

THE IMPORTANCE OF IMMUNIZATIONS IN PATIENTSWITHHEMOPHILIA

Authors: Santillán J, Cruz MS / Fundación de la Hemofilia de Salta

OBJETIVE

To secure that 100% of patients with hemophilia have the mandatory vaccination scheme, complete and well-timely. Incorporate the family group to vaccination activities with all existing vaccines in Argentina. To educate and make nursing staff aware to include patients with hemophilia in the implementation of compulsoryv accinations.



Vaccines are substances composed of attenuatedor killed microorganisms which are introduced into the body to prevent certain diseases. Where by an immune memory is achieved. In Argentina is handled a national calendar of compulsory and free vaccination to people up to 18 yearsold, where vaccines are added according to the needs. For example, in 2000 hepatitis B vaccineis incorporated as mandatory in newborns, in 2003 preadolescents (11 years) were included and recently, in 2014, extended for free to the entire population. Another example is the hepatitis A vaccine which was incorporated since 2005 for 1 year old children and recently, in 2015, it was extended to priority groups. We believe it is important to incorporate in these preventive actions the patient and the family group.

MATERIALS AND METHODS

Interdisciplinary work between the Hemophilia Foundation of Salta and health center sin the province of Salta, from vaccination campaigns in events such as celebration of WorldDay of Hemophilia, Camps for teens, Mother's Day celebration and the patients attendance theto the health centers on a spontaneously and/or scheduled basis.

RESULTS

We have achieved, from 2010 to 2015, that 100% of patients who belong to the Hemophilia Foundation of Salta have the full mandatory vaccination scheme. In the family group we reached 42%, which shows the need to continue working to achieve the widest possible coverage. Workshops were held with various nursing services and nursing students on vaccination techniques, reinforcing the knowledge to be taken into account in the management of patients with hemophilia.

CONCLUTION

The vaccination scheduleshould be complete and well-timely, not only for the patient with hemophiliabut also for family members due to the riskof contagion.





ALENDARIO NACIONAL	DE VACUNACIÓN DE LA	REPÚBLICA ARGENTINA 2016	

							-											ZUNA DI	ERIESGO	
Vacunas	[1] BCG	[2] Hepatitis B	[3] Neumococo	[4] Quintuple	Po	olio	[7] Rotavirus	[8] Antigripal	[9] Hepatitis A	[10] Triple Viral	[11] Varicela	[12] Cuádruple o	[13] Triple	[14] Triple	[15] VPH	[16] Doble	[17] Doble Viral	[18] Fiebre	[19] Fiebre	(A) Antes de egresar de la maternidad.
Edad	0.0	(HB)	Conjugada	Pentavalente (DTP-HB-Hib)	[5] IPV	[6] OPV	KOTOVITOS ATTUGUIPOT	(HA)	Viral (SRP)	Volitelo	Quintuple Pentavalente (DTP-Hib)	Bacteriana	Bacteriana Acelular (dTpa)		Bacteriana (dT)	(SR) o Triple Viral (SRP)	amarilla (FA)	Hemorrágica Argentina (FHA)	(B) En las primeras 12 horas de vida.	
Recién nacido	Única dosis (A)	Dosis neonatal (B)										(Oil lile)	(011)	(dipo)			(SKI)		(TIN)	(C) Vacunación Universal: Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo. En caso de tener que
2 meses		(0)	1ª dosis	1ª dosis	1ª dosis		1ª dosis (D)													iniciar: aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 3° dosis a los seis meses de la primera.
3 meses																				(D) La primera dosis debe administrarse antes de las 14 semanas y 6 días o tres
4 meses			2ª dosis	2ª dosis	2ª dosis		2ª dosis (E)													meses y medio.
5 meses																				(E) La segunda dosis debe administrarse antes de las 24 semanas o los 6 meses de vida.
6 meses				3ª dosis		3ª dosis														(F) Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de vacuna
12 meses			Refuerzo						Única dosis	1ª dosis										separadas al menos por 4 semanas.
15 meses											Única dosis									(G) En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.
15 a 18 meses						1º Refuerzo		Dosis anual (F)				1° Refuerzo								(H) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido
18 meses]										1ª dosis (L)		durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.
24 meses																				(1) Si no hubiera recibido dos dosis de
5-6 años (ingreso escolar)						2° Refuerzo				2ª dosis			2° Refuerzo							(I) Si no hubiera recibido dos dosis de Triple viral o una dosis de Triple viral + 1 dosis de Doble viral, después del año de vida para los nacidos después de 1965.
11 años										1 1000000				Refuerzo	Niñas			Refuerzo (M)		(J) Aplicar en cada embarazo después de la semana 20 de gestación.
A partir de los 15 años										Iniciar o completar esquema (I)							Iniciar o completar		Única dosis	(K) Se indica a personal de salud que asiste a niños menores de 12 meses.
Adultos		Iniciar o														Refuerzo cada 10 años	esquemas (I)		(N)	(L) Residentes en zonas de riesgo.
Embarazadas		Iniciar o completar esquema (C)						Una dosis (G)						Una dosis (J)						(M) Residente en zona de riesgo único refuerzo a los 10 años de la primera dosis.
Puerperio								Una dosis (H)		Iniciar o completar							Iniciar o completar			(N) Residentes o trabajadores con
Personal de Salud								Dosis anual		completar esquema (I)				Refuerzo cada 5 años (K)			esquemas (I)			riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

[10] SRP: (Triple viral) sarampión, rubéola, paperas

[6] OPV (Sabin) Poliomielitis Oral.

[8] Antigripal.

[9] HA: Hepatitis A

[12] DPT-Hib: (Cuádruple) difteria, tétanos, Tos convulsa

[3] Previene la meningitis, neumonia y sepsis por neumococo 13] DTP: (Triple bacteriana celular) difteria, tétanos, Tos convulso Hep B, Haemophilus influezae b.

[15] VPH: virus papiloma human [16] dT: (Doble bacteriana) difteria, tétan

[17] SR: (Doble viral) sarampión, rubéola. [18] FA: Fiebre amarilla.

[19] FHA: Fiebre hemorrágica argentin

Ministerio de Salud	
Presidencia de la	Nació

