

## Inmunizaciones a los 2 meses de edad

### Immunizations at 2 months of age

Las inmunizaciones han salvado más vidas en Canadá en los últimos 50 años que cualquier otra medida sanitaria. Las vacunas son la mejor manera de proteger a su hijo contra muchas enfermedades y sus complicaciones. Cuando vacuna a su hijo, también ayuda a proteger a los demás.

#### ¿Qué vacunas se recomiendan?

Las siguientes vacunas se ofrecen a los niños a los 2 meses de edad:

- Vacuna contra la difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B, poliomielitis y *Haemophilus influenzae* tipo B (DTaP-HB-IPV-Hib)
- Vacuna meningocócica C conjugada (Men-C)
- Vacuna conjugada contra el neumococo (PCV 13)
- Vacuna contra el rotavirus

Las vacunas están aprobadas por Health Canada (Ministerio de Salud de Canadá) y se proporcionan de forma gratuita como parte de las vacunas de rutina de su hijo. Las enfermedades contra las que protegen estas vacunas son poco frecuentes en BC gracias a los programas de inmunización infantil sistemática. Para obtener más información sobre las vacunas infantiles recomendadas en BC, consulte los calendarios de vacunación de BC en [www.healthlinkbc.ca/health-library/vaccinations/bc-immunization-schedule](http://www.healthlinkbc.ca/health-library/vaccinations/bc-immunization-schedule).

Es importante guardar un registro de todas las vacunas que su hijo ha recibido. Si su hijo ha recibido alguna vacuna fuera de BC, puede actualizar su registro de vacunación en [www.immunizationrecord.gov.bc.ca](http://www.immunizationrecord.gov.bc.ca).

#### ¿Qué son la difteria, el tétanos, la tos ferina, la hepatitis B, la poliomielitis y la *Haemophilus influenzae* tipo b?

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, o mediante el contacto directo piel con piel. La enfermedad puede tener como resultado problemas respiratorios graves. También puede causar insuficiencia cardíaca y parálisis.

Aproximadamente una de cada 10 personas que contraen la difteria puede morir.

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 una de cada 5 personas que contraen el tétanos 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 uno de cada 170 bebés que contraen la tos ferina puede morir.

La **hepatitis B** es un virus que ataca el hígado. Puede causar una enfermedad grave, incluyendo daños permanentes en el hígado que también se conocen como cirrosis. La hepatitis B es también una de las causas principales de cáncer de hígado, que puede ser mortal. El virus de la hepatitis B se transmite por el contacto con la sangre o los fluidos corporales de una persona infectada con el virus. Las personas que están infectadas con el virus de la hepatitis B pueden transmitir el virus a sus bebés recién nacidos durante el parto. Cuando los niños pequeños contraen el virus de la hepatitis B a menudo no presentan síntomas, pero la mayoría permanecerán infectados de por vida. Por eso, es importante recibir la vacuna y protegerse a una edad temprana.

La **poliomielitis** (polio) es una enfermedad causada por una infección vírica. Mientras 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 ocurre en aproximadamente una 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.

La ***Haemophilus influenzae* tipo b (Hib)** es una bacteria que infecta con mayor frecuencia a los niños menores de 5 años. La Hib puede causar infecciones graves y potencialmente mortales como la meningitis (una infección de las membranas que recubren el cerebro) y la septicemia (una infección de la sangre). La infección por la *Haemophilus influenzae* tipo b se transmite al toser, estornudar o por un contacto cercano cara a cara. Por cada 20 niños que se enferman, uno puede morir.

La vacuna DTaP-HB-IPV-Hib brinda protección contra estas seis enfermedades. Los bebés reciben la vacuna en una serie de 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad. A los 18 meses de edad se administra una dosis de refuerzo de la vacuna DTaP-IPV-Hib. Esta vacuna no contiene la vacuna contra la hepatitis B porque los niños habrán

completado su serie de vacunas contra la hepatitis B en la infancia.

### ¿Qué es la infección por meningococo C?

La infección por meningococo C es causada por una bacteria denominada meningococo tipo C. Puede provocar infecciones graves y potencialmente mortales, como la meningitis y la septicemia. De cada 100 personas que contraen la enfermedad, hasta 15 pueden morir, incluso si reciben tratamiento. Entre las complicaciones permanentes de la infección se incluyen daños cerebrales, sordera y pérdida de las extremidades.

La infección por meningococo se transmite de persona a persona al toser, estornudar, o por un contacto cercano cara a cara. También se puede transmitir por medio de la saliva. Los bebés y los niños pequeños pueden contraer la enfermedad al compartir chupones, biberones o juguetes usados por otros niños.

La vacuna Men-C protege contra la infección causada por la bacteria meningocócica del tipo C. Los bebés reciben la vacuna en una serie de 2 dosis a los 2 y 12 meses de edad.

### ¿Qué es la infección neumocócica?

La infección neumocócica es causada por la bacteria *Streptococcus pneumoniae*. La bacteria puede provocar infecciones graves y potencialmente mortales, como meningitis, septicemia y neumonía (una infección de los pulmones). Entre las complicaciones permanentes de la meningitis se incluyen daños cerebrales y sordera. Por cada 4 niños que se enferman de meningitis neumocócica, uno puede morir.

La infección neumocócica se transmite de una persona a otra al toser, estornudar o por un contacto cercano cara a cara. También se puede transmitir por la saliva cuando las personas comparten bebidas o alimentos. Los bebés y los niños pequeños pueden contraer la enfermedad al compartir chupones, biberones o juguetes usados por otros niños.

La vacuna PCV 13 protege contra 13 tipos de la bacteria del neumococo. Los bebés reciben la

vacuna en una serie de 3 dosis a los 2, 4 y 12 meses de edad. Los bebés con ciertas afecciones de salud deben recibir una dosis adicional a los 6 meses de edad.

### ¿Qué es el rotavirus?

El rotavirus es un virus que causa gastroenteritis, en ocasiones llamada gripe estomacal. El rotavirus es la causa más común de diarrea y de hospitalización por diarrea en los niños menores de 5 años de edad. Casi todos los niños que no estén vacunados tendrán al menos una infección por rotavirus antes de cumplir los 5 años de edad. Los primeros síntomas de una infección por rotavirus son generalmente fiebre y vómito, seguidos de diarrea y dolor de estómago. Estos síntomas aparecen de uno a tres días después de que una persona se haya infectado con el virus. La diarrea puede durar de 4 a 8 días. La diarrea o vómito grave y frecuente pueden causar deshidratación en los niños pequeños. Si esto no se trata, el niño puede morir.

El rotavirus se transmite fácilmente por el contacto con las heces de un niño infectado. Esto puede ocurrir al manejar los pañales. El lavado frecuente de manos con agua y jabón es la mejor manera de prevenir la transmisión del rotavirus. Un niño enfermo con diarrea o vómito no debería ir a la guardería o tener contacto con otros niños hasta 48 horas después de que la diarrea o el vómito haya parado. Para obtener consejos sobre cómo lavarse las manos, consulte [HealthLinkBC File #85 Lavado de manos: ayude a evitar la transmisión de gérmenes](#).

La vacuna contra el rotavirus ayuda a proteger a los bebés contra la diarrea y el vómito causados por el rotavirus. No protege contra la diarrea y el vómito causados por otros virus. La vacuna contiene una forma debilitada del rotavirus que no causa la enfermedad. Los bebés reciben la vacuna en una serie de 2 dosis a los 2 y 4 meses de edad.

### ¿Cuáles son las posibles reacciones después de recibir estas vacunas?

Las vacunas son muy seguras. Es mucho más seguro vacunarse que contraer las

enfermedades. Entre las reacciones comunes a las vacunas se pueden incluir dolor, enrojecimiento e hinchazón donde se recibió la vacuna. Algunos niños pueden tener fiebre, mal humor, desasosiego, vómito, diarrea, llanto persistente o pérdida de apetito. Estas reacciones son leves y suelen durar de uno a dos días.

La mayoría de los bebés no tienen ninguna reacción después de recibir la vacuna contra el rotavirus. Algunos pueden tener diarrea, irritabilidad, dolor de estómago, flatulencias o un sarpullido con picor después de la vacunación. En algunos países fuera de Canadá, se ha observado un riesgo muy poco común de invaginación intestinal o intususcepción (una obstrucción del intestino) la primera semana después de la primera dosis de la vacuna contra el rotavirus. El riesgo de invaginación intestinal es de aproximadamente 1 a 2 casos por cada 100 000 bebés que reciben la vacuna. Como máximo, esto podría afectar a un bebé al año en BC. En comparación, cada año en BC aproximadamente uno de cada 4000 niños menores de un año sufre de invaginación intestinal sin haber recibido la vacuna. Las señales de invaginación intestinal pueden incluir inflamación abdominal, vómito frecuente y heces con sangre. El bebé puede parecer débil e irritable y tener varios episodios de llanto intenso. Si el bebé presenta estas señales debe llevarlo al servicio de urgencias más cercano.

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

\*No se debe dar ibuprofeno a niños menores de 6 meses de edad sin consultar antes a su proveedor de asistencia sanitaria.

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, ya que existe una posibilidad extremadamente inusual de tener una reacción alérgica

potencialmente mortal llamada anafilaxia. Esto ocurre en menos de una de cada millón de personas que reciben la vacuna. Los síntomas pueden 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.

Informe siempre a su proveedor de asistencia sanitaria de todas las reacciones graves o inesperadas.

### ¿Quién no debe recibir la vacuna?

Hable con su proveedor de asistencia sanitaria si su bebé ha tenido una reacción potencialmente mortal a una dosis anterior o a cualquier parte de estas vacunas.

La vacuna DTaP-HB-IPV-Hib no debe administrarse a niños que hayan desarrollado el síndrome de Guillain-Barré (SGB) dentro de las 8 semanas de haber recibido la vacuna contra el tétanos, sin que se identifique otra causa. 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.

Para la vacuna contra el rotavirus, hable con su proveedor de asistencia sanitaria si su bebé:

- Tiene el sistema inmunitario debilitado por una enfermedad o un tratamiento médico
- Tiene antecedentes familiares de sistema inmunitario debilitado
- Ha tenido invaginación intestinal (intususcepción) o tiene un trastorno intestinal que pueda resultar en invaginación intestinal

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.

Para obtener información específica sobre las vacunas, visite lo siguiente:

- [HealthLinkBC File #105 Vacuna contra la difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B, poliomielitis y \*Haemophilus influenzae\* tipo B \(DTaP-HB-IPV-Hib\)](#)
- [HealthLinkBC File #62a Vacuna conjugada contra el neumococo \(Prevenar 13\)](#)
- [HealthLinkBC File #23a Vacuna meningocócica C conjugada \(Men-C\)](#)
- [HealthLinkBC File #104a Vacuna contra el rotavirus \(Rotarix®\)](#)

---

Para leer acerca de otros temas en los folletos de HealthLinkBC, vea [www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files](http://www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files) o visite su unidad local de salud pública. Para obtener información y consejos en temas de salud en B.C. (para casos que no constituyan una emergencia), vea [www.HealthLinkBC.ca](http://www.HealthLinkBC.ca) o llame al número gratuito **8-1-1**. El número telefónico de asistencia para personas sordas o con problemas de audición es el **7-1-1**. Ofrecemos servicios de traducción (interpretación) en más de 130 idiomas para quienes los soliciten.