

Calendario de inmunización infantil

➔ Para obtener más información sobre vacunas, enfermedades que pueden prevenirse con vacunas y seguridad de las vacunas, visite:
<http://www.cdc.gov/vaccines/conversations>

Última revisión: febrero de 2013

- El propósito del calendario de inmunización recomendado es proteger a los bebés y niños dándoles inmunidad en una etapa temprana de la vida, antes de que estén expuestos a enfermedades que pueden ser potencialmente mortales.
- Todas las vacunas se evalúan durante el proceso de autorización para asegurarse de que sean seguras y efectivas para que los niños las reciban a las edades recomendadas.
- Las vacunas no recargan el sistema inmunitario. Todos los días, el sistema inmunitario de un bebé sano combate exitosamente millones de antígenos, es decir, las partes de gérmenes que ponen en funcionamiento el sistema inmunitario del cuerpo. Las vacunas contienen solo una fracción diminuta de los antígenos que enfrenta el bebé en su medio ambiente todos los días.
- Los niños no tienen ningún beneficio conocido por seguir calendarios que retrasan las vacunas. Si se sabe que retrasar las vacunas implica un riesgo conocido de que los niños se enfermen por enfermedades que pueden prevenirse con vacunas.
- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) publican un calendario de actualización para que los niños se ajusten al calendario si se retrasan.
- El calendario recomendado y el de actualización se encuentran en www.cdc.gov/vaccines/recs/schedules/

“Como pediatra, padre y abuelo, he visto el éxito de las vacunas y el enorme precio que se cobran las enfermedades que pueden prevenirse con vacunas. Cuando los padres me preguntan por el calendario de vacunación, les digo que pienso que respetar el calendario es lo mejor que pueden hacer por su bebé o hijo pequeño. Les explico que recibir las vacunas a las edades recomendadas les da la mejor chance posible de que sus bebés sean inmunes a enfermedades antes del momento en que más probablemente se expongan a ellas. Les digo que las vacunas fueron evaluadas a las edades recomendadas, así que sabemos que es seguro aplicarlas a esas edades. Por último, destaco que también es mucho lo que sabemos sobre el sistema inmunitario humano, y que sabemos que el sistema inmunitario de un bebé sano puede tolerar todas las vacunas a las edades que se recomiendan.”

Dr. Larry Pickering, Academia Estadounidense de Pediatría y Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización

Editor de The Red Book, el estándar de atención para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades infecciosas infantiles

preguntas y respuestas

¿Quién recomienda las vacunas y qué se considera en el proceso de recomendación?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) establecen el calendario de inmunización infantil de los EE. UU. basándose en recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP), un grupo de expertos en medicina y salud pública. Ese calendario también es aprobado por la Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP) y la Academia Estadounidense de Médicos de Familia (American Academy of Family Physicians, AAFP). A fin de elaborar recomendaciones integrales para cada vacuna, el ACIP trabaja todo el año en la revisión de los datos disponibles sobre vacunas nuevas y existentes.

La información que revisa el ACIP para cada vacuna incluye siempre lo siguiente:

- La seguridad y eficacia de la vacuna cuando se aplica a edades específicas; solo las vacunas autorizadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) son recomendadas, y los fabricantes de vacunas deben llevar a cabo pruebas rigurosas para mostrar que una vacuna es segura y efectiva a edades específicas.
- La gravedad de la enfermedad; las vacunas recomendadas para niños previenen enfermedades que podrían ser graves para ellos, que tienen el potencial de provocarles problemas de salud a largo plazo o de provocar la muerte.
- Cuántos niños desarrollarían la enfermedad si no hubiera vacuna; es posible que no se recomienden vacunas que no representan un beneficio para muchos niños.
- La diferencia en cuán bien funciona una vacuna para niños de distintas edades; la capacidad de las vacunas de ayudar al cuerpo a producir inmunidad puede variar según la edad a la que se administra la vacuna.

¿Por qué hay tantas vacunas para niños menores de 2 años?

Antes de 1985, el calendario de inmunización recomendado solo incluía siete vacunas. La buena noticia es que, en la actualidad, con las vacunas podemos proteger a niños menores de 2 años de 14 enfermedades potencialmente graves.

Todas las dosis de una vacuna son importantes porque todas protegen contra enfermedades infecciosas que son una amenaza en la actualidad. Esas enfermedades pueden ser especialmente graves en bebés y niños muy pequeños. Es posible que los padres no hayan oído hablar de algunas de las vacunas actuales o de las enfermedades graves que previenen. Por ejemplo, la vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) previene una infección bacteriana grave que fue una de las principales causas de retraso mental antes de que se empezara a usar la vacuna. La vacuna antineumocócica previene la principal causa actual de meningitis bacteriana (una infección del líquido raquídeo que rodea el cerebro y la médula espinal).



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

Desde ya, además de las 14 enfermedades que pueden prevenirse con vacunas, hay enfermedades graves que no tienen vacunas que puedan prevenirlas. Los profesionales de atención médica que tratan a niños con enfermedades graves están ansiosos por ofrecer todavía más vacunas que podrían salvar vidas. El proceso para desarrollar una vacuna es largo y difícil, pero los beneficios pueden ser enormes. Por ejemplo, el virus respiratorio sincitial (VRS) provoca alrededor de 100 000 hospitalizaciones infantiles al año en los Estados Unidos. Los científicos llevan años trabajando en la creación de una vacuna que prevenga el VRS. Todavía no se ha desarrollado una vacuna segura y efectiva.

Cómo consolar al niño Los padres pueden consolar a los bebés cuando los vacunan haciendo contacto visual y sonriéndoles. También pueden distraerlos hablándoles con voz suave o cantando. Después de la vacuna, los padres pueden calmar inmediatamente al niño amamantándolo o envolviéndolo en una manta. En casa, los padres pueden usar un paño húmedo y frío para reducir el dolor, el enrojecimiento y la hinchazón en el lugar de la inyección.

Cuando se respeta el calendario de inmunización recomendado, en algunas visitas los bebés y los niños reciben varias inyecciones. ¿Eso no sobrecarga el sistema inmunitario del niño?

Las vacunas no recargan el sistema inmunitario. Todos los días, el sistema inmunitario de un bebé sano combate exitosamente millones de antígenos, es decir, las partes de gérmenes que ponen en funcionamiento el sistema inmunitario del cuerpo.

Los antígenos de las vacunas vienen de los gérmenes mismos, pero los gérmenes están debilitados o muertos de forma tal que no pueden provocar una enfermedad grave. Las vacunas contienen solo una fracción diminuta de los antígenos que los bebés encuentran en su medio ambiente todos los días, aunque reciban varias vacunas en un día.

¿Qué tiene de malo seguir un calendario alternativo, en el que se extiendan las inyecciones de forma tal que las inmunizaciones se apliquen cuando el niño está listo para empezar la escuela?

Los bebés y niños pequeños que siguen calendarios de inmunización en los que se extienden las inyecciones —o se omiten algunas— tienen riesgo de desarrollar enfermedades durante el tiempo en el que se pospone la aplicación. Respetar el calendario de inmunización recomendado protege a los bebés y niños dándoles inmunidad en una etapa temprana de la vida, antes de que estén expuestos a enfermedades que pueden ser potencialmente mortales. Si un niño pequeño se retrasa en el calendario recomendado, los padres y profesionales de atención médica deben usar el calendario de actualización de inmunizaciones para que el niño tenga las vacunas actualizadas rápidamente y, de esa forma, reducir el tiempo que el niño está vulnerable a enfermedades que pueden prevenirse con vacunas.

Algunas enfermedades que pueden prevenirse con vacunas, como la tos ferina y la varicela, siguen siendo frecuentes en los Estados Unidos, y los niños podrían exponerse a esas enfermedades mientras no están protegidos por vacunas. Los niños no vacunados que no se enferman tienen suerte. Otros con menos suerte terminan con una enfermedad que se podría haber prevenido y que los pone en riesgo de sufrir casos graves de la enfermedad que podrían llevar a su hospitalización o muerte.

Además, la única manera de mantener seguros a algunos niños es asegurarse de que los niños que los rodean estén vacunados. Por ejemplo, algunos niños con un sistema inmunitario debilitado —como los que reciben quimioterapia— no pueden recibir ciertas vacunas de forma segura. Otras vacunas son seguras para esos niños pero no funcionan bien porque su sistema inmunitario no responde normalmente.

Los niños no tienen ningún beneficio conocido por seguir calendarios que retrasan las vacunas. Retrasar las vacunas implica un riesgo conocido de que los niños se enfermen por enfermedades que podían prevenirse.

Los padres a los que les preocupe la cantidad de inyecciones que se administran de una sola vez pueden reducir la cantidad en una visita aprovechando la flexibilidad del calendario de inmunización recomendado actual. Por ejemplo, la tercera dosis de la vacuna contra la hepatitis B puede administrarse entre los 6 y los 18 meses de edad. Los padres pueden hablar con el profesional de atención médica que atiende a su hijo y programar que el niño reciba esas dosis en cualquier momento durante ese rango de edad recomendado.

¿Por qué las vacunas para bebés y niños pequeños requieren más de una dosis?

Según la vacuna, se necesita más de una dosis para acumular suficiente inmunidad para prevenir la enfermedad, reforzar la inmunidad que disminuye con el tiempo, asegurarse de que las personas que no adquirieron inmunidad con una primera dosis estén protegidas o proteger contra gérmenes que cambian con el tiempo, como la gripe.

¿Hay niños que no deberían recibir algunas vacunas?

Casi todos los niños se pueden vacunar de forma segura. Hay algunas excepciones, que incluyen a los niños con alergia a algún componente de la vacuna, como pequeñas cantidades de proteína de huevo de gallina que quedan del proceso de fabricación de la vacuna antigripal. Los niños con alergia muy grave al huevo no deben recibir la vacuna antigripal. Es posible que los niños con un sistema inmunitario debilitado debido a una enfermedad o tratamiento médico, como quimioterapia, no puedan recibir algunas vacunas de forma segura.

| la ciencia |

En estos seis artículos, se analiza el calendario de inmunización infantil recomendado de los EE. UU., e incluyen su elaboración, por qué es importante respetarlo y cómo ha mejorado la salud de los niños.

Desarrollo de políticas de inmunización en los Estados Unidos: El rol del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Immunization Policy Development in the United States: The Role of the Advisory Committee on Immunization Practices). De Jean C. Smith et al. *Annals of Internal Medicine*. Enero de 2009. Vol. 150: páginas 45-49. <http://www.annals.org/content/150/1/45.full.pdf+html>.

Elaboración de recomendaciones y políticas de vacunas pediátricas (Development of Pediatric Vaccine Recommendations and Policies). De Larry K. Pickering et al. *Seminars in Pediatric Infectious Diseases*. Julio de 2002. Vol. 13: páginas 148-154. <http://www.cdc.gov/vaccines/spec-grps/hcp/conversations-refs.htm>.

Comparación histórica de morbilidad y mortalidad de enfermedades que pueden prevenirse con vacunas en los Estados Unidos (Historical Comparisons of Morbidity and Mortality for Vaccine-Preventable Diseases in the United States). De Sandra W. Roush et al. *Journal of the American Medical Association*. 14 de noviembre de 2007. Vol. 298: páginas 2155-2163. <http://jama.ama-assn.org/cgi/reprint/298/18/2155>.

Historias de éxito con las vacunas contra rotavirus y antineumocócica: Los profesionales de emergencias pediátricas se preguntan "¿Dónde están los niños?" (Rota and Pneumococcus Vaccine Success Stories: Pediatric Emergency Practitioners Wonder "Where Have the Kids Gone?"). De M. McKenna. *Annals of Emergency Medicine*. Abril de 2009. Vol. 53: páginas 23A-25A. <http://download.journals.elsevierhealth.com/pdfs/journals/0196-0644/PIIS0196064409001371.pdf>.

El problema del calendario de vacunas alternativo del Dr. Bob (The Problem with Dr. Bob's Alternative Vaccine Schedule). De Paul A. Offit y Charlotte A. Moser. *Pediatrics*. Enero de 2009. Vol. 123: páginas e164-e169. <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/reprint/123/1/e164>.

Abordar las preocupaciones de los padres: ¿Las vacunas múltiples sobrecargan o debilitan el sistema inmunitario del bebé? (Addressing Parents' Concerns: Do Multiple Vaccines Overwhelm or Weaken the Infant's Immune System?). De Paul A. Offit et al. *Pediatrics*. Enero de 2002. Vol. 109: páginas 124-129. <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/reprint/109/1/124>.

Para obtener más información sobre vacunas, llame al 800-CDC-INFO (800-232-4636) o visite <http://www.cdc.gov/vaccines>.