



ACTUALIDADES EN VACUNAS

DR. DIEGO BATTAGLIA VELAZQUEZ
CONGRESO MEDIG LEON 2011



MEDIG
León 2011

CDC IMMUNIZATION SCHEDULE

Recommended Immunization Schedule for Persons Aged 0 Through 6 Years—United States • 2011

For those who fall behind or start late, see the catch-up schedule

Vaccine ▼	Age ►	Birth	1 month	2 months	4 months	6 months	12 months	15 months	18 months	19–23 months	2–3 years	4–6 years
Hepatitis B ¹	HepB	HepB	HepB				HepB					
Rotavirus ²				RV	RV	RV ³						
Diphtheria, Tetanus, Pertussis ²				DTaP	DTaP	DTaP	<i>see footnote³</i>	DTaP				DTaP
<i>Haemophilus influenzae</i> type b ⁴				Hib	Hib	Hib ⁴		Hib				
Pneumococcal ⁵				PCV	PCV	PCV		PCV			PPSV	
Inactivated Poliovirus ⁶				IPV	IPV			IPV				IPV
Influenza ⁷							Influenza (Yearly)					
Measles, Mumps, Rubella ⁸							MMR			<i>see footnote⁹</i>		MMR
Varicella ⁹							Varicella			<i>see footnote⁹</i>		Varicella
Hepatitis A ¹⁰							HepA (2 doses)					HepA Series
Meningococcal ¹¹												MCV4

Range of recommended ages for all children

Range of recommended ages for certain high-risk groups

Recommended Immunization Schedule for Persons Aged 7 Through 18 Years—United States • 2011

For those who fall behind or start late, see the schedule below and the catch-up schedule

Vaccine ▼	Age ►	7–10 years	11–12 years	13–18 years
Tetanus, Diphtheria, Pertussis ¹			Tdap	Tdap
Human Papillomavirus ²		<i>see footnote²</i>	HPV (3 doses)(females)	HPV series
Meningococcal ³		MCV4	MCV4	MCV4
Influenza ⁴		Influenza (Yearly)		
Pneumococcal ⁵		Pneumococcal		
Hepatitis A ⁶		HepA Series		
Hepatitis B ⁷		Hep B Series		
Inactivated Poliovirus ⁸		IPV Series		
Measles, Mumps, Rubella ⁹		MMR Series		
Varicella ¹⁰		Varicella Series		

Range of recommended ages for all children

Range of recommended ages for catch-up immunization

Range of recommended ages for certain high-risk groups

This schedule includes recommendations in effect as of December 21, 2010. Any dose not administered at the recommended age should be administered at a subsequent visit, when indicated and feasible. The use of a combination vaccine generally is preferred over separate injections of its equivalent component vaccines. Considerations should include provider assessment, patient preference, and the potential for adverse events. Providers should consult the relevant Advisory Committee on Immunization Practices statement for detailed recommendations: <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/acip-list.htm>. Clinically significant adverse events that follow immunization should be reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) at <http://www.vaers.hhs.gov> or by telephone, 800-822-7967.

ESQUEMA NACIONAL MEXICANO

PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO.

ESQUEMA DE VACUNACION

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA	Al nacer
ANTIHEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	Al nacer
		SEGUNDA	2 meses
		TERCERA	6 meses
PENTAVALENTE ACELULAR (DPaT+VIP+Hib)	DIFTERINA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMELITIS E, INFECCIONES POR HAEMOPHILUS INFLUENZA E TIPO b	PRIMERA	2 meses
		SEGUNDA	4 meses
		TERCERA	6 meses
		CUARTA	18 meses
DPT	DIFTERINA, TOS FERINA, TETANOS.	REFUERZO	4 años
ROTAVIRUS	GASTROENTERITIS CAUSADO POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 meses
		SEGUNDA	4 meses
NEUMOCÓCCICA CONJUGADA 7 Valente	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 meses
		SEGUNDA	4 meses
		TERCERA	1 año
ANTIINFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	De los 6 meses a los 35 meses (en octubre y noviembre)
		SEGUNDA	Al mes de la primera
		REVACUNACION ANUAL	Anual hasta los 35 meses (en octubre y noviembre)
TRIPLE VIRAL SRP	SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 año
		SEGUNDA	6 años
SABIN	POLIOMELITIS	ADICIONALES	
Td	TETANOS Y DIFTERIA	REFUERZO	A partir de los 12 años
SR	SARAMPIÓN Y RUBEOLA	ADICIONALES	
ANTIHEPATITIS B (Para los no vacunados previamente)	HEPATITIS B	PRIMERA	A partir de los 12 años
		SEGUNDA	A los 4 meses de la primera

Esquema de Cartilla Nacional de Vacunacion en Mexico 2009. Secretaria de Salud

COMPARATIVAMENTE...

Recommended Immunization Schedule for Persons Aged 0 Through 6 Years—United States • 2011

For those who fall behind or start late, see the catch-up schedule

Vaccine ▼	Age ►	Birth	1 month	2 months	4 months	6 months	12 months	15 months	18 months	19-23 months	2-3 years	4-6 years
Hepatitis B ¹		HepB	HepB			HepB						
Rotavirus ²			RV	RV	RV ³							
Diphtheria, Tetanus, Pertussis ²			DTaP	DTaP	DTaP	see footnote ³	DTaP					DTaP
Haemophilus influenzae type b ⁴			Hib	Hib	Hib ⁴	Hib						
Pneumococcal ⁵			PCV	PCV	PCV	PCV					PPSV	
Inactivated Poliovirus ⁴			IPV	IPV		IPV						IPV
Influenza ⁶							Influenza (Yearly)					
Measles, Mumps, Rubella ⁶							MMR		see footnote ⁸			MMR
Varicella ⁶							Varicella		see footnote ⁹			Varicella
Hepatitis A ¹⁰							HepA (2 doses)					HepA Series
Meningococcal ¹¹												MCV4

Range of recommended ages for all children

Range of recommended ages for certain high-risk groups

Recommended Immunization Schedule for Persons Aged 7 Through 18 Years—United States • 2011

For those who fall behind or start late, see the schedule below and the catch-up schedule

Vaccine ▼	Age ►	7-16 years	11-12 years	13-18 years
Tetanus, Diphtheria, Pertussis ¹			Tdap	Tdap
Human Papillomavirus ²		see footnote ²	HPV (3 doses)(females)	HPV series
Meningococcal ³		MCV4	MCV4	MCV4
Influenza ⁴			Influenza (Yearly)	
Pneumococcal ⁵			Pneumococcal	
Hepatitis A ⁶			HepA Series	
Hepatitis B ⁷			Hep B Series	
Inactivated Poliovirus ⁸			IPV Series	
Measles, Mumps, Rubella ⁹			MMR Series	
Varicella ¹⁰			Varicella Series	

Range of recommended ages for all children

Range of recommended ages for catch-up immunization

Range of recommended ages for certain high-risk groups

PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO.

ESQUEMA DE VACUNACION

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA	Al nacer
ANTIHEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	Al nacer
		SEGUNDA	2 meses
		TERCERA	6 meses
PENTAVALENTE ACELULAR (DPaT+VIP+Hib)	DIFTERINA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMELITIS E, INFECCIONES POR HAEMOPHILUS INFLUENZA E TIPO b	PRIMERA	2 meses
		SEGUNDA	4 meses
		TERCERA	6 meses
		CUARTA	18 meses
DPT	DIFTERINA, TOS FERINA, TETANOS.	REFUERZO	4 años
ROTAVIRUS	GASTROENTERITIS CAUSADO POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 meses
NEUMOCÓCCICA CONJUGADA 7 Valente	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	SEGUNDA	4 meses
		PRIMERA	2 meses
		SEGUNDA	4 meses
ANTIINFLUENZA	INFLUENZA	TERCERA	1 año
		PRIMERA	De los 6 meses a los 35 meses (en octubre y noviembre)
		SEGUNDA	Al mes de la primera
TRIPLE VIRAL SRP	SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	REVACUNACION ANUAL	Anual hasta los 35 meses (en octubre y noviembre)
		PRIMERA	1 año
SABIN	POLIOMELITIS	SEGUNDA	6 años
		ADICIONALES	
Td	TÉTANOS Y DIFTERIA	REFUERZO	A partir de los 12 años
SR	SARAMPIÓN Y RUBEOLA	ADICIONALES	
ANTIHEPATITIS B (Para los no vacunados previamente)	HEPATITIS B	PRIMERA	Apartir de los 12 años
		SEGUNDA	A los 4 meses de la primera

HEPATITIS B.

- ▶ Es una vacuna de ADN recombinante contra la hepatitis B derivada del AgsHB producida por tecnología de ADN recombinante aplicada sobre células de levadura (*Saccharomyces cerevisiae*).
- ▶ Partículas altamente purificadas no infecciosas de antígeno de superficie de hepatitis B (AgsHB) adsorbidos en sales de aluminio como adyuvante y preservadas en tiomersal.



HEPATITIS B

- ▶ 3 dosis intramusculares de la vacuna: Respuesta adecuada de anticuerpos en más de 90% de adultos sanos y en más de 95% de niños.
- ▶ Duración de protección: No están definida (niveles muy bajos o indetectables a los 7 años).
- ▶ Vía: IM.
- ▶ Dosis:
 - ▶ <16 años: 0.5 ml que contiene 10 µg de AgsHB.
 - ▶ 16 años en adelante: 1.0 ml que contienen 20 µg de AgsHB.



HEPATITIS B.

- ▶ **Efectos secundarios:**
 - ▶ 20-30%: Dolor en el sitio de la inyección.
 - ▶ 1-10%: Fatiga, fiebre de 37.7°C o más, cefalea, induración, eritema, edema, prurito, equimosis y vértigo.
 - ▶ Otras: <1%



HEPATITIS B.

- ▶ **Primera dosis en el RN:**
 - ▶ Vacunar antes del egreso.
 - ▶ Si la madre es portadora, aplicar además inmunoglobulina en las primeras 12hs.
 - ▶ Si se desconoce el estado, vacunar y tomar serología a la madre, de ser positiva aplicar la inmunoglobulina en no más de una semana.



HEPATITIS B.

- ▶ **Dosis subsecuentes:**
 - ▶ Si la madre es positiva, al terminar esquema del niños (9-18 meses) realizar serología.
 - ▶ Permitidas 4 dosis: vacunas combinadas.
 - ▶ Se sigue el esquema 0, 1, 6 si la primera dosis no se aplicó al nacimiento.



ROTAVIRUS

- ▶ Primera dosis: 6 semanas- 14 semanas con 6 días.
- ▶ Dosis final máximo a los 8 meses.
- ▶ Si se usa Rotarix, sólo son dos dosis.

www.cdc.gov



ROTARIX O ROTATEQ?

- ▶ Rotarix: Vacuna viva atenuada y monovalente, que contiene rotavirus humano que pertenece al serotipo G1 y al genotipo [P8].
- ▶ RotaTeq: Vacuna viva pentavalente que contiene cinco cepas reasortantes (G1, G2, G3, G4 y P1).



ROTARIX O ROTATEQ?

- ▶ Rotarix parte de la base de que la infección con una cepa salvaje de rotavirus humana es capaz de proteger a los niños de subsecuentes episodios de diarrea grave por dicha cepa o por cepas de un tipo G distinto.



ROTARIX O ROTATEQ?


- ▶ RotaTeq utiliza una amplia variedad de cepas que cubren la mayor parte de las encontradas de forma natural. Emplea cinco cepas bovino-humanas y su principio básico es elevar la inmunidad específica frente a los serotipos G1, G2, G3, G4 y P1 [8].



ROTARIX O ROTATEQ?

EFICACIA PRIMER AÑO		
Vacuna	Rotarix	Rotateq
Cualquier gravedad	>85	75%
Formas graves	Cercano a 100%	Cercano a 100%

Durante la segunda temporada después de la vacunación, las tasas de protección para la enfermedad grave son 85-90% y para cualquier forma de la enfermedad 60-65%.



ROTARIX O ROTATEQ?

	Rotarix	Rotateq
Efectos adversos	<p>>10%: irritabilidad, hiporexia</p> <p>1-10%: diarrea, vómito, dolor abdominal, fiebre, fatiga.</p> <p><1 %: trastorno sueño, estreñimiento, síntomas respiratorios, rash.</p>	<p><10%: Diarrea, vómito, fiebre.</p> <p><1%: Síntomas respiratorios,.</p>
Vía	Oral	Oral
Dosis	1 ml (No menos de $10^{6.0}$ DICC ₅₀).	2ML (G1 2.2×10^6 UI, G2 2.8×10^6 UI, G3 2.2×10^6 UI, G4 2.0×10^6 UI, PI [8] 2.3×10^6 UI,)



PENTAVALENTE

▶ DTaP

- ▶ Edad mínima, 6 semanas
- ▶ La cuarta dosis puede ir desde el años, por lo menos seis meses después de la tercera

▶ HiB

- ▶ Primera dosis, 6 semanas

▶ IPV

- ▶ Edad mínima, 6 semanas
- ▶ Si ya se aplicaron 4 dosis antes de los 2 años, se aplica un refuerzo entre 4-6 años.
- ▶ El último refuerzo se aplica después del 4to año y al menos 6 meses después de la previa.



PENTAVALENTE

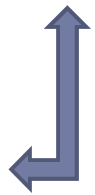
▶ La dosis de 0.5ml contiene:

- ▶ Toxoide diftérico no menos de 30 UI
- ▶ Toxoide tetánico no menos de 40 UI
- ▶ Toxoide pertussis 25mcg
- ▶ VPI
 - ▶ Tipo 1 40 UD
 - ▶ Tipo 2 8UD
 - ▶ Tipo 3 32 UD

Jeringa pre llenada

- ▶ Conjugado polisacárido capsular (PRP) de HiB y toxoide tetánico en unión covalente 30-50mcg (equivale a 10 mcg PRP).

Fco. Amp



PENTAVALENTE

- ▶ **Efectos secundarios.**

- ▶ Fiebre
- ▶ Irritabilidad
- ▶ Vómito
- ▶ Diarrea
- ▶ Reacción local

- ▶ **Vía.**

- ▶ IM

- ▶ **Dosis.**

- ▶ 0.5ml.



NEUMOCOCO

- ▶ **Edad mínima.**
 - ▶ PCV: 6 semanas.
 - ▶ PPSV: 2 años.
- ▶ **PCV:**
 - ▶ Aplicar en todos los menores de 5 años, se aplica una dosis entre 2-5 años cuando no tienen vacunas al corriente.
 - ▶ Si inicia la serie con 7v, terminar con 13v
 - ▶ Si tiene 2-5 años y completó esquema con 7v, aplicar una de 13v
 - ▶ Si tiene 5-6 años, esquema completo con 7v y una condición médica, poner una dosis de 13v.

www.cdc.gov



NEUMOCOCO

- ▶ **PCV**

- ▶ Mínimo 2 meses entre una 7v y 13v

- ▶ **PPSV**

- ▶ Mayores de 2 años, con alguna condición médica incluida el implante coclear, mínimo 8 semanas después de culminar esquema con PCV.

www.cdc.gov



NEUMOCOCO 13V

- ▶ Contiene los polisacáridos correspondientes a diferentes tipos de *S. pneumoniae* (serotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F y 23F), responsables en Europa, según cálculos, de entre el 73 y el 100% de los casos de enfermedad invasiva en niños menores de cinco años, dependiendo del país. Los seis polisacáridos adicionales son responsables de entre el 16 y el 60% de los casos.



NEUMOCOCO

- ▶ Vía de administración: IM
- ▶ Dosis: 0.5ml
- ▶ Efectos secundarios más frecuentes (1/10): Disminución del apetito, fiebre, irritabilidad, reacciones en la zona de inyección



INFLUENZA

- ▶ **Edad mínima**
 - ▶ Inactivada: 6 meses
 - ▶ Atenuada: 2 años
- ▶ En mayores de 2 años, sanos, puede usarse inactivada o atenuada, excepto si en el año previo hubieron sibilancias en cuyo caso no se indica la atenuada

www.cdc.gov



INFLUENZA

- ▶ Se administrarán 2 dosis con intervalo de 1 mes a todos aquellos que reciben su primer esquema (6 meses- 8 años) o a aquellos que en la temporada previa recibieron esquema pero solo una dosis
- ▶ Si no se vacunaron de influenza pandémica, deben recibir dos dosis de la estacional 2010-2011.

www.cdc.gov



INFLUENZA

- ▶ Virus (fraccionados, inactivados) de las siguientes cepas:
 - ▶ Cepa derivada de A/California/7/2009 (H1N1): (NYMC X-181) 15 microgramos HA
 - ▶ Cepa similar a: A/Perth/16/2009 (H3N2): (NYMC X-187) 15 microgramos HA
 - ▶ B/Brisbane/60/2008 15 microgramos de HA



INFLUENZA

- ▶ **Vía de administración**

- ▶ IM

- ▶ **Dosis**

- ▶ 0.5ml

- ▶ **Efectos Adversos**

- ▶ 1-10%: Cefalea, sudoración, mialgia, artralgia, fiebre, malestar, cansancio y reacciones locales.

- ▶ Suelen desaparecer en 1-2 días.



SRP

- ▶ Vacuna de virus atenuados, conocida como "Triple Viral", que protege contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis
- ▶ La eficacia de la vacuna contra las enfermedades depende de la cepa y de la concentración de virus que contiene la vacuna; para sarampión entre 95% y 100%; para rubéola, 98% a 100% y para parotiditis 90 % a 98%.



SRP

- ▶ **Vía de administración**

- ▶ SC

- ▶ **Dosis**

- ▶ 0.5ml

- ▶ **Efectos adversos**

- ▶ 24 a 48 horas posteriores a la vacunación, en el 5% reacciones locales

- ▶ 5°-12° día, malestar general, rinitis, cefalea, tos, fiebre que persiste dos a tres días, en un 5 a 10% de los vacunados.

- ▶ 15% de los vacunados puede presentar erupciones cutáneas.

- ▶ Otras: parotiditis, PTI, complicaciones en SNC

www.salud.gob.mx



OTRAS

	Varicela	Hepatitis A	Papiloma	BCG
Tipo de vacuna	Virus hepatitis A inactivado	Virus Varicela Zoster atenuado	<u>PPV tipo 6</u> <u>PPV tipo 11</u> PPV tipo 16 PPV tipo 18	Bacilos atenuados de Mycobacterium bovis
Vía de administración	IM	SC	IM	Transdérmico
Dosis	0.5ml	0.5ml	0.5ml	0.1 ml
Efectos secundarios principales	Reacción local, cefalea, malestar, fiebre.	Reacción local, fiebre exantema variceliforme	Fiebre, reacción local	Linfadenitis <1%



SITUACION MUNDIAL



Global and regional immunization profile



Data as of 20/07/2011

Global

Next WHO UNICEF estimates to be updated by July 2012

Number of reported cases

Diphtheria	4'063	2'852	7'088	4'273	4'227	11'625	23'864	97'511
Hib meningitis	10'912	-	-	-	-	7'263	-	-
Measles	299'201	279'644	281'891	280'787	373'970	853'480	1'374'083	4'211'431
Mumps	599'597	546'684	537'324	407'873	643'078	544'093	-	-
Pertussis	91'689	120'444	148'580	163'576	119'964	190'475	476'374	1'982'355
Polio	1'348	1'779	1'731	1'385	2'021	2'971	23'390	52'795
Rubella	69'323	121'432	180'822	196'501	250'655	670'894	-	-
Rubella (CRS)	14	165	47	225	64	157	-	-
Tetanus (neonatal)	4'797	5'051	6'572	6'086	8'392	17'935	25'293	13'005
Tetanus (total)	9'683	10'741	16'621	19'875	15'156	23'702	64'983	114'251
Yellow fever	737	136	372	265	358	699	4'339	144

Percentage of target population vaccinated, by antigen

based on WHO-UNICEF estimates
TT2plus is based on reported coverage

BCG	90	90	89	88	87	81	81	16
DTP1	91	91	90	90	89	83	88	30
DTP3	85	85	83	82	80	74	75	20
HepB3	75	73	68	64	59	30	1	-
Hib3	42	40	29	25	22	13	-	-
MCV	85	84	83	82	81	72	73	16
pab	84	83	81	80	80	73	60	8
PCV3	6	3	1	-	-	-	-	-
Pol3	86	85	84	82	81	75	75	22
TT2plus	69	70	73	69	68	62	55	9
YFV	43	42	39	39	37	12	-	-
YFV	43	42	39	39	37	12	-	-

AFRICA



Global and regional immunization profile



Data as of 20/07/2011

African Region

Next WHO UNICEF estimates to be updated by July 2012

Number of reported cases



Diphtheria	50	10	72	17	351	4'038	2'588	8'771
Hib meningitis	10'418	-	-	-	-	5'532	-	-
Measles	186'675	83'479	37'012	76'410	99'339	520'102	481'204	1'240'993
Mumps	13'794	1'698	16'944	9'097	9'303	38'713	-	-
Pertussis	4'929	15'768	19'429	21'197	18'399	52'008	89'515	367'961
Polio	649	851	992	434	1'211	1'863	4'228	5'126
Rubella	2'726	17'422	16'297	3'993	2'457	865	-	-
Rubella (CRS)	0	47	0	1	8	0	-	-
Tetanus (neonatal)	1'937	1'517	2'182	1'346	3'468	5'175	7'029	2'265
Tetanus (total)	4'311	4'607	5'505	5'157	5'825	5'835	12'281	17'241
Yellow fever	714	76	270	212	272	593	4'248	24

Percentage of target population vaccinated, by antigen



based on WHO-UNICEF estimates
TT2plus is based on reported coverage

BCG	85	83	81	79	77	70	75	10
DTP1	85	85	82	80	77	69	77	8
DTP3	77	76	72	70	67	55	57	5
HepB3	76	75	67	66	46	5	-	-
Hib3	62	62	39	31	21	3	-	-
MCV	76	73	70	68	66	56	58	6
pab	80	81	78	76	75	62	43	2
PCV3	4	0	-	-	-	-	-	-
Pol3	79	76	73	72	68	54	58	6
TT2plus	64	63	68	64	64	44	37	2
YFV	45	44	39	39	35	9	-	-
YFV	45	44	39	39	35	9	-	-

ASIA

 Global and regional immunization profile 									
Data as of 20/07/2011		South-East Asia Region					Next WHO UNICEF estimates to be updated by July 2012		
Number of reported cases									
Diphtheria	3'750	2'515	6'502	3'675	3'016	5'470	11'582	47'354	
Hib meningitis	2	-	-	-	-	0	-	-	
Measles	50'217	85'361	75'688	69'301	94'599	78'558	224'925	199'535	
Mumps	45'483	49'012	14'404	10'969	13'120	9'395	-	-	
Pertussis	40'891	17'650	46'937	72'981	27'657	38'510	156'028	399'310	
Polio	49	752	565	893	702	591	11'313	20'089	
Rubella	15'344	17'262	7'355	14'073	4'088	1'165	-	-	
Rubella (CRS)	8	3	0	0	2	26	-	-	
Tetanus (neonatal)	671	672	1'231	1'373	1'073	4'322	11'725	3'149	
Tetanus (total)	3'256	2'607	5'477	8'780	4'866	11'554	35'452	62'176	
Yellow fever	0	0	0	0	0	0	-	-	
Percentage of target population vaccinated, by antigen <i>based on WHO-UNICEF estimates</i> <i>TT2plus is based on reported coverage</i>									
BCG	89	89	88	88	88	78	71	12	
DTP1	86	86	85	89	85	77	87	22	
DTP3	77	77	76	75	71	67	70	7	
HepB3	52	46	40	28	27	10	-	-	
Hib3	9	8	-	-	-	-	-	-	
MCV	79	79	78	78	75	62	59	0	
pab	87	87	86	86	86	85	76	16	
PCV3	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pol3	77	76	77	75	73	69	67	3	
TT2plus	80	81	94	81	78	81	74	17	

EUROPA

		Global and regional immunization profile							
Number of reported cases									
Diphtheria	22	41	184	228	320	1'585	3'202	618	
Hib meningitis	116	-	-	-	-	327	-	-	
Measles	8'562	7'499	8'879	6'936	53'344	37'421	234'827	851'849	
Mumps	21'466	41'448	71'139	71'154	89'270	243'344	-	-	
Pertussis	23'677	29'229	25'270	28'798	30'168	53'675	129'735	90'546	
Polio	475	0	0	0	0	0	370	549	
Rubella	3'919	11'623	23'912	67'927	193'923	621'039	-	-	
Rubella (CRS)	1	17	8	31	16	48	-	-	
Tetanus (neonatal)	0	1	7	5	18	27	69	26	
Tetanus (total)	150	181	129	205	195	412	879	1'715	
Yellow fever	0	1	0	0	0	0	-	-	
Percentage of target population vaccinated, by antigen									
<i>based on WHO-UNICEF estimates</i>									
<i>TT2plus is based on reported coverage</i>									
BCG	94	94	95	93	93	93	84	20	
DTP1	98	98	98	98	97	96	89	70	
DTP3	96	96	96	96	95	93	80	64	
HepB3	78	77	76	77	74	42	4	-	
Hib3	75	73	65	58	45	38	-	-	
MCV	95	94	94	94	94	91	83	56	
pab	90	71	71	71	69	51	21	-	
PCV3	12	11	1	-	-	-	-	-	
Pol3	96	96	96	96	95	94	84	73	
TT2plus	81	81	57	55	53	38	17	0	

INGLATERRA

Number of reported cases		<i>(Click for full incidence time series from 1980 for United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)</i>						
Diphtheria	0	3	5	3	3	2	2	5
Hib meningitis	3	-	-	-	-	48	-	-
Japanese encephalitis	0	0	0	0	0	-	-	-
Measles	443	1'212	1'445	1'022	764	104	28'228	147'962
Mumps	1'627	8'670	2'625	2'560	5'601	1'080	-	-
Pertussis	518	846	1'028	1'163	478	866	16'605	22'924
Polio *	0	0	0	0	0	0	0	3
Rubella	31	22	31	31	30	75	-	-
Rubella (CRS)	0	0	0	1	0	4	-	-
Tetanus (neonatal)	0	0	0	0	0	0	0	0
Tetanus (total)	9	6	5	4	3	2	18	30
Yellow fever	0	0	0	0	0	0	-	-

* Polio refers to all polio cases (indigenous or imported), including polio cases caused by vaccine derived polio viruses (VDPV); it does not include cases of vaccine-associated paralytic polio (VAPP) and cases of non polio acute flaccid paralysis [AFP].

Percent of target population vaccinated, by antigen		<i>Hovering over an antigen reveals its fuller definition</i>						
<i>Last coverage survey *</i>		<i>Official country estimates *</i>						
<i>Year</i>		<i>(Click for full official coverage time series from 1980 for United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland)</i>						
	<i>Result</i>							
BCG	-	-	-	-	-	-	-	-
DTP1	-	-	-	-	-	-	-	-
DTP3	-	96	93	92	92	92	91	85
HepB_BD	-	-	-	-	-	-	-	-
HepB3	-	-	-	-	-	-	-	-
Hib3	-	96	93	92	92	92	91	-
JapEnc	-	-	-	-	-	-	-	-
MCV	-	93	86	86	86	85	88	89
MCV2	-	87	79	75	74	75	76	-
PCV1	-	-	92	-	-	-	-	-
PCV3	-	95	91	-	-	-	-	-
Pol3	-	98	93	92	92	92	91	90
a1	-	-	-	-	-	-	-	-
a_last	-	-	-	-	-	-	-	-

MEXICO

Number of reported cases		<i>(Click for full incidence time series from 1980 for Mexico)</i>		
Diphtheria		0	0	7
Hib meningitis		23	-	-
Japanese encephalitis		-	-	-
Measles		30	68'782	29'730
Mumps		27'403	-	-
Pertussis		53	1'078	5'539
Polio *		0	7	682
Rubella		11'751	-	-
Rubella (CRS)		5	-	-
Tetanus (neonatal)		9	145	0
Tetanus (total)		103	381	363
Yellow fever		0	-	-

* Polio refers to all polio cases (indigenous or imported), including polio cases caused by vaccine derived polio viruses (VDPV); it does not include cases of vaccine-associated paralytic polio (VAPP) and cases of non polio acute flaccid paralysis (AFP).

Percent of target population vaccinated, by antigen		<i>(Click for full official coverage time series from 1980 for Mexico)</i>		
	<i>Last coverage survey *</i>	<i>Official country estimates *</i>		
BCG		99*	67	48
DTP1		99	-	-
DTP3		97	53	44
HepB_BD		-	-	-
HepB3		97	-	-
Hib3		97	-	-
JapEnc		-	-	-
MCV		96	75	35
MCV2		98	-	-
PCV1		-	-	-
PCV3		-	-	-
Pol3		97	66	91
Rota1		-	-	-
Rota_last		-	-	-
Rubella1		-	-	-
TT2plus		78	-	-
PAB		-	-	-
VitA		-	-	-
YFV		-	-	-



REFERENCIAS

- ▶ www.salud.gob.mx
- ▶ www.cdc.com
- ▶ www.who.int



XIX CONGRESO NACIONAL DE MÉDICOS GENERALES MEDIG LEÓN 2011



Para más información del Congreso:

- ▶ **Colegio de Médicos Generales de Guanajuato, A.C.**

www.medigleon.org

- ▶ **TELYAN Event Management**

www.telyan.com

