	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

LINEAMIENTOS GENERALES PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.




Elaboró (Octubre-2021)	Revisó (Octubre-2021)	Aprobó (Octubre-2021)
Líder del Proceso	Líder de Calidad	Gerente
Ingrid Lorena Muñoz	Ana Elizabeth Cely	Dr. Elver Fabián Nope

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

CONTENIDO

1.	OBJETIVOS	3
1.1.	Objetivo General	3
1.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS:.....	3
2.	ALCANCE DEL PROGRAMA	3
3.	TÉRMINOS Y DEFINICIONES.....	4
4.	CONDICIONES GENERALES DEL PROGRAMA.....	4
6.	DESCRIPCION DEL PROGRAMA	14
7.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	16
9.	RECOMENDACIONES OBLIGATORIAS Y/O PUNTOS DE CONTROL	40
10.	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO	41
11.	Bibliografía	42

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General

Eliminación, erradicación y control de las enfermedades inmunoprevenibles, con el fin de disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad causadas por estas enfermedades. Determinando las acciones generales para la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y del servicio de vacunación en las modalidades intramural y extramural y disminuir el riesgo de transmisión del nuevo coronavirus (nCoV-2019).

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:


- ✓ Mantener y completar coberturas útiles para todos los inmunobiológicos del PAI en el municipio continuando con la vacunación intramural y extramural.
- ✓ Fortalecer las estrategias de comunicación y divulgación de las acciones integrales del PAI en tiempo de contingencia por (nCoV-2019).
- ✓ Establecer la calidad de las acciones integrales del PAI mediante la capacitación, actualización y entrenamiento del talento humano, asistencia técnica, monitoreo, vigilancia y control.
- ✓ Garantizar los elementos de protección personal (EPP) para personal intra y extramural del programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) intramural y extramural.

2. ALCANCE DEL PROGRAMA

Se da desde el la adaptación de los lineamientos nacionales según lo establecido hasta la atención y aplicación del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) en sede principal, puestos de salud y atención extramural.

RESPONSABLES

Intervienen	Cargo	Funciones
Jefes de Área	Coordinador PAI	Verificar cumplimiento de las actividades, suministros y dosis, reportes semanales y mensuales según correspondan.
Colaboradores	Auxiliares de enfermería Vacunadores Digitadores	Aplicación, almacenamiento correctos de los biológicos, custodiar cadena de frío y registros de seguimiento.
Comités	Comité de Seguridad del paciente Comité de PAI municipal	Verificar cumplimiento de los lineamientos nacionales , coberturas y demás


	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021

3. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

ID	Termino	Definición	Fuente
1	Cadena de Frio.	Conjunto de procedimientos necesarios para la conservación, distribución y manejo de los inmunobiológicos dentro de temperaturas apropiadas que garanticen su capacidad inmunogénica.	
2	Inmunobiológicos.	Producto utilizado para inmunizar. Incluye biológicos, toxoides y preparados que Contengan anticuerpos de origen humano o animal.	
3	Estabilidad.	Capacidad que tiene un producto de conservar sus propiedades dentro de los límites especificados de tiempo de conservación.	
4	Termoking.	Nevera térmica portátil.	
6	Vacuna	Preparación biológica que se inocula a un individuo para inducir deliberadamente la generación de una respuesta inmune adaptativa contra ese patógeno (específica + memoria) para protegerlo del desarrollo de la enfermedad que ese patógeno causa. Según su composición y forma de obtención, se clasifican en: Víricas y bacterianas. Bacterianas	
7	Líquido de Suspensión	Puede ser tan simple como agua destilada o solución salina, o tan complejo como el medio biológico donde se haya producido el inmunobiológico, tal es el caso de proteínas séricas, del huevo, de medios celulares o de cultivo.	

4. CONDICIONES GENERALES DEL PROGRAMA


Teniendo en cuenta las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el documento “Orientación sobre los servicios de inmunización de rutina durante la pandemia de COVID-19 en la Región Europea de la OMS (2020)”¹, se hace necesario planificar estas medidas, con el fin de minimizar el riesgo excesivo de morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles por

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


vacunación (EPV) que resultarían si los servicios de inmunización fueran interrumpidos en su totalidad. Cualquier interrupción de los servicios de inmunización, incluso para abreviar períodos, dará como resultado una acumulación de individuos susceptibles y una mayor probabilidad de brotes de EPV. Dichos brotes pueden provocar muertes relacionadas con EPV y un aumento de la carga en sistemas de salud ya tensos por la respuesta al brote de COVID-19.

Los servicios de inmunización son un componente esencial de los servicios de salud. Por lo tanto, la prestación del servicio de inmunización se debe mantener mientras las medidas de respuesta COVID-19 lo permitan. Las decisiones relacionadas con la operación de los servicios de inmunización deben tomarse en base a una evaluación detallada de la epidemiología del territorio, escenario de transmisión de COVID-19 y medidas de mitigación correspondientes implementadas, así como recursos del sistema de salud e inmunización. (social M. d., 2020)

ID	Condiciones Generales
1	Seguir lineamientos para la atención integral en salud ante el SARS-COVID-19 establecidos por la institución.
2	Garantizar la dotación, insumos, documentación y elementos necesarios para garantizar la atención oportuna en los centros de vacunación habilitados por la E.S.E.
3	Seguir normas de bioseguridad (seguir manual de bioseguridad institucional)
4	Seguir los lineamientos establecidos en el Manual de gestión de residuos, kit de derrames de medicamentos y fluidos corporales establecido por la institución.
5	Adaptación de lineamientos en el programa ampliado de inmunizaciones PAI según los requerimientos nacionales.
6	Realizar los soportes documentales según lo establecido por la normatividad vigente de PAI nacional y departamental. SIS <ul style="list-style-type: none"> • Formato de movimiento de biológicos • Formato de control de temperatura • Informe mensual de vacunación • Software de Vacunación PAIWEB
7	La prestación del servicio de inmunización se debe mantener mientras las medidas de respuesta COVID-19 lo permitan. <ul style="list-style-type: none"> • Las decisiones relacionadas con la operación de los servicios de inmunización deben tomarse en base a una evaluación detallada de: <ul style="list-style-type: none"> ✓La epidemiología del territorio, ✓Escenario de transmisión de COVID-19 ✓Medidas de mitigación ✓Recursos del sistema de salud e inmunización
8	Con base en lo anterior y siendo la vacunación una de las medidas más costo-efectivas para prevención de enfermedades, se insta a continuar la prestación del servicio de vacunación

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021







	<p>garantizando la seguridad del usuario y trabajador de la salud en las modalidades intramural y extramural según la habilitación del servicio, a través de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓La demanda espontanea del mismo. ✓Coordinación de citas, previa verificación de casos probables en las viviendas; ✓En ese sentido la institución debe proveer los elementos de protección personal y garantizar el suministro de jabón, toallas, material de limpieza y desinfección, y demás que se requieran para disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades respiratorias, incluyendo COVID-19.
9	<p>MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD</p> <p>Elementos de protección personal (EPP) para atención extramural e intramural: Bata manga larga anti fluido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla quirúrgica. • Gafas, visor o careta • Guantes no estériles*. • Uniforme o vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno. • Gorro (opcional). <p>El personal del servicio de vacunación tendrá una ruta específica para evitar el riesgo de contagio para el COVID -19, ingresará por la puerta de Consulta Externa, al llegar a la puerta se realizará el lavado de manos según lo establecido,</p> <p>Se aplica encuesta según el Instructivo para la vigilancia en Salud Pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) con el fin de identificar casos probables y disminuir el riesgo de contagio para el virus tanto el personal de salud como de la población, se dirigirá e ingresaran al servicio de vacunación con su respectivo uniforme, y se realizara la postura de los elementos de protección personal completo al finalizar el turno se cambiaran y egresaran por donde ingresaron sin su uniforme.</p> <p>En el servicio intramural de vacunación solo se permite el ingreso del menor de edad y su cuidador, la entrevista y diligenciamiento de carne de vacunas es realizado por auxiliar de enfermería intramural conservando una distancia de dos (2) metros utilizando como barrera todos los elementos de protección personal asignados para prestar la atención.</p> <p><u>Momentos higiene de manos</u></p>


	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021




Especificación del método para colocación de los Elementos de Protección Personal (EPP) (Ministerio de salud y protección Social, 2020)

(basado en las recomendaciones de EPP para personal de salud según el área de atención para COVID-19 y punto de vacunación exclusivo para vacuna contra COVID-19.

<p>1. Utilice el vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno o uniforme tipo pijama antifluido para el área extramural.</p> 	<p>2. Realice el lavado de manos de acuerdo con el protocolo</p> 
<p>3. Póngase la bata manga larga antifluido sobre el uniforme sanitario (tipo pijama), esta debe ser larga e impermeable y puños ajustables, asegúrese que el cierre y amarre de las tiras sea fuerte y no se desajuste durante la atención al usuario, además que este ajuste no impida sus movimientos. Incluya protección de cuello desechable.</p> 	<p>4. Colóquese la mascarilla quirúrgica, asegúrese de atarla en la parte posterior de la cabeza y ajustar la banda flexible sobre la nariz, acomodándola en la cara y por debajo del mentón. No tocarla mientras se lleve puesta, quitársela con la técnica correcta. Después de quitarse o tocar inadvertidamente una mascarilla usada, lavarse las manos. No reutilizar las mascarillas.</p> 
<p>5. Colóquese el visor, la careta o gafas que lo protegerán de salpicaduras</p> 	<p>6. Póngase el gorro asegúrese de cubrir toda la cabeza incluyendo las orejas y recoger el cabello dentro del gorro (uso opcional).</p> 

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021

	<p>RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA PARA EL PROCEDIMIENTO DE VACUNACIÓN</p> <p>Vacunación intramural</p> <p>•Antes del procedimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porte en todo momento los elementos de protección personal y dé cumplimiento a las medidas higiénico-sanitarias para disminuir el riesgo de trasmisión de enfermedades respiratorias, incluyendo COVID-19. • Realice las preguntas de rigor establecidas según el Programa de su institución, tome como referencia las definiciones operativas de caso probable establecidas por el Instituto Nacional de Salud (INS) disponibles en el siguiente enlace: https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Forms/AllItems.aspx y las establecidas en el anexo 1 del presente documento, para la identificación de personas probables de COVID-19. • Persona sin sintomatología ni criterios para caso probable de COVID-19 continúe el proceso de vacunación conforme al antecedente vacunal, brinde información sobre las medidas higiénico sanitarias y prevención de las enfermedades respiratorias, incluyendo COVID-19. • Si es una persona probable de COVID-19 SINTOMÁTICA o ASINTOMÁTICA, suministre tapabocas si no lo tiene, ubíquela en un lugar aislado, derive el caso al área correspondiente según el Programa establecido por la institución y difiera la vacunación 28 días previa verificación del estado de salud del usuario. • Registre la información de ubicación y contacto de los casos probables para realizar la notificación al área respectiva y posteriormente realizar la vacunación conforme al estado de salud de la o las personas, según sea el caso.
1 0	<p>Verifique el carné de vacunación para determinar si requiere o no vacuna conforme al esquema nacional de vacunación y a las precauciones y contraindicaciones de la vacunación. Entreviste y recolecte los datos de información conforme a los formatos establecidos con una distancia mínima de 2 metros, siguiendo las respectivas recomendaciones de bioseguridad en la atención.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verifique el carné de vacunación para determinar si requiere o no vacuna conforme al esquema nacional de vacunación y a las contraindicaciones de la vacunación. • Entreviste y recolecte los datos de información conforme a los formatos establecidos con una distancia mínima de 2 metros.
1 1	<p>Sitio de Aplicación:</p> <p>Es el lugar anatómico seleccionado para la aplicación de la vacuna, de manera que la posibilidad de daño tisular; vascular o neural sea mínima.</p> <p>1 Las inyecciones subcutáneas se aplican usualmente en la región deltoidea.</p> <p>2 Los sitios preferidos para inyección intramuscular en los niños, son la cara anterolateral del muslo hasta los tres años y la masa muscular del deltoides en mayores de 3 años. Se utilizará el cuadrante superoexterno de los glúteos, en parte mas alta y externa sólo para inyecciones de elevado volumen o cuando se necesite administrar múltiples dosis.</p>

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

1 3	<p>Técnicas de Aplicación: Principios básicos generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utilizar jeringas desechables nuevas, con volúmenes y agujas adecuados al inmunobiológico que se va a administrar. ✓ Manipular vacunas jeringas y agujas con técnica aséptica. ✓ Evitar la aplicación de la vacuna en zonas eritematosas, induradas o dolorosas. ✓ Limpiar la piel del sitio donde se va a inyectar la vacuna, con solución salina o agua estéril y secar con algodón o dejar secar al ambiente. ✓ Introducir la aguja en el sitio de aplicación, aspirar para verificar la presencia de sangre, si esto ocurre retirar la aguja y seleccionar un sitio aledaño. ✓ Cuando se administre simultáneamente más de una vacuna, se debe utilizar una jeringa para cada una e inocularlas en sitios anatómicos diferentes a menos que se aplique una vacuna tetravalente o pentavalente. ✓ Cuando por alguna razón un biológico, aplicado por vía intramuscular o subcutánea, se enquiste, se deberá repetir la dosis.
1 4	<p>Recomendaciones importantes las cuales se deben tener en cuenta durante el desarrollo y ejecución del programa</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Controlar las fechas de caducidad de cada lote, retirando aquellas vacunas que lo superen. ✓ En el momento de recepción de las vacunas, comprobar si no hay viales rotos congelados o con etiqueta desprendida, verificar la cantidad y fecha de caducidad. ✓ Igualmente, revisar la tarjeta de control tiempo - temperatura. ✓ Los envases multidosis deben ser agotados durante la sesión de vacunación. ✓ Las vacunas víricas deben preservarse de la luz. Su conservación y manipulación debe ser muy cuidadosa debido a su inestabilidad, ya que sufren pérdida del 50% de actividad después de la 5ª hora de exposición a la temperatura ambiente ✓ La temperatura ideal de almacenamiento es de 2º C a 8º C. La Temperatura interna del refrigerador no debe exceder los 8º C. ✓ La fecha de caducidad será siempre el último día del mes indicado en el envase. Nunca utilizar vacunas vencidas. ✓ En todo carnet debería figurar número de lote y fecha de vencimiento de la vacuna, fecha y vía de aplicación.
1 5	Esquema de vacunación vigente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)	Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B	De recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	PENTAVALENTE Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) Haemophilus influenzae tipo b (Hib) Hepatitis B Polio Rotavirus Neumococo	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Diarrea por Rotavirus
		Primera	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
		Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Diarrea por Rotavirus
		Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
		Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Diarrea por Rotavirus
A los 4 meses	PENTAVALENTE Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) Haemophilus influenzae tipo b (Hib) Hepatitis B Polio Rotavirus Neumococo	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Diarrea por Rotavirus
		Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
		Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Diarrea por Rotavirus
		Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
		Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Diarrea por Rotavirus
A los 6 meses	PENTAVALENTE Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) Haemophilus influenzae tipo b (Hib) Hepatitis B Polio Influenza estacional	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B Poliomielitis Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
		Tercera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
		Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
		Segunda	Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP) Varicela Neumococo Hepatitis A
A los 7 meses	Influenza estacional*	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
A los 12 meses	Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP) Varicela Neumococo Hepatitis A	Única	Sarampión - Rubéola - Paperas
		Única	Varicela
		Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
		Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) Polio Fiebre amarilla (FA)	Primer refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
		Primer refuerzo	Poliomielitis
		Única	Fiebre amarilla

EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
A los 5 años	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) Polio Sarampión - Rubéola - Paperas (SRP)	Segundo refuerzo Segundo refuerzo Refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos Poliomielitis Sarampión - Rubéola - Paperas
Niñas escolarizadas de cuarto grado de básica primaria y no escolarizadas que hayan cumplido 9 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera: Fecha elegida Segunda: 6 meses después de la primera dosis Tercera: 60 meses después de la primera dosis	Cáncer de cuello uterino
Mujeres en edad fértil (MEF) entre los 10 y 49 años	Taxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)**	5 dosis: Td1: dosis inicial Td2: al mes de Td1 Td3: a los 6 meses de Td2 Td4: al año de la Td3 Td5: al año de la Td4 Refuerzo: cada diez años	Difteria - Tétanos - Tétanos neonatal
Gestantes	Influenza estacional Tdap (Tétanos - Difteria - Tos ferina - Acetilado)	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza Tétanos neonatal - Difteria - Tos ferina al recién nacido

* Aplicar una dosis de refuerzo de influenza estacional entre los 12 y 23 meses de edad.

** De acuerdo al antecedente vacunal

NIÑOS Y NIÑAS CON ESQUEMA TARDÍO DE VACUNACIÓN

Entre 12 a 23 meses sin antecedente vacunal:	Entre 2 a 5 años sin antecedente vacunal:
<ul style="list-style-type: none"> 1 dosis de BCG si pertenece a población indígena o rural dispersa. 3 dosis de Polio con intervalo de 4 semanas. 1 dosis de pentavalente. Se completa con: <ul style="list-style-type: none"> 2 dosis de DPT con intervalo de 4 semanas. 2 dosis de Hepatitis B con intervalo de 4 semanas. 1 dosis de triple viral. 1 dosis de fiebre amarilla. 1 dosis de hepatitis A. 2 dosis de neumococo con un intervalo de 2 meses. 1 dosis de varicela (si nació a partir del 1ro de julio de 2014) Niños con esquema de vacunación incompleto: Revisar, continuar y completar el esquema según sea el caso.	<ul style="list-style-type: none"> 1 dosis de BCG si pertenece a población indígena o rural dispersa. 3 dosis de Polio con intervalo de 4 semanas. 3 dosis de DPT con intervalo de 4 semanas. Completar esquema con los 2 refuerzos respectivos con DPT o Td polidiférico según sea el caso. 3 dosis de Hepatitis B con intervalo de 4 semanas. 1 dosis de SRP y el refuerzo a los 5 años de edad (mínimo un año entre dosis y refuerzo). 1 dosis de fiebre amarilla. 1 dosis de hepatitis A (si nació a partir del 1ro de enero del 2012) 1 dosis de neumococo. 1 dosis de varicela (si nació a partir del 1ro de julio del 2014). Niños con esquema de vacunación incompleto: Revisar, continuar y completar el esquema según sea el caso.

Actualizado a Enero 2016




1
6


VACUNAS CONTRA EL COVID-19

Características de la vacuna contra el COVID-19

A la fecha se han adelantado gestiones por parte del MSPS a través del mecanismo bilateral con los laboratorios Pfizer-BioNTech, AstraZeneca-Universidad de Oxford, Janssen, Moderna y Sinovac, aunado al mecanismo multilateral a través de la alianza COVAX. Por cada una de las vacunas que adquiera el país, se elaborará un anexo técnico con sus características.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021

	<p>Teniendo en cuenta que la primera vacuna en llegar será la del laboratorio Pfizer-BioNTech, se dispondrá la información en Anexo técnico para la aplicación de la vacuna BNT162b2 Pfizer-BioNTech contra el COVID-19.</p>
1 7	<p>CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO VACUNA COVID 19</p> <p>La vacuna se debe almacenar y transportar según las normas del manual técnico-administrativo del PAI entre otras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conservar la vacuna a una temperatura según los rangos declarados por el fabricante (ver Anexo técnico para la aplicación de la vacuna, file:///G:/PAI%20COVID/LINEAMIENTOS%20TE%CC%81CNICOS%20Y%20OPERATIVOS%20COVID-19_ANEXOS.pdf). • Cumplir con la política de frascos abiertos de acuerdo con las recomendaciones para cada biológico. • Realizar la toma de temperaturas de almacenamiento dos veces al día los 365 días del año según los procedimientos del programa o implementar sistemas de monitoreo continuo para su verificación. • Realizar monitoreo de temperaturas continuo durante el transporte de las vacunas. • Para el caso de las vacunas ultracongeladas, una vez son puestas en temperaturas entre +2°C a +8°C, no pueden volver a temperaturas de ultracongelación. • Reportar los casos de pérdida de cadena de frío que se presenten, según el procedimiento que se tenga estandarizado para reportar al INVIMA. <p>NOTA: Para la presentación multidosis, NO se deben dejar agujas insertadas en el tapón de jebe, ni sumergir el frasco en agua, ni pre llenar jeringas.</p>
1 8	<p>VACUNACION SEGURA covid-19</p> <p>Antes de recibir la vacuna BNT162b2 debe preguntar a la persona a vacunar sobre todas sus condiciones médicas, incluyendo si usted:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiene alguna alergia. Es importante indagar al usuario en dos momentos; (i) Agendamiento de cita y (ii) Firma de consentimiento informado sobre su historial alérgico, si ha presentado reacciones a la vacuna antirrábica u otras vacunas, fármacos a base de sulfamidas, penicilina, azitromicina, proclorperazina, vacuna influenza AH1N1, leche, huevos, nueces, picadura de medusa, metoprolol, claritromicina, medios de contraste a base de yodo, hidrocodona, esteroides, frutas tropicales, gatos, perros, picadura de abeja/avispa, de acuerdo a la recomendación del CDC5 • Tiene fiebre • Tiene un trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante • Está inmunocomprometido o está tomando un medicamento que afecta a su sistema inmunológico • Ha recibido otra vacuna contra el COVID-19

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


<ul style="list-style-type: none"> • En caso de ser mujer en edad reproductiva preguntar: <ul style="list-style-type: none"> - Esta o sospecha de estar embarazada o planea quedar embarazada - Está amamantando
--

5. MARCO LEGAL

ID	Norma	Numero	Año	Emisor	Define
1	Constitución política colombiana	Artículo 49	1991	República de Colombia	La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.
2	Ley	100	1993	Ministerio de salud y Protección Social	Implementa el Sistema General de Seguridad Social en Salud, el cual reorganiza el sistema de prestación de servicios en salud, desarrolla el servicio público de la salud y genera una complementariedad entre la red pública y la red privada de prestadores, con el fin de lograr una mayor cobertura.
3	Ley	715	2001	Ministerio de salud y Protección Social	Artículo 46 se ordenó la ejecución de actividades de promoción y prevención del régimen subsidiado a los distritos y municipios.
3	Decreto	780	2016	Ministerio de salud y	Decreto Único Reglamentario del Sector Salud Y Protección Social

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.		MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD		Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA		V02-2021

				Protección Social	
4	Resolución	3100	2019	Ministerio de Salud y protección social	Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud
5	Resolución	0412	2000	Ministerio de Salud y protección social	establece las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento por desarrollar en forma secuencial y sistemática en la población afiliada, y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública, definiendo específicamente para el PAI.
6	Resolución	3280	2018	Ministerio de Salud y protección social	Adopta los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación, dentro de la cual se especifica la población objeto para cada inmunológico.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

7	Lineamiento		2021	Ministerio de Salud y protección social	LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19
----------	-------------	--	------	---	--

6. DESCRIPCION DEL PROGRAMA


Este Programa tiene como objetivo la Eliminación, Erradicación y Control de las enfermedades inmunoprevenibles, como lo señalamos al definir su objetivo, es el resultado de una acción conjunta de las Naciones del mundo que requiere de alto nivel técnico y respaldo político para lograr coberturas universales de vacunación, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles a la población menor de 5 años.

La clasificación de las vacunas Según su composición y forma de obtención, se clasifican en: Víricas y bacterianas, Vivas Atenuadas (Replicativas) Se componen de microorganismos mutados que han perdido su virulencia, generalmente mediante pases sucesivos en diferentes medios de cultivo y/o huéspedes animales, sin sufrir un deterioro importante en sus inmunogenicidades. La inmunidad provocada por estas vacunas es de larga duración y muy intensa, parecida a la debida a la enfermedad natural. La disminución progresiva de la cantidad de antígeno necesario para inducir una respuesta humoral y celular elevadas, hace que pequeñas dosis de vacuna produzcan una respuesta inmune. Con las vacunas vivas atenuadas suele ser suficiente una dosis salvo que se administre por vía oral (VOP). El mantenimiento del nivel protector inmunitario se realiza a través de reinfecciones naturales posteriores y por la administración de dosis de refuerzo.

Estas vacunas se administran por inoculación, por vía respiratoria y digestiva. Este tipo de administración confiere inmunidad tanto humoral como local impidiendo la infección en la puerta de entrada del microorganismo y consiguiente diseminación del mismo. La infección vacunal puede ser contagiosa para el entorno, favoreciendo la dispersión de la infección por el virus atenuado en lugar del virus salvaje.

Muertas o Inactivadas (No Replicativas) Se obtienen inactivando los microorganismos por medios físicos, químicos, o genéticos. Pueden ser de tres tipos: Virus o bacterias, enteros o totales. Toxoides o anatoxinas (antígenos segregados con capacidad inmunológica, pero sin toxicidad) Fracciones víricas (antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B) o bacterianas (polisacáridos capsulares). La respuesta es menos intensa y menos duradera y fundamentalmente de tipo humoral. Se necesitan varias dosis para la primo vacunación y para mantener un nivel adecuado de anticuerpos séricos. Tienden a ser más estables; a menudo, requieren coadyuvantes; se administran generalmente por vía parenteral. No es posible la diseminación de la infección a los no vacunados.

En el caso de las vacunas inactivadas al no ser afectadas por los anticuerpos circulantes, pueden ser administradas antes, después, o al mismo tiempo que otra vacuna de cualquier tipo.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

Las vacunas virales vivas atenuadas deben aplicarse simultáneamente o esperar treinta días de intervalo entre ellas para no interferir con la respuesta o replicación viral. Esta regla no aplica para las Vacunas VOP y Antisarampionosa, que pueden administrarse por separado o conjuntamente en el mismo mes. Las vacunas virales vivas atenuadas tampoco deben aplicarse simultáneamente con anticuerpos que se encuentran en inmunoglobulinas o en productos de sangre a excepción de las vacunas VOP y Anti Amarilla. No existe contraindicación para la administración simultánea de dos o más vacunas virales, excepto para las vacunas contra cólera y fiebre amarilla porque se ha observado una disminución en la inmunorespuesta para ambas vacunas.

Vía de Administración: Es la forma de introducir un biológico al organismo, bien sea por vía enteral o parenteral. Su elección es específica para cada inmunobiológico, con el fin de evitar efectos indeseables, locales o sistémicos y para asegurar una máxima eficacia de la vacuna.


Sitio de Aplicación: Es el lugar anatómico seleccionado para la aplicación de la vacuna, de manera que la posibilidad de daño tisular; vascular o neural sea mínima. Las inyecciones subcutáneas se aplican usualmente en la región deltoidea. Los sitios preferidos para inyección intramuscular en los niños, son la cara antero lateral del muslo hasta los tres años y la masa muscular del deltoides en mayores de 3 años. Se utilizará el cuadrante superior externo de los glúteos, en parte más alta y externa sólo para inyecciones de elevado volumen o cuando se necesite administrar múltiples dosis, por ejemplo inyecciones de Ig.

Técnicas de Aplicación: Principios básicos generales: Manipular vacunas jeringas y agujas con técnica aséptica. Evitar la aplicación de la vacuna en zonas eritematosas, induradas o dolorosas. Limpiar la piel del sitio donde se va a inyectar la vacuna, con solución salina o agua estéril y secar con algodón o dejar secar al ambiente. Cuando se administre simultáneamente más de una vacuna, se debe utilizar una jeringa para cada una e inocularlas en sitios anatómicos diferentes a menos que se aplique una vacuna tetravalente o pentavalente.

Conservación de biológicos cadena de frío el conjunto de normas, actividades y procedimientos que aseguran la correcta conservación de los inmunobiológicos

Durante su transporte, manejo y distribución, desde el laboratorio que las produce hasta que son aplicadas a la población. En caso de Interrupción de la Cadena de frío es imprescindible, valorar la duración de la interrupción, tomar medidas para proteger las vacunas: En caso de corte de fluido eléctrico mantener cerrado el frigorífico. Las neveras están capacitadas para mantener su temperatura interna durante al menos 6 horas, siempre que se mantengan cerradas.

Se denomina cadena de frío a un proceso organizado de distribución, transporte, manipulación, conservación y almacenamiento en condiciones óptimas de luz y temperatura, garantizando en todo momento la inmunogenicidad y la eficacia protectora de las vacunas, desde que se produce la salida del laboratorio fabricante hasta el momento de la administración de la vacuna a los pacientes.


	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

En este proceso intervienen la industria farmacéutica, el nivel autonómico, los distritos o áreas sanitarias y los centros de vacunación.


El transporte forma parte de la cadena móvil de la cadena de frío, teniendo en cuenta que romper la cadena de frío durante el transporte reduce la efectividad de la vacunación, para evitar esta reducción, son requisitos imprescindibles los siguientes: Respetar y hacer cumplir las normas recomendadas por el laboratorio fabricante, se debe realizar en contenedores especiales que garanticen la temperatura estable de conservación durante todo el trayecto.

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES


ID	Actividad	Responsable	Observaciones
1	<p>Procedimiento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realice el lavado de manos conforme al Programa de la OMS 2. Use adecuadamente los EPP 3. Evite tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos (tanto con guantes como sin guantes) 4. Realice la vacunación conforme a lo establecido en el Manual Técnico y Administrativo del Programa 5. Realice el lavado de manos conforme al Programa de la OMS 6. Brinde la información relacionada con la vacunación y las medidas higiénico – sanitarias para prevención de las enfermedades respiratorias incluido el COVID-19 	Auxiliar de enfermería Vacunadora	
2	<p>POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realice el lavado de manos conforme al Programa de la OMS • Realice desinfección de las gafas, careta o visor después de cada procedimiento con alcohol al 70% y toallas de papel, primero limpie la cara interna (la que estuvo en contacto con su cara) y posteriormente realice limpieza de la cara externa, del centro a la periferia. Al realizar aspersion 	Auxiliar de enfermería Vacunadora	<ul style="list-style-type: none"> • En el caso en que al momento de realizar las preguntas de rigor se hayan detectado casos probables de COVID-19 sintomáticos o

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


	<p>de alcohol sobre las monogafas o pantalla dirija las mismas en dirección hacia debajo de su cintura para evitar salpicaduras</p> <ul style="list-style-type: none"> • La bata, gorro y tapabocas son de uso diario, se deben cambiar según necesidad y deben usarse en el servicio vacunación intramural y extramural • Realice desinfección de las superficies y utensilios utilizados con alcohol al 70% • Realice el lavado de manos conforme al Programa de la OMS 		<p>asintomáticos, se requiere necesariamente e cambio de bata, gorro y tapabocas, los cuales deben desecharse apropiadamente en bolsa roja</p>
3	<p>AL INICIO Y FINALIZAR LA JORNADA</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Al finalizar la jornada laboral realice la limpieza y desinfección de las superficies y utensilios del consultorio de vacunación, lo que incluye mesa, camilla, termo, escritorio, equipo de cómputo (teclado, mouse, pantalla), teléfono, material de oficina, refrigerador, congelador, equipos de monitoreo, entre otros, los termos deben secarse a la sombra, no deben taparse húmedos, ni dejarlos sobre el piso (coloque sobre estantería plástica). ✓ Igual procedimiento realizarlo con los paquetes fríos, termos porta-vacunas o cajas térmicas y colocarlos nuevamente en el congelador, para poder disponer de ellos en el momento que se necesiten 	<p>Auxiliar de enfermería Vacunadora</p>	<p>Se debe disponer de un área para guardar la ropa de trabajo y posterior lavado (no debe ser el mismo espacio donde se guarden las prendas personales y familiares.</p>
Vacunación extramural			
1	<p>Porte en todo momento los EPP y dé cumplimiento a las medidas higiénico- sanitarias para disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades respiratorias, incluyendo COVID-19.</p>	<p>Vacunadora extramural</p>	
2	<p>Realice las preguntas de rigor establecidas según el Programa de su institución, tome como referencia las definiciones operativas de caso probable establecidas por el Instituto Nacional de Salud (INS).</p>	<p>Vacunadora extramural</p>	<p>Si es una vivienda sin casos probables de COVID-19 continúe el proceso de vacunación conforme al</p>

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021


		<p>antecedente vacunal, brinde información sobre las medidas higiénico-sanitarias y prevención de las enfermedades respiratorias, incluyendo COVID-19. Si es una vivienda en la que habita una o varias personas probables de COVID-19 SINTOMÁTICAS Y ASINTOMÁTICAS, informe frente al aislamiento obligatorio, derive el caso al área correspondiente según el Programa establecido por la institución y difiera la vacunación 28 días previa verificación del estado de salud del usuario.</p>												
	<p>TRANSPORTE DE VACUNAS</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>T.D – T.d.</td> <td>5 días</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>Hepatitis B</td> <td>5 días</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>Anti Hib</td> <td>8 horas</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>Antiamarilica</td> <td>8 horas</td> <td>8 horas</td> </tr> </table>	T.D – T.d.	5 días	8 horas	Hepatitis B	5 días	8 horas	Anti Hib	8 horas	8 horas	Antiamarilica	8 horas	8 horas	<p>Los contenedores isotérmicos, permiten transportar grandes cantidades de vacuna hacia el lugar de vacunación. Tienen que estar bien aislados, y sólidos, Permiten guardar la vacuna en frío durante el transporte y en caso de avería de la nevera.</p> <p>Las neveras portátiles, se utilizan cuando hay que transportar pocas vacunas. Procurar un</p>
T.D – T.d.	5 días	8 horas												
Hepatitis B	5 días	8 horas												
Anti Hib	8 horas	8 horas												
Antiamarilica	8 horas	8 horas												

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No. de Dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Via de Aplicación</th> <th>Dosis de Refuerzo</th> <th>Eventos Adversos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Recién Nacido, 2,4 y 6 meses</td> <td>2 gotas</td> <td>4</td> <td>4 semanas</td> <td>Oral</td> <td>18 meses y 5 años</td> <td>Asociados a la vacuna*</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">NORMA DE TIEMPO MÁXIMO DE UTILIZACIÓN DE VACUNAS ABIERTAS Y RECONSTITUIDAS ALMACENADAS A TEMPERATURAS ENTRE 0° C A 8° C</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Inmunobiológico</th> <th>Institucional</th> <th>Extramural</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anti polio</td> <td>8 horas</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>D.P.T.</td> <td>5 días</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>BCG</td> <td>8 horas</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>Anti sarampión</td> <td>8 horas</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>Triple Viral</td> <td>8 horas</td> <td>8 horas</td> </tr> <tr> <td>T.T.</td> <td>5 días</td> <td>8 horas</td> </tr> </tbody> </table>	Edad	Dosis	No. de Dosis	Intervalo	Via de Aplicación	Dosis de Refuerzo	Eventos Adversos	Recién Nacido, 2,4 y 6 meses	2 gotas	4	4 semanas	Oral	18 meses y 5 años	Asociados a la vacuna*	Inmunobiológico	Institucional	Extramural	Anti polio	8 horas	8 horas	D.P.T.	5 días	8 horas	BCG	8 horas	8 horas	Anti sarampión	8 horas	8 horas	Triple Viral	8 horas	8 horas	T.T.	5 días	8 horas	<p>tiempo mínimo de transporte y abrirlas solamente cuando sea imprescindible. Para una mejor conservación de las vacunas, se dispondrá de los paquetes fríos. Se evitará el contacto directo de las vacunas con estos paquetes.</p> <p>Actividades de cadena de frío: Comprobar al comienzo y al final de cada jornada laboral que las temperaturas máxima y mínima que marca el termómetro se encuentren entre 2 y 8º C, y registrar dichas temperaturas en el instrumento diseñado para tal fin. Comprobar que el almacenamiento de las vacunas se realiza de manera adecuada. Comprobar periódicamente el espesor de capa de hielo del congelador (no debe superar los 5 mm de espesor) Comprobar las existencias con el fin de asegurar las disponibilidad de vacuna en todo momento y evitar el exceso de almacenamiento.</p>
Edad	Dosis	No. de Dosis	Intervalo	Via de Aplicación	Dosis de Refuerzo	Eventos Adversos																														
Recién Nacido, 2,4 y 6 meses	2 gotas	4	4 semanas	Oral	18 meses y 5 años	Asociados a la vacuna*																														
Inmunobiológico	Institucional	Extramural																																		
Anti polio	8 horas	8 horas																																		
D.P.T.	5 días	8 horas																																		
BCG	8 horas	8 horas																																		
Anti sarampión	8 horas	8 horas																																		
Triple Viral	8 horas	8 horas																																		
T.T.	5 días	8 horas																																		

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021


ACTIVIDADES SEGÚN BIOLÓGICO A SUMINISTRAR																
1	<p>ADMINISTRACION DE Vacuna Oral de Poliovirus (VOP o tipo Sabin) (Aplicación de Administración de vacuna contra poliomielitis 99.3.5.01)</p> <p>ADMINISTRACION DE Vacuna triple viral o SRP (MMR)(Administración de vacuna contra el sarampión, parotiditis y rubeola 99.3.5.09)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No. De Dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Vía y Sitio de Aplicación</th> <th>Refuerzos</th> <th>Eventos Adversos*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 año</td> <td>0.5 ml.</td> <td>Una</td> <td></td> <td>Subcutánea brazo Jeringa 25x 5/8"</td> <td>10 años, MEF en post - parto y post - aborto</td> <td>Infección modificada atenuada Reac. Febriles</td> </tr> </tbody> </table>	Edad	Dosis	No. De Dosis	Intervalo	Vía y Sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos*	1 año	0.5 ml.	Una		Subcutánea brazo Jeringa 25x 5/8"	10 años, MEF en post - parto y post - aborto	Infección modificada atenuada Reac. Febriles	<p>La vacuna se administra oralmente, infectando la mucosa del tracto gastrointestinal permitiendo que los virus vacunales se excreten por las heces durante varias semanas, la VOP también infecta los ganglios linfáticos y pasa a la corriente sanguínea en la mayoría de los vacunados; esto determina que la inmunización se pueda obtener de tres formas: Inducción de anticuerpos séricos, inducción de infección de la mucosa intestinal y prevención de la parálisis, no obstante los tres virus muestran diferencias en su inmunogenicidad y en la estabilidad de su atenuación siendo el tipo 3 más termolábil e induce anticuerpos de menor duración.</p> <p>Estimula la producción de anticuerpos secretores Ig A y circulantes Ig G. Cada dosis contiene: Poliovirus 1, 1.000.000 TCID50 Poliovirus 2, 100.000 TCID50</p>
Edad	Dosis	No. De Dosis	Intervalo	Vía y Sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos*										
1 año	0.5 ml.	Una		Subcutánea brazo Jeringa 25x 5/8"	10 años, MEF en post - parto y post - aborto	Infección modificada atenuada Reac. Febriles										

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


			<p>Poliovirus 3, 600.000 TCID50 Sulfato de Neomicina B, 7 microgramos. Su color varía de amarillo pálido a rosado claro.</p> <p>Se presenta en frascos goteros de 10 a 25 dosis y frascos de mono dosis</p> <p>La vacuna Triple Viral está indicada para la protección contra el Sarampión, la Rubéola y la Parotiditis.</p> <p>La vacuna triple viral tiene una eficacia del 95% aplicada a los 12 meses de edad, por lo que se espera un alto grado de inmunización en la población vacunada. Se presenta en frascos de una o diez dosis.</p>													
2	<p>ADMINISTRACION DE Vacuna DPT (Administración de vacuna combinada de difteria tetaños y tos ferina 99.3.1.09)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No de Dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Via y sitio de Aplicación</th> <th>Refuerzos</th> <th>Eventos Adversos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2, 4, 6 meses de edad</td> <td>0,5 o 1 ml. Según casa productora.</td> <td>Tres</td> <td>Cuatro semanas mínimo</td> <td>Intramuscular profunda glúteo o muslo Jeringa 23 x1"</td> <td>18 meses y 5 años</td> <td>Reacción local eritema induración dolor</td> </tr> </tbody> </table>	Edad	Dosis	No de Dosis	Intervalo	Via y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos	2, 4, 6 meses de edad	0,5 o 1 ml. Según casa productora.	Tres	Cuatro semanas mínimo	Intramuscular profunda glúteo o muslo Jeringa 23 x1"	18 meses y 5 años	Reacción local eritema induración dolor	<p>La DPT es la vacuna recomendada por la OMS para prevenir Difteria, Tetaños y Tosferina.</p> <p>Una sola dosis de DPT no confiere protección significativa contra ninguna de las tres enfermedades, dos dosis proporcionan títulos protectores de corta duración, sin embargo si se aplican</p>
Edad	Dosis	No de Dosis	Intervalo	Via y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos										
2, 4, 6 meses de edad	0,5 o 1 ml. Según casa productora.	Tres	Cuatro semanas mínimo	Intramuscular profunda glúteo o muslo Jeringa 23 x1"	18 meses y 5 años	Reacción local eritema induración dolor										

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No de dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Vía y sitio de Aplicación</th> <th>Refuerzos</th> <th>Eventos Adversos*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Recién nacido, 2 y 6 meses</td> <td>1 ml.</td> <td>Tres</td> <td>Mínimo 4 semanas</td> <td>Intramuscular. Región anterolateral del muslo Jeringa 23 x 1"</td> <td>No tiene</td> <td>Dolor local, fatiga, cefalea, irritabilidad.</td> </tr> </tbody> </table> <p>ADMINISTRACION DE Vacuna Anti Hepatitis B (Vacunación contra hepatitis B 99.3.5.03)</p>	Edad	Dosis	No de dosis	Intervalo	Vía y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos*	Recién nacido, 2 y 6 meses	1 ml.	Tres	Mínimo 4 semanas	Intramuscular. Región anterolateral del muslo Jeringa 23 x 1"	No tiene	Dolor local, fatiga, cefalea, irritabilidad.	<p>tres dosis se alcanzan títulos de 95 a 98% para tétanos y Difteria y del 70 al 85% para tosferina.</p> <p>Una dosis de DPT contiene 20 lf de toxoide Diftérico, 10 lf de Toxoide Tetánico y 16 Unidades Opalescentes de bacilos muertos (célula completa de bordetella pertussis) inactivados con formol e integrados en una suspensión.</p> <p>Se presenta en envase plástico de 1 y de 5 dosis.</p> <p>Esta vacuna no debe congelarse nunca, su color debe ser lechoso y su aspecto similar a motas de algodón. Antes de su aplicación debe dejarse reposar 5 minutos a temperatura ambiente para evitar reacción local.</p> <p>Tres dosis de vacuna recombinante contra Hepatitis B aplicadas durante el primer año de vida, alcanzan una eficacia del 95%, la seroconversión obtenida con la primera dosis es del 40% con la</p>
Edad	Dosis	No de dosis	Intervalo	Vía y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos*										
Recién nacido, 2 y 6 meses	1 ml.	Tres	Mínimo 4 semanas	Intramuscular. Región anterolateral del muslo Jeringa 23 x 1"	No tiene	Dolor local, fatiga, cefalea, irritabilidad.										

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021


		<p>segunda dosis, un 80% y con la tercera un 99%.</p> <p>Se presenta en ampollas de 1 dosis. Los constituyentes de las vacunas varían en pureza de las subunidades virales y el contenido antigénico, pero todas contienen alumbre y preservativos.</p> <p>Esta vacuna no debe congelarse.</p> <p>RECOMENDACIONES PARA VACUNACION CONTRA HEPATITIS B: A todos los RN, idealmente en las primeras 24 horas de vida. ESQUEMAS: En niños en quienes se inicia vacunación después de los 2 meses, el intervalo mínimo entre 1° y 3° dosis debe ser de 4 meses.</p> <p>INMUNOGLOBULINA ESPECIFICA CONTRA HEPATITIS B: Se recomienda su administración en las primeras horas post-parto a todo RN hijo de madre Hbs AG + 0,5ml. IM.</p>
3	ADMINISTRACION DE Vacuna contra Haemophilus nfluensae tipo B (HIB) (Vacunación contra Haemophilus Influenzae tipo B 99.3.1.04)	Las infecciones invasivas por Haemophilus son causa

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


		<p>importante de meningitis bacteriana en los primeros años de vida, su distribución es mundial, siendo su incidencia en países en desarrollo más alta. Ha demostrado una alta eficacia contra la meningitis y la bacteremia causada por Haemophilus influenzae B. Se presenta en frasco de una dosis con 0.25 ml. de vacuna pre-ensvasada en jeringa con 0.25 ml. de suspensión de hidróxido de aluminio. No se debe congelar.</p> <p>Es la forma más efectiva para prevenir la fiebre amarilla debido a que impacta la incidencia de la enfermedad, detiene la propagación y difusión geográfica y previene la aparición de brotes epidémicos.</p> <p>Está elaborada con virus vivos atenuados de fiebre amarilla cepa 17 D obtenida por inoculación de embriones de pollo y liofilización de jugo de</p>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No de Dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Vía y sitio de Aplicación</th> <th>Refuerzos</th> <th>Eventos Adversos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,4,6 meses</td> <td>0,5 ml.</td> <td>Tres</td> <td>Mínimo 4 semanas</td> <td>Intramuscular muslo Jeringa 23 x 1"</td> <td>No requiere</td> <td>Reacciones Locales. Fiebre e irritabilidad</td> </tr> </tbody> </table>	Edad	Dosis	No de Dosis	Intervalo	Vía y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos	2,4,6 meses	0,5 ml.	Tres	Mínimo 4 semanas	Intramuscular muslo Jeringa 23 x 1"	No requiere	Reacciones Locales. Fiebre e irritabilidad	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No. de Dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Vía y Sitio de Aplicación</th> <th>Refuerzos</th> <th>Eventos* Adversos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mayores de un año.</td> <td>0,5 ml.</td> <td>Una</td> <td>Dosis única</td> <td>Subcutánea Brazo Jeringa 25 x 5/8"</td> <td>Cada diez años</td> <td>Reacciones Locales: eritema, prurito, dolor, fiebre cefalea, mialgias, alergia</td> </tr> </tbody> </table>	Edad	Dosis	No. de Dosis	Intervalo	Vía y Sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos* Adversos	Mayores de un año.	0,5 ml.	Una	Dosis única	Subcutánea Brazo Jeringa 25 x 5/8"	Cada diez años	Reacciones Locales: eritema, prurito, dolor, fiebre cefalea, mialgias, alergia	
Edad	Dosis	No de Dosis	Intervalo	Vía y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos																								
2,4,6 meses	0,5 ml.	Tres	Mínimo 4 semanas	Intramuscular muslo Jeringa 23 x 1"	No requiere	Reacciones Locales. Fiebre e irritabilidad																								
Edad	Dosis	No. de Dosis	Intervalo	Vía y Sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos* Adversos																								
Mayores de un año.	0,5 ml.	Una	Dosis única	Subcutánea Brazo Jeringa 25 x 5/8"	Cada diez años	Reacciones Locales: eritema, prurito, dolor, fiebre cefalea, mialgias, alergia																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Edad</th> <th>Dosis</th> <th>No de Dosis</th> <th>Intervalo</th> <th>Vías y sitio de Aplicación</th> <th>Refuerzos</th> <th>Eventos Adversos*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menores de un año</td> <td>0,05 ml. a 0,1 ml. según edad y casa productora.</td> <td>Una</td> <td>No hay</td> <td>Intradérmica región <u>supraescapular izquierda</u> Jeringa 26 x 3/8"</td> <td>No Hay</td> <td>Adenitis supurativa Ulceración o Absceso</td> </tr> </tbody> </table>	Edad	Dosis	No de Dosis	Intervalo	Vías y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos*	Menores de un año	0,05 ml. a 0,1 ml. según edad y casa productora.	Una	No hay	Intradérmica región <u>supraescapular izquierda</u> Jeringa 26 x 3/8"	No Hay	Adenitis supurativa Ulceración o Absceso																
Edad	Dosis	No de Dosis	Intervalo	Vías y sitio de Aplicación	Refuerzos	Eventos Adversos*																								
Menores de un año	0,05 ml. a 0,1 ml. según edad y casa productora.	Una	No hay	Intradérmica región <u>supraescapular izquierda</u> Jeringa 26 x 3/8"	No Hay	Adenitis supurativa Ulceración o Absceso																								
<p>ADMINISTRACION DE Vacuna Anti Amarílica (Vacunación contra fiebre amarilla 99.3.5.04)</p>																														

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021


<p>ADMINISTRACION DE Vacuna BCG (Vacunación contra tuberculosis 99.3.1.03)</p>		<p>embrión recogido antes de que cumplir 12 días. Se presenta en frascos de 10- 20 y 50 dosis.</p> <p>Se usa para la prevención de las formas post primarias tempranas agudas de la Tuberculosis, que a menudo son mortales. Se presenta en ampollas de 10 y 20 dosis y ampolletas de 1y 2 ml., de diluyente.</p> <p>Debe mantenerse en refrigeración protegida de la luz porque los rayos ultravioleta en forma directa destruyen el 50% de los bacilos en 5 minutos y en 15 minutos, cuando es indirecta.</p> <p>Está contraindicada en: En hijos de madre infectada por VIH o SIDA debe ser retrasada la aplicación de la dosis hasta que se descarte totalmente la infección en el niño. En neonatos con un peso inferior a 2.000 grs. hasta alcanzar una curva de crecimiento adecuado (2.500 gr.).</p>
--	--	---

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021

4	<p>ADMINISTRACION DE Vacuna Antirrábica Humana (Vacunación contra rabia 99.3.5.05)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Características</th> <th>TD</th> <th>Td</th> <th>TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Composición</td> <td>1 ml. contiene 10 a 50 Lf de antígeno diftérico purificado y absorbido, 8 a 20 Lf de antígeno tetánico purificado y absorbido</td> <td>1 ml contiene 1 a 2 Lf de antígeno diftérico purificado y absorbido, 10 a 20 Lf de antígeno tetánico purificado y absorbido.</td> <td>1 ml contiene 8 a 20 Lf de antígeno tetánico formólico purificado y absorbido.</td> </tr> <tr> <td>Presentación</td> <td>Unidosis</td> <td>Unidosis</td> <td>Unidosis/Frascos de 10 y 20 dosis.</td> </tr> <tr> <td>Eficacia</td> <td>Más del 95%</td> <td>Más del 95%</td> <td>98% al 100%</td> </tr> <tr> <td>Edad</td> <td>Menores de 7 años</td> <td>Desde los 7 años</td> <td>Cualquier edad</td> </tr> <tr> <td>Via y sitio de Administración</td> <td>Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo</td> <td>Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo</td> <td>Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo</td> </tr> <tr> <td>Dosificación</td> <td>1 ml</td> <td>1 ml.</td> <td>0.5 a 1 ml</td> </tr> <tr> <td>Dosis</td> <td>2 dosis</td> <td>5 dosis</td> <td>5 dosis</td> </tr> <tr> <td>Refuerzos</td> <td>No tiene</td> <td>En AAR 1 por embarazo</td> <td>En AAR 1 por embarazo</td> </tr> <tr> <td>Intervalo</td> <td>Mínimo 4 semanas</td> <td>2ª a 4 semanas de la 1ª. 3ª a seis meses de la 2ª. 4ª al año de la 3ª. 5ª al año de la 4ª.</td> <td>Sigue igual esquema que Td.</td> </tr> <tr> <td>Eventos Adversos</td> <td>Reacción local de eritema y dolor cuando se aplican muy fríos.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>ADMINISTRACION DE TOXOIDES</p> <p>ADMINISTRACION DE Toxoide Tetánico/Diftérico: Td (Administración de toxoide de tétanos 99.3.1.08)</p>	Características	TD	Td	TT	Composición	1 ml. contiene 10 a 50 Lf de antígeno diftérico purificado y absorbido, 8 a 20 Lf de antígeno tetánico purificado y absorbido	1 ml contiene 1 a 2 Lf de antígeno diftérico purificado y absorbido, 10 a 20 Lf de antígeno tetánico purificado y absorbido.	1 ml contiene 8 a 20 Lf de antígeno tetánico formólico purificado y absorbido.	Presentación	Unidosis	Unidosis	Unidosis/Frascos de 10 y 20 dosis.	Eficacia	Más del 95%	Más del 95%	98% al 100%	Edad	Menores de 7 años	Desde los 7 años	Cualquier edad	Via y sitio de Administración	Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo	Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo	Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo	Dosificación	1 ml	1 ml.	0.5 a 1 ml	Dosis	2 dosis	5 dosis	5 dosis	Refuerzos	No tiene	En AAR 1 por embarazo	En AAR 1 por embarazo	Intervalo	Mínimo 4 semanas	2ª a 4 semanas de la 1ª. 3ª a seis meses de la 2ª. 4ª al año de la 3ª. 5ª al año de la 4ª.	Sigue igual esquema que Td.	Eventos Adversos	Reacción local de eritema y dolor cuando se aplican muy fríos.			<p>Es una suspensión al 2% de cerebro de ratón lactante de 0 a 3 días de nacido que contiene virus vivo.</p> <p>La aplicación de la vacuna Antirrábica Humana esta indicada para exposiciones al virus rábico, acompañada de la aplicación previa de suero antirrábico en el caso de exposiciones graves (debe preferirse de ser posible la Inmunoglobulina antirrábica humana).</p> <p>El Toxoide tetánico diftérico - Td, se utiliza para la prevención del tétanos en todas sus formas y para reforzar la inmunidad contra la difteria. Se utiliza en Colombia para prevenir el tétanos neonatal a través de su aplicación a las Mujeres en edad fértil que viven en áreas de riesgo.</p> <p>Esta protección se obtiene por la transferencia de anticuerpos antitoxina maternos tipo Ig G que</p>
Características	TD	Td	TT																																											
Composición	1 ml. contiene 10 a 50 Lf de antígeno diftérico purificado y absorbido, 8 a 20 Lf de antígeno tetánico purificado y absorbido	1 ml contiene 1 a 2 Lf de antígeno diftérico purificado y absorbido, 10 a 20 Lf de antígeno tetánico purificado y absorbido.	1 ml contiene 8 a 20 Lf de antígeno tetánico formólico purificado y absorbido.																																											
Presentación	Unidosis	Unidosis	Unidosis/Frascos de 10 y 20 dosis.																																											
Eficacia	Más del 95%	Más del 95%	98% al 100%																																											
Edad	Menores de 7 años	Desde los 7 años	Cualquier edad																																											
Via y sitio de Administración	Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo	Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo	Intra Muscular Profunda, brazo o glúteo																																											
Dosificación	1 ml	1 ml.	0.5 a 1 ml																																											
Dosis	2 dosis	5 dosis	5 dosis																																											
Refuerzos	No tiene	En AAR 1 por embarazo	En AAR 1 por embarazo																																											
Intervalo	Mínimo 4 semanas	2ª a 4 semanas de la 1ª. 3ª a seis meses de la 2ª. 4ª al año de la 3ª. 5ª al año de la 4ª.	Sigue igual esquema que Td.																																											
Eventos Adversos	Reacción local de eritema y dolor cuando se aplican muy fríos.																																													

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

		<p>entran en el torrente sanguíneo del feto.</p> <p>Aplicar después de la semana 26 de gestación.</p>
5	<p>CONSERVACION DE BIOLOGICOS.CADENA DE FRIO</p> <p>Las vacunas más sensibles al calor, son: Polio oral, Triple Viral, Sarampión, Rubèola, BCG y Fiebre Amarilla deben estar en la parte más fría del refrigerador, pero, nunca en el congelador.</p>	<p>Cadena de Frío Conjunto de normas, actividades y procedimientos que aseguran la correcta conservación de los inmunobiológicos durante su transporte, manejo y distribución, desde el laboratorio que las produce hasta que son aplicadas a la población.</p> <p>Para el funcionamiento eficiente del refrigerador debe asegurarse la instalación en un ambiente fresco y bien ventilado, a la sombra y alejada de toda fuente de calor, separada de la pared a 15 centímetros de distancia y sobre una base debidamente nivelada.</p> <p>Zona de Congelación: Localizada en la parte superior, con una temperatura bajo 0º C., que facilita la congelación de los paquetes fríos.</p>

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

			Zona de Almacenamiento: (o refrigeración) Corresponde a toda el área del refrigerador ubicada debajo del congelador. Esta puede estar dividida en dos o tres espacios. El refrigerador es para uso exclusivo de las vacunas del programa: por lo tanto, no podrá ser utilizada para otros fines. Sólo se abre para sacar las vacunas necesarias para la jornada laboral.
6	Vacuna BNT162b2 Pfizer-BioNTech contra COVID 19		


8. Generalidades Vacuna BNT162b2 Pfizer-BioNTech contra COVID 19 (Ministerio de salud y protección social, 2021)

La vacuna contra el COVID-19 denominada BNT162b2 es ARN mensajero (ARNm) de una sola hebra altamente purificado producido por transcripción in vitro libre de células, que a partir de las correspondientes plantillas de ADN, que codifican la proteína viral pico (S) de SARS-CoV-2 agente causante del COVID-19.

La vacuna hace que las células de la persona vacunada produzcan la proteína S en ausencia del virus, activando el sistema inmune para la producción de anticuerpos específicos contra el SARS-CoV-2, los cuales se unen a la proteína S del virus, bloqueando su acción en los receptores ACE2 de las células de las personas vacunadas.

Presentación, forma farmacéutica e indicación terapéutica

Presentación: vial multidosis que debe diluirse antes de su uso. 1 vial (0,45 ml) contiene 6 dosis de 30 microgramos de BNT162b2 (incrustado en nanopartículas lipídicas).

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

Forma Farmacéutica: Concentrado para solución inyectable. La vacuna es una solución congelada de color blanco a blanquecino.

Indicaciones terapéuticas: Inmunización activa para prevenir el COVID-19 causado por el virus del SARS-CoV2, en personas de 16 años o más. El uso de la vacuna BNT162b2 debe realizarse de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.

Conservación y cadena de frío.

Los frascos de la vacuna congelada pueden mantenerse hasta por 6 meses a una temperatura de -70°C. Durante el almacenamiento se debe mantener protegido de la luz (luz solar directa y ultravioleta).

Una vez descongelada, la vacuna sin diluir puede almacenarse hasta por 5 días (120 horas) entre +2°C y +8°C. Diluida debe usarse dentro de las 6 horas siguientes.

NOTA: Cumplir con la política de frascos abiertos de acuerdo con las recomendaciones para cada biológico.

Eficacia

La eficacia de la vacuna BNT162b2, 7 días después de la dosis 2 de la vacuna comparada con las personas que recibieron placebo (sustancia inocua diferente a la vacuna), fue de 95% (IC 95% 90.3%-97.6%).


El efecto protector de la vacuna puede verse afectado por el manejo no adecuado de la cadena de frío, técnicas inadecuadas de dilución y de aplicación.

No. de dosis	Dosis	Vía de aplicación	Sitio de aplicación
1ª dosis (Considérese día 0)	0.3 ml	Intramuscular	Músculo deltoides idealmente del brazo izquierdo a menos que por alguna situación particular se requiera aplicar en el brazo derecho.
2ª dosis (21 días después de aplicada la primera dosis)			

Nota: No inyectar la vacuna por vía intravascular, subcutánea o intradérmica

Administración

- La serie de vacunas de ARNm COVID-19 consta de dos dosis administradas por vía intramuscular: Pfizer-BioNTech (30 µg, 0,3 ml cada una): con un intervalo de 21 días.
- No se debe programar que las personas reciban la segunda dosis antes de los 21 días recomendados.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

- Los errores de administración de vacunas deben informarse al sistema de notificación (ver vigilancia de ESAVI).
- El fabricante no ha evaluado la seguridad o eficacia de la vacuna de ARNm de COVID-19 BNT162b2 administrada fuera de los intervalos evaluados en el estudio de fase III.
- El fabricante no sugiere ni recomienda el uso de la vacuna BNT162b2 de ARNm de COVID-19 de cualquier otra manera que no sea la descrita en documento regulatorio aprobado localmente.

Intercambiabilidad

No hay datos disponibles sobre la intercambiabilidad de la vacuna BNT162b2 con otras vacunas de COVID-19 para completar la serie de vacunación. No se ha evaluado la seguridad y eficacia de una serie de productos mixtos. Ambas dosis de la serie deben completarse con el mismo producto.

Coadministración con otras vacunas.

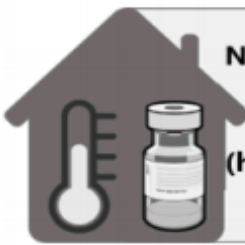
- Dada la falta de datos sobre la seguridad y eficacia de las vacunas de ARNm COVID-19 administradas simultáneamente con otras vacunas, la serie de vacunas debe administrarse de forma rutinaria sola, con un intervalo mínimo de 14 días antes o después de la administración con cualquier otra vacuna.
- Se debe priorizar la vacunación contra el COVID-19.
- En jornada de vacunación contra la influenza se puede vacunar 14 días después de haber completado el esquema de vacunación de COVID-19. No coadministrar con otras vacunas hasta que se disponga de datos.


Preparación de la vacuna

Procedimiento para la descongelación de la vacuna

El vial multidosis se almacena en ultracongelación y debe descongelarse antes de la dilución, así:

Tabla 1. Procedimiento para la descongelación de la vacuna contra el COVID-19 laboratorio Pfizer-BioNTech


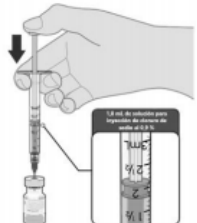
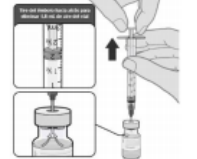
<p>La caja térmica contiene los paquetes de 195 frascos de vacuna congelados (6 dosis cada uno). Una vez abierta los viales congelados deben introducirse al refrigerador para descongelarlos a una temperatura de +2°C a +8°C, procedimiento que puede tardar hasta 3 horas.</p> <p>Una vez descongeladas, la vacuna sin diluir se puede almacenar hasta 5 días (120 horas) entre +2°C a +8°C y hasta 2 horas a temperaturas hasta 25°C.</p> <p>Se debe marcar cada vial con la fecha y hora de descongelación.</p>	 <p>No más de 2 horas a temperatura ambiente (hasta 25 °C)</p>
--	---


	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

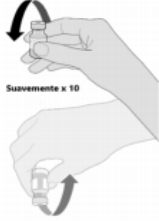

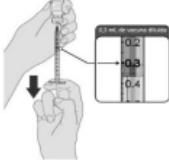
PASOS PARA LA PREPARACION DE LA VACUNA

Para cada vial de vacuna se recomienda hacer la dilución siguiendo los siguientes pasos:

Tabla 2. Pasos para la dilución de la vacuna contra el COVID-19 laboratorio Pfizer-BioNTech

<p>1. Inicialmente realice higiene de manos con agua y jabón.</p> <p>Vigile que la vacuna se presente en forma blanquecina sin partículas visibles no blanquecinas. Una vez el vial este descongelado invierta suavemente lado a lado 10 veces antes de la dilución (como muestra la figura). No agitar ni sacudir.</p> <p>Nota: Descarte la vacuna si hay partículas o decoloración.</p>	
<p>2. El vial de la vacuna una vez descongelado contiene 0,45 ml y debe diluirse en su vial original con 1,8 ml de solución inyectable de cloruro de sodio 9 mg/ml (0,9%), utilizando una aguja de calibre 21G o más estrecha y técnicas asépticas.</p> <p>Advertencia: Solución de cloruro de sodio debe ser sin conservantes 9 mg/ml (0,9%) y es el único diluyente que debe usarse. Este diluyente no se incluye en la caja de la vacuna.</p>	
<p>3. Una vez coloque todo el diluyente en el vial y antes de retirar la jeringa extraiga 1,8 ml de aire, para equilibrar la presión del frasco y evitar la aerosolización.</p>	

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021


<p>4. Invertir suavemente la solución diluida 10 veces (como se muestra en la figura). NO sacudir ni agitar.</p> <p>La vacuna diluida debe presentarse como una solución blanquecina sin partículas visibles. Desechar la vacuna diluida si se presentan partículas o decoloración.</p>	
<p>5. Los viales diluidos deben marcarse con la fecha y la hora de dilución y almacenarse entre +2°C a +8°C.</p> <p>Usar inmediatamente y dentro de las 6 horas posteriores a la dilución.</p> <p>Nota: Ningún vial podrá usarse 6 horas después de la hora exacta en que se hizo la dilución.</p>	
<p>6. Después de la dilución, el vial contiene 6 dosis de 0,3 ml. Extraiga la dosis necesaria de 0,3 ml de vacuna diluida con una aguja y una jeringa estériles de 1ml (22G o 23G) convencional o auto descartable según disponibilidad y deseche cualquier vacuna no utilizada dentro de las 6 horas posteriores a la dilución.</p>	

Nota: Verificar visualmente la apariencia del biológico, observar si la mezcla es diferente a la indicada por el fabricante si es así siga el siguiente flujo de información:

1. Reporte al coordinador del punto de vacunación su hallazgo.
2. No utilice el vial, sepárelo y márkelo como cuarentena.
3. Realice un video del vial, evidenciando su hallazgo.
4. Realice el reporte al coordinador municipal, por correo electrónico indicando lote y fabricante y envíe la evidencia.
5. Reporte al nivel municipal y/o departamental/distrital.
6. El nivel departamental/distrital reportará al MSPS por vía telefónica por los teléfonos del CNE para PAI. Envíe al correo electrónico establecido por el MSPS.
7. El MSPS informará al Invima, así como al fabricante el reporte de los hallazgos.
8. Una vez se cuente con el concepto por parte del fabricante, se informará a la entidad territorial.

Técnica para aplicar la vacuna

- Descubra el sitio de aplicación. Músculo deltoides idealmente del brazo izquierdo a menos que por alguna situación particular se requiera aplicar en el brazo derecho.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

- Realice limpieza de arriba hacia abajo o en forma circular del centro a la periferia con una torunda de algodón sin pasar por el mismo sitio.
- Retire la funda protectora o capuchón de la aguja para aplicar la vacuna.
- Con una mano estire la piel con los dedos pulgar e índice.
- Con la otra mano tome la jeringa, con el bisel de la aguja hacia arriba en un ángulo de 90° sobre el plano de la piel.
- Introduzca la aguja por vía intramuscular.
- Presione el émbolo para que penetre la vacuna.
- Fije ligeramente la piel con una torunda seca, cerca del sitio donde está inserta la aguja, y retire la jeringa inmediatamente después de haber introducido el líquido.
- Estire la piel para perder la luz del orificio que dejó la aguja.
- Presione por 30 a 60 segundos con la torunda, sin dar masaje. Al concluir el procedimiento, realice la higiene de manos.

NOTA: Los frascos usados o abiertos o que contengan restos de la vacuna deben ser desechados en contenedores rígidos, porque son residuos peligrosos cortopunzantes y luego para la entrega al gestor se debe entregar en bolsa.

Observación post-vacunación


Durante el estudio clínico no se presentaron reacciones alérgicas graves. Sin embargo, debido a algunas reacciones alérgicas presentadas posterior al inicio de la vacunación, el fabricante recomienda que las personas vacunadas permanezcan en observación.

- Indicar a la persona vacunada, que debe permanecer en observación:

30 minutos: personas con antecedentes de una reacción alérgica inmediata de cualquier gravedad a una vacuna o terapia inyectable y personas con antecedentes de anafilaxia por cualquier causa.

15 minutos: todas las demás personas.

- En esta área, el personal de salud debe informarle los cuidados post-vacunación que se deben tener.
- Si durante su estancia en el área de observación, alguna persona vacunada presentara alguna molestia de tipo alérgico ya sea leve o de mayor magnitud, se contará con personal de salud capacitado para su atención y/o una ambulancia con equipo y personal idóneo; en caso de requerir

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

tratamiento adicional, le trasladarán a una unidad de salud previamente identificada para la debida atención.

- Al terminar la estancia en el área de observación, se le entregará el carné de vacunación donde se indicará la fecha en que se aplicó la primera dosis de la vacuna y el día en que deberá acudir para la segunda dosis (21 días después).


Contraindicaciones

- Reacción alérgica grave (anafilaxia) a una dosis o componente de la vacuna de ARNm para COVID-19.
- Reacción alérgica inmediata de cualquier gravedad a una dosis o componente de una vacuna de ARNm COVID-19 incluido polietilenglicol (PEG).
- Reacción alérgica inmediata de cualquier gravedad al polisorbato (debido a una posible hipersensibilidad de reacción cruzada con el ingrediente de la vacuna (PEG).

Precauciones

Se han informado reacciones anafilácticas después de la administración de la vacuna BNT162b2 fuera de los ensayos clínicos.


- Una historia de cualquier reacción alérgica inmediata a cualquier otra vacuna o terapia inyectable (intramuscular o intravenosa o vacunas intramusculares o subcutáneas) se considera una precaución, pero no una contraindicación para la vacunación.
- A estas personas, se les debe realizar una evaluación de riesgo para determinar el tipo y la gravedad de la reacción y la fiabilidad de la información; pueden recibir vacunación, pero se les debe informar la posibilidad de desarrollar una reacción alérgica, sopesando los riesgos contra los beneficios de la vacunación.
- Deben ser observadas durante 30 minutos después de la vacunación en entornos de atención médica donde una eventual reacción desde leve, hasta severa (anafilaxia) se puede tratar de inmediato.
- Dado que también se ha notificado un pequeño número de reacciones anafilácticas en vacunados sin antecedentes de reacciones alérgicas graves, la OMS recomienda que la vacuna se administre solo en entornos donde se pueda tratar la anafilaxia.
- Hasta que no haya más datos e información disponible con respecto a reacciones alérgicas a la vacunación con BNT162b2, se debe observar durante al menos 15 minutos a todos los vacunados.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021

- Las personas con antecedentes de enfermedad alérgica: de contacto (látex), alimentaria (huevo, gelatina, leche, frutas), respiratoria incluida el asma controlada y la rinitis, alergia a mascotas, a otros medicamentos, pueden vacunarse en los centros de vacunación dispuestos siguiendo los protocolos establecidos y el tiempo mínimo de espera en el centro de vacunación de 15 minutos inmediato a la aplicación.

Advertencias

- Cualquier persona con una enfermedad febril aguda (temperatura corporal superior a 38,5 °C) debe posponer la vacunación hasta que esté afebril.
- Antes de vacunar lea cuidadosamente el inserto o indicación para prescribir que trae adjunto cada una de las vacunas.
- Las personas que reciben terapia anticoagulante o aquellas con un trastorno hemorrágico que contraindicaría la inyección intramuscular, no deben recibir la vacuna a menos que el beneficio potencial supere claramente el riesgo. Diátesis hemorrágica o afección asociada a sangrados prolongados en opinión del investigador, contraindicaría la inyección intramuscular.
- Las personas inmunodeprimidas, incluidas las personas que reciben terapia inmunosupresora, pueden tener una respuesta inmunitaria disminuida a la vacuna. No hay datos disponibles sobre el uso concomitante con inmunosupresores.
- Como con cualquier vacuna, la vacunación con la vacuna BNT162b2 puede no proteger a todos los receptores de la vacuna.
- No se dispone de datos sobre el uso de la vacuna de BNT162b2 en personas que hayan recibido previamente una serie de vacunas completa o parcial con otra vacuna de COVID-19.
- Información sobre el excipiente: Esta vacuna contiene potasio, menos de 1 mmol (39 mg) por dosis, es decir, esencialmente “libre de potasio”. Esta vacuna contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis, es decir, esencialmente “libre de sodio”.
- La vacuna no se debe aplicar en personas que recientemente hayan presentado COVID-19 y aun no se recuperen.
- Personas con inmunosupresión severa por cualquier causa (incluye personas con VIH no controlado), no se deben vacunar.
- Personas que han recibido transfusión sanguínea o aplicación de hemoderivados conteniendo anticuerpos, o tratamiento con plasma o anticuerpos monoclonales contra COVID-19 en los 3 meses previos al día de la vacunación.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

- Debido a que en los ensayos de Fase III, no fueron incluidos, no se tiene información sobre la vacunación a niñas, niños y adolescentes menores de 16 años, ni de mujeres embarazadas por lo que por ahora esta población no será incluida en la vacunación contra COVID-19.
- La vacuna de Pfizer-BioNTech, NO puede administrarse simultáneamente con otras vacunas.
- Las personas con infección por SARS-CoV-2 confirmada por PCR en los 6 meses anteriores pueden retrasar la vacunación hasta cerca del final de este período. Cuando se disponga de más datos sobre la duración de la inmunidad después de una infección natural, se revisará la duración de este período de tiempo.

Reacciones adversas esperadas

Según el resumen del perfil de los estudios de seguridad de la vacuna BNT162b2, mostraron que los eventos más frecuentes fueron dolor en el lugar de la inyección (84,1% de los vacunados), seguido de fatiga (62,9%), dolor de cabeza (55,1%), mialgia (38,3%), escalofríos (31,9%), dolor articular (23,6%), inflamación en el lugar de la inyección (10,5%), enrojecimiento en el lugar de la inyección (9,5%), náuseas (1,1%), malestar general (0,5%), linfadenopatía (0,3%) y fiebre (temperatura >38.5°C) el 14,2%; todos con un nivel de intensidad de leve a moderada y una resolución entre 3 a 5 días, donde se enrolaron a participantes desde los 16 hasta los 55 años.

En caso de sobredosis

Los participantes que recibieron 58 microgramos de la vacuna BNT162b2 en ensayos clínicos no informaron un aumento en la reactogenicidad o eventos adversos. En caso de sobredosis: > 0,3 ml, se recomienda la monitorización de las funciones vitales y el posible tratamiento sintomático.


Fertilidad, embarazo y lactancia

- **Embarazo:** No hay datos o son limitados sobre el uso de la vacuna BNT162b2.

No se recomienda la vacuna BNT162b2 durante el embarazo. Para las mujeres en edad fértil, se debe descartar que estén en embarazo antes de la vacunación. Además, se debe advertir a las mujeres en edad fértil que eviten el embarazo durante al menos 2 meses después de la segunda dosis.

- **Lactancia:** Se espera que la eficacia de la vacuna sea similar en mujeres lactantes que en otros adultos. Sin embargo, no existen datos sobre la seguridad de las vacunas COVID-19 en mujeres lactando o sobre los efectos de las vacunas de ARNm en niños amamantados.

Como la vacuna BNT162b2 no es una vacuna de virus vivo y el ARNm no ingresa al núcleo de la célula y se degrada rápidamente citoplasma de las células, es biológica y clínicamente poco probable que represente un riesgo para el niño que amamanta. Sobre la base de estas consideraciones, una mujer

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

lactando que forma parte de un grupo recomendado para la vacunación, p. Ej. a los trabajadores de la salud, se les debe ofrecer la vacunación sopesando riesgo beneficio.

La OMS recomienda continuar con la lactancia materna después de la vacunación ver: [https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/01/05/default-calendar/extraordinary-meeting-of-the-strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization-\(sage\)---5-january-2021](https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/01/05/default-calendar/extraordinary-meeting-of-the-strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization-(sage)---5-january-2021)

- **Fertilidad:** No se sabe si la vacuna BNT162b2 tiene un impacto en la fertilidad humana. Están en curso los estudios de toxicidad reproductiva en líneas de investigación en animales.


Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

La vacuna BNT162b2 tiene una influencia nula o insignificante sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. Sin embargo, algunas de las reacciones adversas pueden afectar temporalmente a la capacidad para conducir o utilizar máquinas.

9. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Brindar una atención integral a cada uno de los usuarios, su familia y la comunidad que demanda el servicio del Hospital Ismael Silva de Sylvania E.S.E es un propósito institucional; por lo cual la comunicación efectiva y la caracterización adecuada de la población que se beneficia con la prestación de nuestros servicios es la base para la planeación de una atención específica que permita satisfacer las necesidades del usuario, su familia y la comunidad. Cuando se habla de una atención con enfoque diferencial se resalta que cada uno de los usuarios, familias y comunidad en general presenta unas características ya sean individuales, familiares o comunitarias, características que se debe tener en cuenta en el momento de generar la prestación del servicio.

Cuando se habla de enfoque diferencial es el reconocimiento de esas características particulares en razón de su edad, género, orientación sexual, grupo étnico y situación de discapacidad, deben recibir un tratamiento especial en materia de ayuda humanitaria, atención, asistencia y reparación integral.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

Bajo este contexto la ESE estableció como población diferencial los siguientes grupos:

- Población de Adulto Mayor con patologías Crónicas
- Población Gestantes
- Población con discapacidad
- Población menos de 5 años
- Población LGTBI
- Población étnica.
- Población Afrodescendiente
- Población Privada de la Libertad
- Población Víctima del conflicto Armado

Con el fin de velar por el cumplimiento de la política institucional de enfoque diferencial La Institución Promueve los siguientes compromisos:


MI COMPROMISO COMO COLBORADOR DE LA DE E.S.E HOSPITAL ISMAEL SILVA DE SILVANIA ES:

Velar por la Eliminación de actos de discriminación, diferencias innecesarias, injustas y evitables en detrimento del estado de la salud, autoestima y supervivencia de nuestros usuarios.

POR GÉNERO Y ORIENTACION SEXUAL: La equidad de género en salud significa, Asegurar que las mujeres, los hombres y las personas LGTBI, tengan las mismas oportunidades para gozar de buena salud de acuerdo con sus necesidades y condiciones de vida sin señalamientos de ninguna clase.

POR ETNIA: La población indígena, Afro descendiente, Población ROM (Gitanos), deben tener igualdad de derechos para acceder a una atención con Trato Digno y actitud amable.

POR CICLO VITAL: El adulto mayor, los niños y niñas, la población infantil a cargo del ICBF u otras instituciones y la población mayor en centros de protección. Debemos estar dispuestos cuanto esté a nuestro alcance para favorecer la satisfacción de sus necesidades, sin sumar obstáculos adicionales a los que la sociedad ha creado.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

POR CONDICION DE VIDA: Cuando se está e periodo gestacional o el curso de transición o identificación de identidad de género, a su mismo respetar las creencias y costumbres de cada individuo

POR SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD: Asegurar la atención preferencial de nuestros usuarios con algún tipo de situación limitante en nuestras IPS, evitando que su condición (Física, Mental o Sensorial) afecte su potencial desarrollo de cuantas habilidades y destrezas pueda lograr.

POSICIÓN SOCIAL DESVENTAJOSA: Población en condiciones de desplazamiento forzado, menores desvinculados del conflicto armado, personas incluidas en el programa de protección a testigos, población desmovilizada. Significa crear los medios que garanticen la seguridad física, emocional, sexual, social, legal de las víctimas y apoyen los esfuerzos por retomar el control de sus vidas y avanzar en los procesos de curación, justicia y reparación.

Para todos estos grupos poblacionales debemos conocer, entender e informar a los pacientes los beneficios con que cuentan acorde a la normatividad vigente para su salud y bienestar

9.1 CARACTERIZACION DE LA ATENCION CON ENFOQUE INTEGRAL Y DIFERENCIAL

La atención diferencial e integral debe tener unas características especiales tales como:

1. Siempre brinde un trato respetuoso y diferencial: Dar un trato digno y respetuoso que tenga en cuenta las necesidades de cada persona permite crear una sociedad más inclusiva y brindar un servicio oportuno y adecuado a la población priorizada por la institución

2. Sea un conocedor: Infórmese y prepárese para ayudar a crear una atención en salud más participativa, conociendo, al menos de manera general, las barreras que enfrentan los usuarios y población especial en cada uno de los ciclo de atención.

3. Pregunte antes de ayudar: Identifique cuales son las habilidades y características especiales de cada población y persona antes de ayudar con el fin de identificar si la persona quiera recibir ayuda y así identificar cual es la mejor forma de ayudarle y respetar su autonomía e independencia.

4. No subestimar o exaltar sin razón: Una condición especial o característica especial de cada individuo no define la condición humana del mismo. Por lo tanto, estas personas no

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

son más o menos que otras personas. Subestimar sus capacidades o exaltar sus logros “a pesar de su discapacidad”, acentúa las barreras existentes para su participación y goce efectivo de derechos.


5. Tenga en cuenta el lenguaje: Se debe activar la comunicación verbal y no verbal en cada uno de los momentos de verdad que se tiene con el usuario y su familia por eso las expresiones deben ser respetuosas e incluyentes.

- **Escuche:** Escuche siempre a las personas y permita que expresen sus necesidades. De ser necesario, deles el tiempo que requieran para hacerlo. Su conocimiento, escucha y empatía son las herramientas que le permitirán ayudarles a encontrar soluciones a sus necesidades
- **Utilice herramientas:** Recuerde que no existe una sola forma de comunicarse. Complemente su atención a las personas con discapacidad con el uso de herramientas de comunicación alternas como lápiz, papel, imágenes o ejemplos que le permitan comprender mejor su requerimiento.
- **Disposición:** Escuche, explique con calma y de forma sencilla, y evite comportamientos que puedan hacer sentir incómoda o maltratada a la persona con discapacidad
- **Rectifique:** Verifique que la información suministrada al ciudadano con discapacidad ha sido efectivamente comprendida. Para esto solicite retroalimentación y, si es necesario, repita la información en un lenguaje claro y sencillo, manteniendo la exactitud y veracidad de ésta.

10. RECOMENDACIONES OBLIGATORIAS Y/O PUNTOS DE CONTROL

En lo posible realice la entrevista, la recolección de datos y la vacunación en la entrada de la vivienda, garantizando la confidencialidad de la información, conservando la distancia al momento de la entrevista y solo acercándose al usuario al momento del procedimiento de vacunación.

En los casos en las viviendas en las que no hay casos probables de COVID-19 y en los cuales por la situación particular del usuario se deba ingresar a la vivienda, en lo posible solo realícelo al momento del procedimiento, utilizando los EPP y previo a la entrevista y a la verificación de las condiciones de salud que permitan la vacunación del usuario.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión
	SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	V02-2021

Las recomendaciones para el personal intramural y extramural son las mismas antes, durante y después del procedimiento.


11. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

RIESGO	PR	FR	IM	VALOR	ACCIÓN PREVENTIVA
No contar con los biológicos para cumplir las metas propuestas oportunamente para cualquier tipo de inmunización	1	1	5	5	Actualizar y verificar existencias permanentemente de los inventarios
Reacción adversa a la aplicación de un inmunobiológico	1	1	5	5	Contar con el kit de reacción inmediata para la atención de complicaciones o reacciones asociadas a la administración de inmunobiológicos
Daño en los biológicos por falla en la cadena de frío	1	1	5	5	Revisar diariamente la conexión de las neveras horizontales que almacenan los biológicos a la planta eléctrica y hacer pruebas e funcionamiento periódicamente en cada sede de la ESE Contar con geles para el transporte en jornadas extramurales.
SIGLAS					
PR: Probabilidad		FR: Frecuencia		IM: Impacto	
CRITERIO DE CALIFICACIÓN					
Bajo= 1		Medio= 3		Alto= 5	
VALOR					
El resultado se obtiene de multiplicar			PR*FR*IM		

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

12. BIBLIOGRAFÍA

- Ministerio de salud y proteccion Social. (Marzo de 2020). *Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de ecomendaciones de EPP para personal de salud según el área de atención para COVID-19. Consenso IETS- ACIN.: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/tab1>
- Ministerio de salud y proteccion social. (febrero de 2021). *LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA LA VACUNACION CONTRA EL COVID 19.* Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-tecnicos-operativos-covid19-anexos.pdf>
- salud, M. d. (julio de 2020). *Ministerior de salud y proteccion.* Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/>

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID19.	MS-PGR-1
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCIÓN TEMPRANA PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Versión V02-2021

13. CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS							
Fecha del cambio	Versión actual	Justificación del Cambio	Parte del Documento donde se requiere el Cambio	Cambio que se le realiza al documento	Versión Nueva	Nombre y Cargo de quien elaboro el Cambio:	Nombre y Cargo de quien Aprobó el Cambio:
07 Octubre de 2021	V01- 2021	Es necesario incluir el enfoque diferencial al contenido del documento solicitado por la R. 3100 de 2019	Capítulo de Enfoque Diferencial	Específico las actividades y recomendaciones que se deben seguir para la atención de los pacientes con enfoque diferencial	V02- 2021	Ana Elizabeth Cely – Líder de Calidad	Dr. Elver Fabián Nope – Gerente