arias M²

¹CS Rosa de Luxemburgo. San Sebastián de los Reyes. Madrid (España).

²Servicio de Gastroenterología. Hospital Infantil Universitario La Paz. Madrid (España).

Correspondencia: Ana Isabel Díaz Cirujano, anaisabel.diazc@gmail.com

Palabras clave en inglés: epidemiology; herpes zoster; chicken pox; varicela infection; varicela vaccine; population groups.

Palabras clave en español: epidemiología; herpes zóster; varicela; vacuna de la varicela; estudio poblacional.

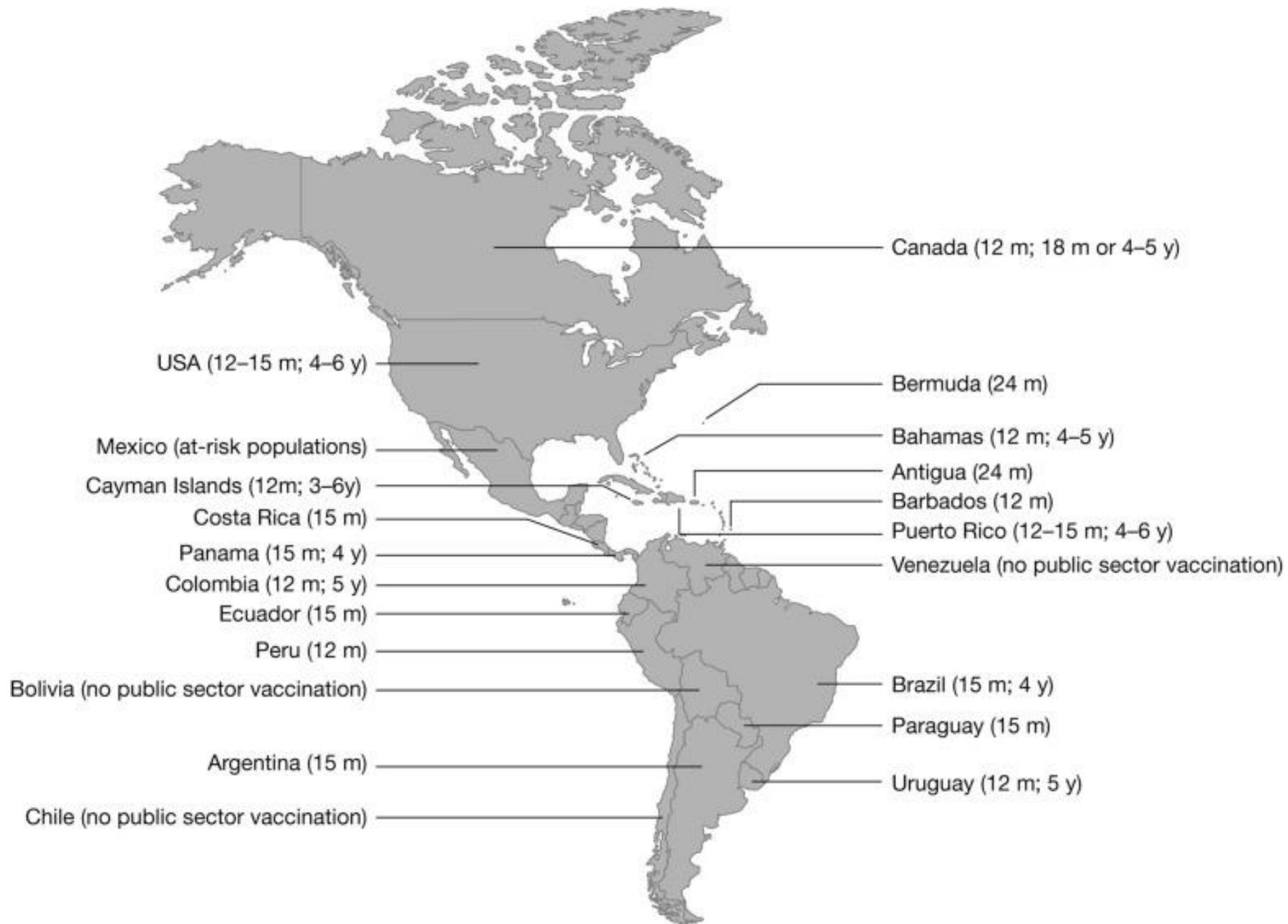
Fecha de recepción: 17 de junio de 2015 • Fecha de aceptación: 6 de julio de 2015

Fecha de publicación del artículo: 15 de julio de 2015

Evid Pediatr. 2015;11:43.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Díaz Cirujano AI, Molina Arias M. El riesgo de herpes zóster es mayor tras la infección natural que tras la vacunación. Evid Pediatr. 2015;11:43.



Countries in Latin and North America that introduced varicella vaccination, with ages of administration

VACUNAS CONTRA LA VARICELA PRECALIFICADAS POR LA OMS

Prequalified	Type	Commercial Name	Pharmaceutical Form	Presentation	No. of Doses	Manufacturer	Responsible NRA
09/12/2019	Varicella	SKYVaricella Inj.	Lyophilised active component to be reconstituted with excipient diluent before use	Two vial set (active + excipient)	1	SK Bioscience Co., Ltd.	Ministry of Food and Drug Safety
09/02/2018	Varicella	Varivax	Lyophilised active component to be reconstituted with excipient diluent before use	Two vial set (active + excipient)	1	Merck Vaccines	CBER/FDA



Virus de la varicela (cepa Oka/Merck) (vivos, atenuados) ≥ 1.350 UFP..

Producidos en células diploides humanas (MRC-5)

.. UFP = Unidades Formadoras de Placa



[Composition] Each 0.5mL of reconstituted vaccine contains

• Active ingredients:

Live, attenuated varicella-zoster virus (In-house)..... $\geq 2,400$ PFU
(Virus strain: Oka/SK, Cell line: MRC-5)

Vacuna antivariçela



- Polvo Liofilizado + diluyente
- Poca Reactogenicidad: locales
- Virus vivos
- Vía SC
- Esquema 2 dosis desde los 12 meses, intervalo 2 meses



Neumonías y enfermedades crónicas de las vías respiratorias bajas

CAUSAS DE MUERTE DIAGNOSTICADA

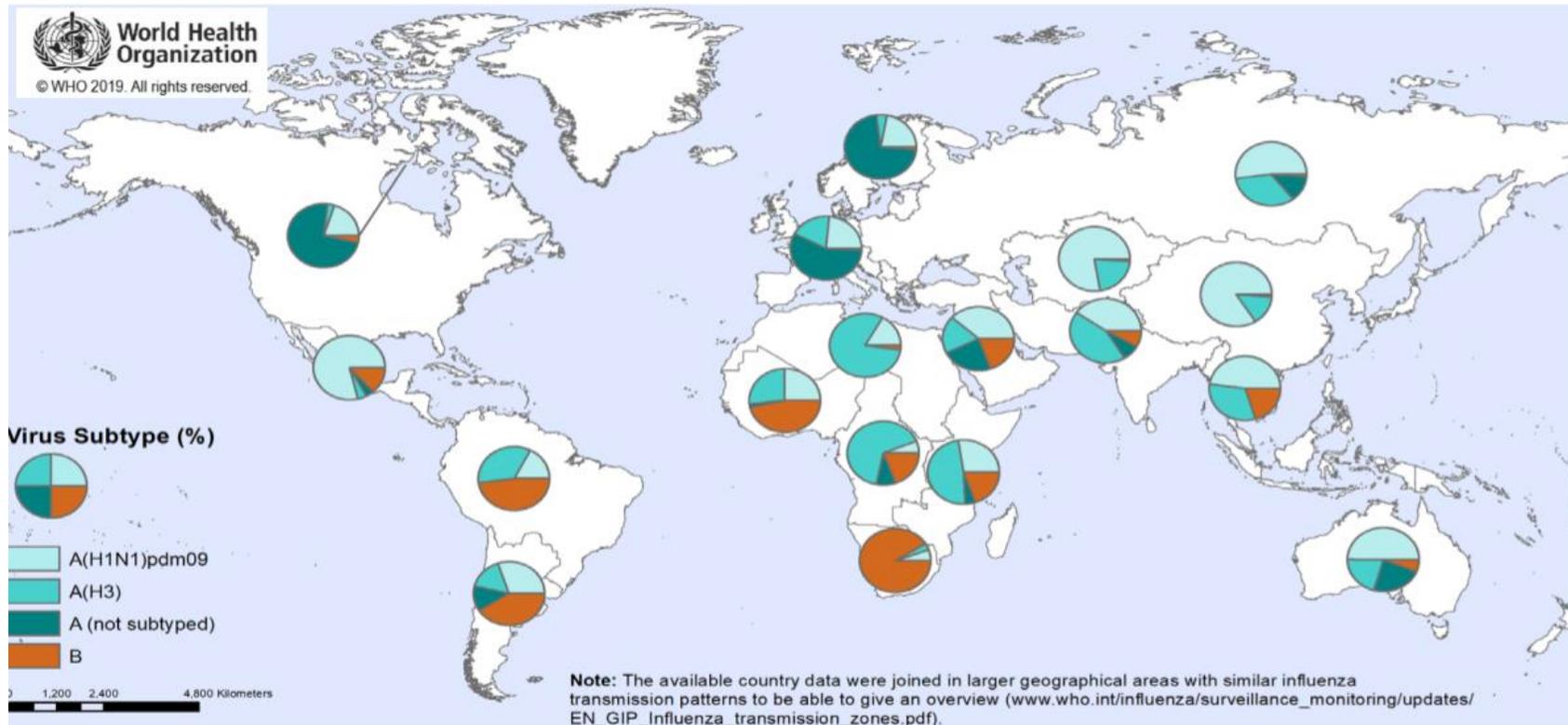
7. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal. (P00-P96) (3)	7.539	3,96%
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal. (P20-P29) (3)	4.901	2,57%
Infecciones específicas del período perinatal. (P35-P39). (3)	1.577	0,83%
Feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y parto (P00 - P04) (3)	517	0,17%
8. Influenza y neumonía. (J09-J18)	6.177	3,24%
Neumonía. (J12-J18)	6.140	3,22%
9. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. (J40-J47)	4.820	2,53%
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (J44)	4.244	2,23%
Asma (J45)	249	0,13%
Enfisema (J43)	207	0,11%
10. Enfermedades del hígado. (K70-K77)	3.178	1,67%
Cirrosis y fibrosis Hepática. (K70.2, K70.3, K74)	2.301	1,21%
Otras enfermedades del hígado (K76)	345	0,18%
Insuficiencia hepática ncop (K72)	232	0,12%
11. Otras enfermedades hipertensivas. (I10, I12)	3.071	1,61%
Enfermedad renal hipertensiva (I12)	1.629	0,86%
Hipertensión esencial (I10)	1.442	0,76%
12. Anomalías congénitas. (Q00-Q99)	2.974	1,56%
Otras malformaciones congénitas del corazón (Q24)	792	0,42%
Hidrocefalo congénito (Q03)	257	0,13%
Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte (Q89)	236	0,12%

Cantidad y calidad, la consulta prenatal.

influenza y neumonías: muerte y discapacidad prevenible, alto costo social y económico.

9,78 mill. de personas vivieron bajo racionamiento de agua entre 2016 y 2017. El suministro promedio, 48 horas de agua por tubería a la semana, 28,5% de abastecimiento.

VACUNAS CONTRA LA INFLUENZA



Hemisferio Norte 2021 -2022

Recomendaciones de composición para las vacunas a base de huevos:

- un virus tipo A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm09
- un virus tipo A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)
- un virus tipo B/Washington/02/2019 (linaje B/Victoria)
- un virus tipo B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)

Hemisferio Sur 2022

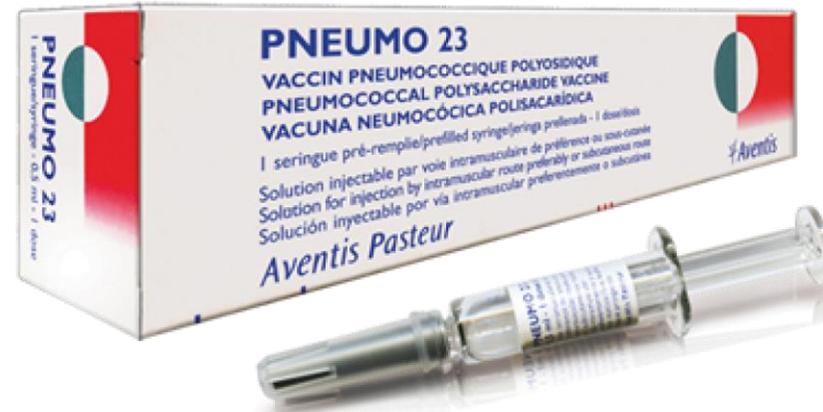
Recomendaciones de composición para las vacunas a base de huevos:

- A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09;
- A/Darwin/9/2021 (H3N2);
- B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria); y
- B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata).

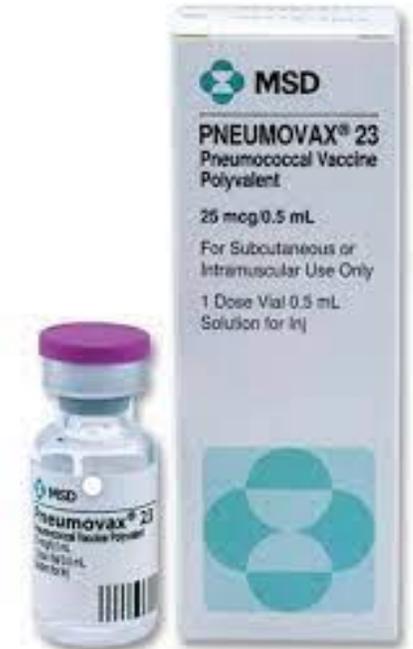
Vacuna antineumocócica



- Conjugada (Polisacárida)
 - Uso en niños y adultos



- No conjugada (Polisacárida)
 - Uso en adultos 1 dosis y refuerzo a los 5 años en los pacientes de alto riesgo



Llegaron a Venezuela dos mil dosis de vacunas contra la rabia

17 junio de 2022

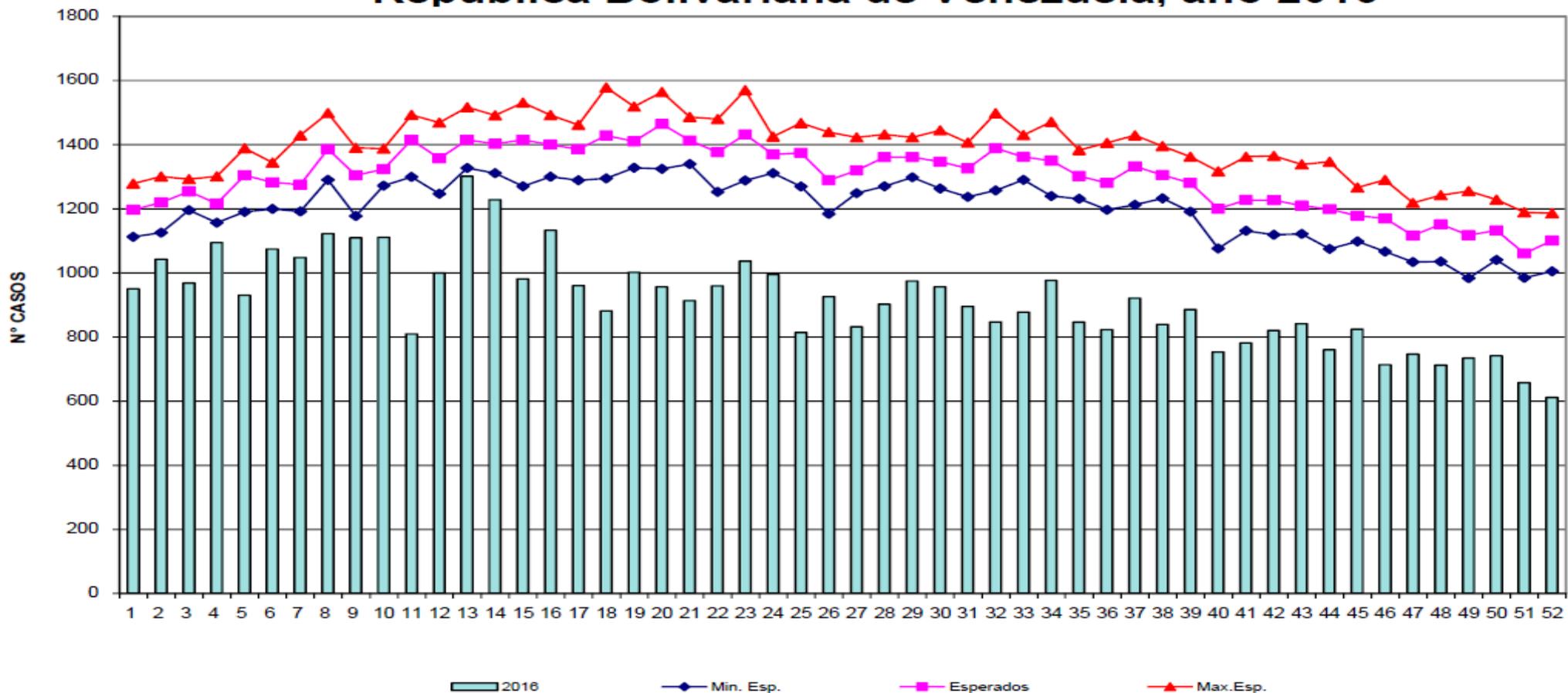


- **600 a 700 cursos de tratamiento de 3 dosis C/U**
- **En abril llegaron 500 dosis de respaldo para la frontera, es decir, 166 cursos de tto.**

Gráfico N° 43

Mordedura Sospechosa de Rabia. Canal endémico 2009 - 2016

República Bolivariana de Venezuela, año 2016



**En promedio anual por semana \approx 900 casos,
es decir aproximadamente en 2016, 48.542 casos**

Semana 52. Boletín Epidemiológico Nacional, MPPS, Venezuela 2016.



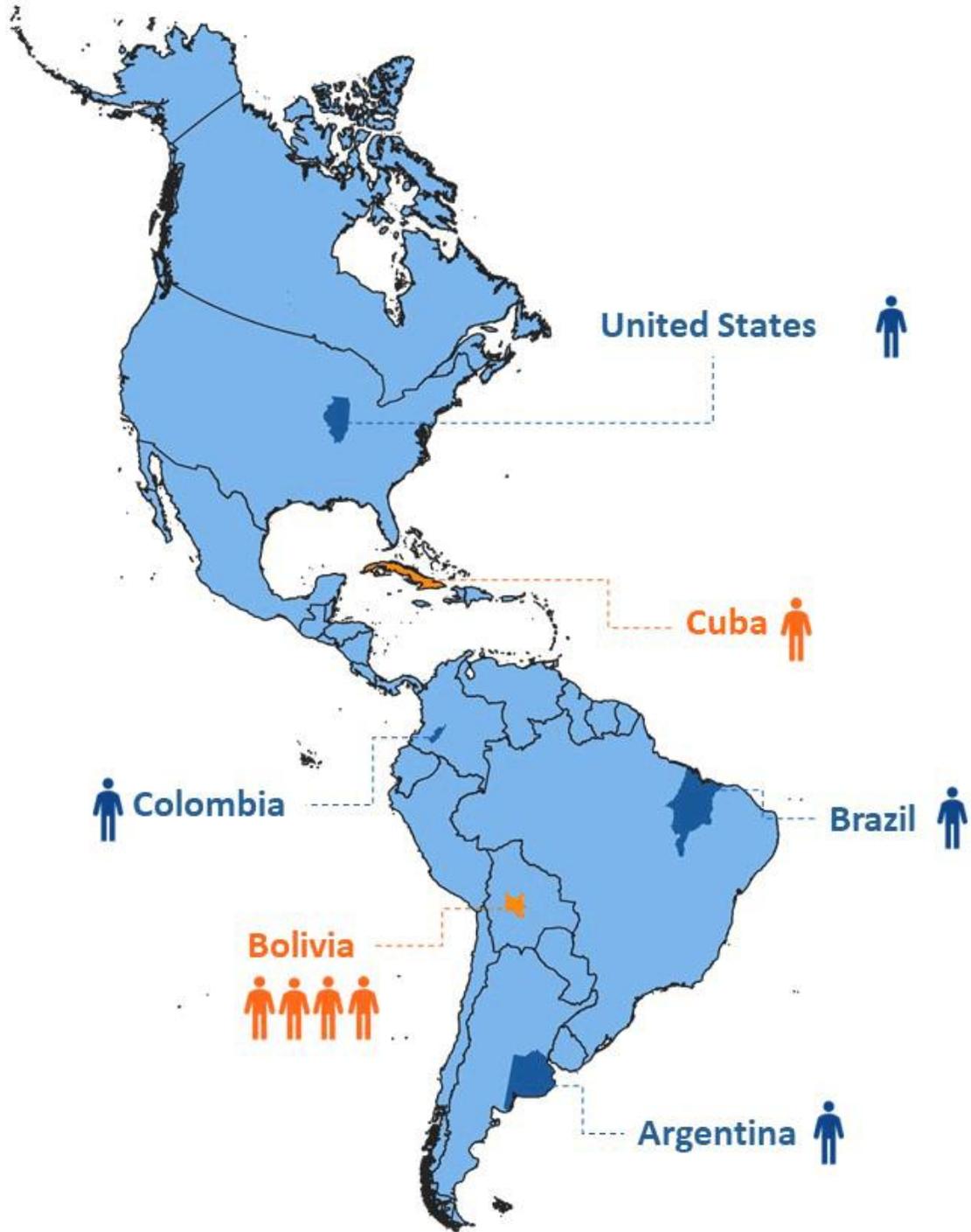
Mexico is free from human rabies transmitted by dogs

[Español](#)

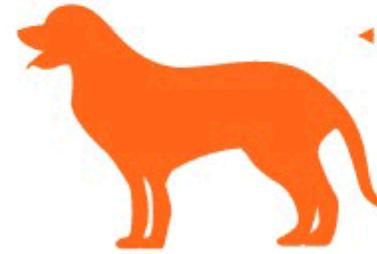
21 December 2019 | Departmental news | Mexico | Washington | Geneva | Reading time: 2 min (580 words)

[Media Contacts](#)

A la eliminación de la rabia humana en las Américas



**TOTAL OF CASES:
9 deaths**



**Cases mediated
by dogs:
5 cases**



**Cases mediated
by other animals:
4 cases****

* Cases until October 2021

** Other animals:

Cat (2 cases - Argentina and Colombia)

Wild Canid (1 case - Brazil)

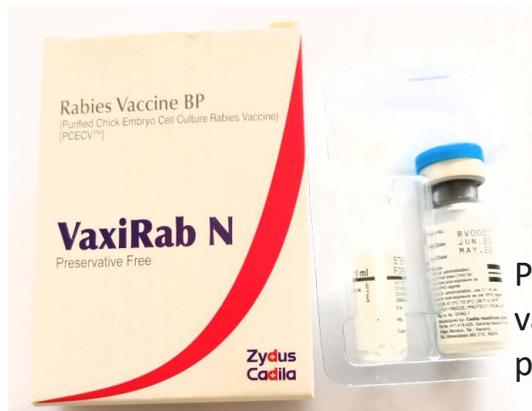
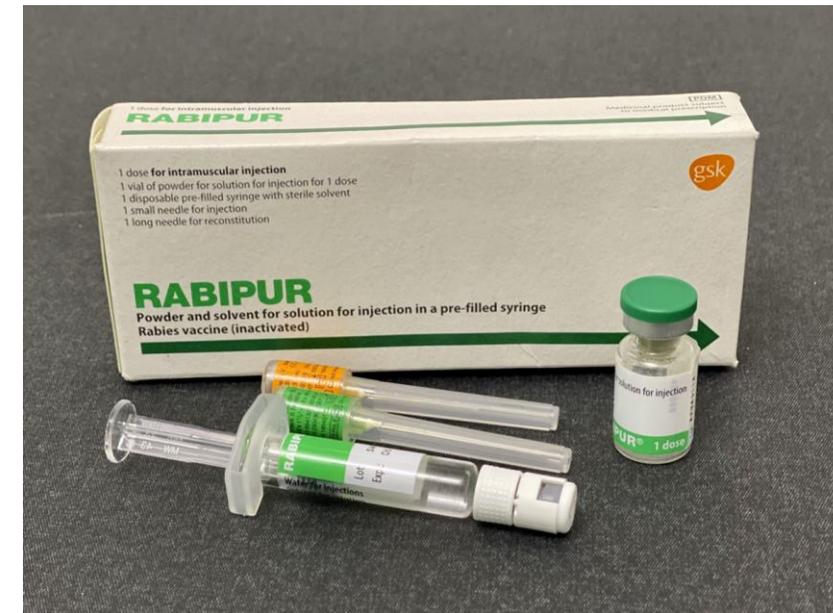
Non hematophagous bat (1 case - USA)

SOURCE: SIRVERA, PANAFTOSA-PAHO/WHO

VACUNAS CONTRA LA RABIA PRECALIFICADAS POR LA OMS



RABIVAX-S [Rabies Vaccine Inactivated (Freeze dried)] is a sterile, purified inactivated rabies vaccine prepared on vero cells. RABIVAX-S is freeze dried and is provided with diluent (1 dose of powder in vial and 1 ml of diluent in ampoule). The vaccine has the appearance of a white dry cake.



Purified chick embryo cell culture rabies vaccine (Pitman Moore Wistar strain) potency ≥ 2.5 IU.

Virus de la rabia* (inactivado, cepa Flury LEP) $\geq 2,5$ UI
 * producidos en células embrionarias de pollo purificadas (PCEC)

VACUNA CONTRA LA RABIA – CDC YELLOW BOOK

PRE-EXPOSICIÓN

VACCINE	DOSE (mL)	NUMBER OF DOSES	SCHEDULE (DAYS) ²	ROUTE
HDCV, Imovax (Sanofi)	1.0	2	0 and 7	IM
PCEC, RabAvert (Novartis)	1.0	2	0 and 7	IM

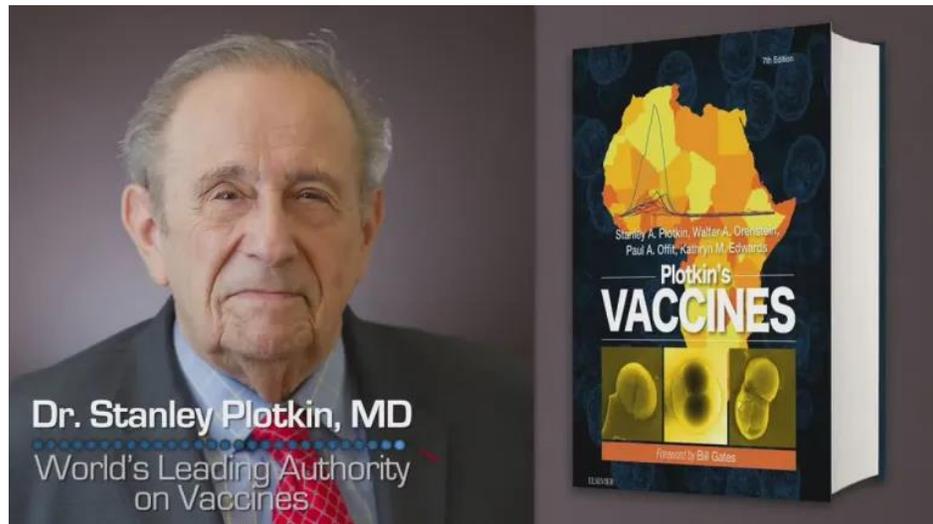
POST-EXPOSICIÓN

IMMUNIZATION STATUS	VACCINE/ PRODUCT	DOSE	NUMBER OF DOSES	SCHEDULE (DAYS) ²	ROUTE
Not previously vaccinated	RIG plus	20 IU/kg body weight	1	0	Infiltrated at bite site (if possible); remainder IM
Not previously vaccinated	HDCV or PCEC	1.0 mL	4 ³	0, 3, 7, 14 (28 if immuno-compromise d ⁴)	IM
Previously vaccinated ^{5, 6}	HDCV or PCEC	1.0 mL	2	0, 3	IM

Las Vacunas

“A excepción del agua limpia, ningún otro factor, ni siquiera los antibióticos, ha ejercido un efecto tan importante en la reducción de la mortalidad...”

Plotkin S, Orenstein W, Offit P. Vaccines, 5th ed.
Saunders, 2008



“LA BIBLIA DE LAS VACUNAS”

Libro de referencia internacional
primera edición 1988, la séptima 2018.

Celebrando



DISEÑO GRÁFICO: @WILLSIETESEIS

1827 - 2022



**Departamento Medicina Preventiva y
Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de
Medicina, UCV**

MUCHAS GRACIAS

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

risqueza@gmail.com