

Vacuna contra el tétanos, difteria, tos ferina y poliomielitis (Tdap-IPV)

Tetanus, Diphtheria, Pertussis, Polio (Tdap-IPV) Vaccine

Mantenga seguro a su niño.

Vea que reciba todas sus vacunas a tiempo.

Al recibir sus vacunas a tiempo, su niño puede quedar protegido durante toda la vida contra muchas enfermedades.

Las inmunizaciones han salvado más vidas en Canadá en los últimos 50 años que cualquier otra medida sanitaria.

¿Qué es la vacuna Tdap-IPV?

La vacuna Tdap-IPV protege contra 4 enfermedades:

- El tétanos
- La difteria
- La tos ferina (tos convulsiva)
- La poliomielitis (polio)

La vacuna está aprobada por Health Canada (Ministerio de Salud de Canadá) y se administra gratuitamente como parte de las vacunaciones rutinarias de su hijo/a. Llame a su proveedor de asistencia sanitaria para concertar una cita.

¿Quién debe recibir la vacuna Tdap-IPV?

La vacuna se administra en una sola dosis a niños de 4 a 6 años de edad. Esta es una dosis de refuerzo para niños que ya han sido vacunados contra el tétanos, la difteria, la tos ferina y la poliomielitis a una edad más temprana. La dosis de refuerzo fortalece o refuerza el sistema inmunitario para que pueda protegerse mejor contra estas enfermedades.

La vacuna se administra gratuitamente también a niños mayores y a adultos que necesiten protección contra el tétanos, la difteria, la tos ferina y la poliomielitis.

Para obtener más información, consulte los siguientes archivos de HealthLinkBC:

- [HealthLinkBC File #105 Vacuna contra la difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B, poliomielitis y Haemophilus influenzae tipo b \(DTaP-HB-IPV-Hib\)](#)
- [HealthLinkBC File #15b Vacuna contra la difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, Haemophilus influenzae tipo b \(DTaP-IPV-Hib\)](#)

Es importante guardar un registro de todas las vacunas recibidas.

¿Cuáles son los beneficios de la vacuna Tdap-IPV?

La vacuna Tdap-IPV es la mejor manera de protegerse contra la difteria, el tétanos, la tos ferina y la poliomielitis, que son enfermedades graves y en ocasiones mortales.

Cuando vacuna a su hijo/a, también ayuda a proteger a los demás.

¿Cuáles son las posibles reacciones después de recibir la vacuna?

Las vacunas son muy seguras. Es más seguro vacunarse que contraer una de estas enfermedades.

Entre las reacciones comunes a la vacuna se pueden incluir dolor, enrojecimiento e hinchazón donde se recibió la vacuna. También puede producirse fiebre, escalofríos, dolor de cabeza y fatiga. Estas reacciones son leves y generalmente duran entre 1 y 2 días. Puede presentarse hinchazón o enrojecimiento en grandes zonas de la piel, pero esto no interfiere generalmente con las actividades cotidianas.

Se puede dar acetaminofén (p. ej. Tylenol®) o ibuprofeno (p. ej. Advil®) para la fiebre o el dolor. No se debe dar AAS (p. ej. Aspirina®) a ninguna persona menor de 18 años de edad debido al riesgo del síndrome de Reye.

Para obtener más información sobre el Síndrome de Reye, consulte [HealthLinkBC File #84 Síndrome de Reye](#).

Es importante permanecer en la clínica durante 15 minutos después de recibir cualquier vacuna porque existe la posibilidad, extremadamente inusual, menos de

1 en un millón, de tener una reacción alérgica, llamada anafilaxia, que puede poner en peligro la vida. Esta puede incluir urticaria, dificultad para respirar, o inflamación de la garganta, lengua o labios. Si esta reacción ocurriera, su proveedor de asistencia sanitaria está preparado para tratarla. El tratamiento de emergencia consiste en la administración de epinefrina (adrenalina) y el traslado en ambulancia al servicio de urgencias más cercano. Si desarrolla síntomas después de haber dejado la clínica, llame al **9-1-1** o al número de emergencia local.

Es importante siempre informar acerca de todas las reacciones graves o inesperadas a su proveedor de asistencia sanitaria.

¿Quién no debe recibir la vacuna Tdap-IPV?

Hable con su proveedor de asistencia sanitaria si usted o su hijo/a ha tenido una reacción potencialmente mortal a una dosis anterior de la vacuna contra el tétanos, la difteria, la tos ferina o la poliomielitis, o a cualquier componente de la vacuna incluyendo a la neomicina, a la polimixina B o a la estreptomina. La vacuna no se administra a niños menores de 4 años de edad.

Las personas que hayan desarrollado el síndrome de Guillain-Barré (SGB) en el plazo de 8 semanas después de recibir la vacuna contra el tétanos, sin que haya otra causa identificada, no deben recibir la vacuna Tdap-IPV.

El SGB es una afección médica poco común que puede resultar en debilidad y parálisis de los músculos del cuerpo. Sucede con más frecuencia después de una infección, pero en casos poco frecuentes también puede ocurrir después de algunas vacunas.

No es necesario retrasar la inmunización debido a un resfriado u otra enfermedad leve. Sin embargo, si algo le preocupa, hable con su proveedor de asistencia sanitaria.

¿Qué son el tétanos, la difteria, la tos ferina y la poliomielitis?

El **tétanos**, también conocido como trismo, es causado por una bacteria que normalmente se encuentra en la tierra. Cuando la bacteria penetra la piel a través de un corte o rozadura, produce un veneno que puede causar una contractura dolorosa de los músculos de todo el cuerpo. Es muy grave si se ven afectados los músculos respiratorios. Hasta 1 de cada 5 personas que contrae el tétanos puede morir.

La **difteria** es una infección grave de nariz y garganta causada por la bacteria de la difteria. La bacteria se transmite por el aire cuando las personas estornudan o tosen y mediante el contacto directo piel con piel. La enfermedad puede tener como resultado problemas respiratorios muy graves. También puede causar insuficiencia cardíaca y parálisis. Alrededor de 1 de cada 10 personas que contraen la difteria puede morir.

La **tos ferina**, también conocida como tos convulsiva, es una infección grave de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. La bacteria se transmite con facilidad al toser, estornudar o por un contacto cercano cara a cara. La tos ferina puede causar neumonía, convulsiones, daños cerebrales o la muerte. Estas complicaciones se dan con mayor frecuencia en niños pequeños. La tos ferina puede causar una tos grave que a menudo acaba en un “estertor” antes de la siguiente respiración. Esta tos puede durar varios meses y ocurre con mayor frecuencia por la noche. Aproximadamente 1 de cada 170 niños pequeños que contraen la tos ferina puede morir. Para obtener más información sobre la tos ferina, consulte [HealthLinkBC File #15c Tos ferina \(tos convulsiva\)](#).

La **poliomielitis** (polio) es una enfermedad causada por una infección vírica. Mientras que la mayoría de las infecciones por poliomielitis no muestran síntomas, otras pueden tener como resultado parálisis de los brazos o piernas e incluso la muerte. La parálisis le ocurre a aproximadamente 1 de cada 200 personas infectadas con el virus de la poliomielitis. La poliomielitis se puede transmitir por el contacto con las defecaciones (heces) de una persona infectada. Esto puede suceder al tomar alimentos o beber agua contaminada con heces.

El tétanos, la difteria y la poliomielitis ahora son poco comunes en B.C. gracias a los programas rutinarios de vacunación infantil. La tos ferina todavía se presenta, pero con mucha menos frecuencia que antes y es mucho más leve en personas que han sido vacunadas.



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority