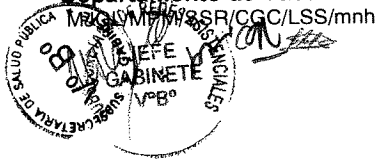




29

Subsecretaría de Salud Pública
División Prevención y Control de Enfermedades
Departamento de Vacunas e Inmunizaciones



2757

ORDINARIO B27 N° _____

ANT.: No hay.

MAT.: Actualiza indicaciones de vacunas para grupos o condiciones especiales

SANTIAGO, 11 JUN 2019

DE : SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

A : SECRETARIOS REGIONALES MINISTERIALES DE SALUD
DIRECTORES DE SERVICIOS DE SALUD

El Departamento de Inmunizaciones en su proceso de capacitación constante a los equipos de atención primaria, de establecimientos públicos y privados en convenio del país, envía listado de patologías y vacunas indicadas en cada uno de los casos, que están autorizadas por Decreto n°6 del 2010 y sus modificaciones, Ordinarios, Garantías Explícitas en Salud (GES) y por Ley N°20.850, (Ricarte Soto), y no requieren del Formulario de Solicitud de vacunas especiales para su administración.

Todas estas vacunas deben ser ingresadas en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI), vigente en nuestro país desde el año 2013. Así mismo se debe realizar el monitoreo y notificación de los ESAVI y EPRO, según lo normado en la "Guía de Vacunación Segura – Sistema de Notificación, Evaluación e Investigación de ESAVI y EPRO, 2013"

Vacunas autorizadas por Decreto N° 6 del 2010, y sus modificaciones:

Vacuna	Grupo Objetivo	Indicación	Esquema
Hepatitis B	Recién nacidos hijos de madre con antígeno de superficie de Hepatitis B (AgsHB) positivo.	Una dosis antes de las 12 horas de nacido y continuar con el esquema establecido para el grupo de población infantil.	Esquema de inmunización: 1 dosis antes de las 12 horas del nacimiento.
Hepatitis B	Personal de Salud	"cuya actividad le expone a contacto directo con sangre o fluidos de alto riesgo y aquel que no realizando normalmente actividades en contacto directo con sangre o fluidos de alto riesgo pueda realizarlas ante una emergencia aun cuando tenga vacunación incompleta. Ello con excepción de quienes cuenten con registro de haber recibido vacunación completa".	Esquema de inmunización: 3 dosis (0-1-6 meses) o completar esquema, según dosis faltante.

Hepatitis B	Personas con diagnóstico de insuficiencia renal crónica (IRC).	Todos los pacientes con diagnóstico de IRC. Los niños con esquema completo (registrado): 4 dosis de Pentavalente o Hexavalente, no se deben vacunar, solo administrar 1 dosis de refuerzo cuando el nivel de anticuerpo anti-AgsHB sea <10 mUI/ml.	Esquema de inmunización: 3 dosis (0-1-6 meses) de 10 mcg hasta los 15 años 11 meses 29 días, y 20 mcg a los mayores de esa edad.
Hepatitis B	Pacientes sometidos a Hemodiálisis o Diálisis peritoneal.	Quienes ingresan a diálisis con esquema de vacunación incompleto deben completar vacunas faltantes con dosis fijadas según rango de edad señalado.	Esquema de inmunización: 4 dosis (0, 1, 2 y 6 meses); hasta los 15 años, 11 meses, 29 días: dosis de 10 mcg; mayores de esa edad dosis de 40 mcg.
Hepatitis B	Pacientes en Hemodiálisis crónica.	Con niveles de anticuerpos anti-AgsHB inferiores a 10mUI/ml.	Esquema de inmunización: 1 dosis de refuerzo.
Hepatitis B	Personas VIH (+) y trabajadores/as Sexuales.	Con indicación médica, sin vacunación previa y con examen AgsHB negativo. Si cuenta con examen anticore total, este también debe ser negativo.	Esquema de inmunización: 3 dosis (0-1-6 meses).
Hepatitis B	Personas que sean contacto de persona confirmada con Hepatitis B (+).	Contacto: relación estrecha que facilite contraer la infección, como compartir techo o contactos sexuales, de persona confirmada Hepatitis B (+), con resultado negativo para AgsHB y sin antecedentes de vacunación previa.	Esquema de inmunización: 3 dosis (0-1-6 meses).
Hepatitis B	Personas Víctimas de Violencia Sexual (VVS).	Con riesgo de contagio por virus Hepatitis B (contacto con secreciones de riesgo, manipulación de genitales), no vacunadas y con examen AgsHB negativo.	Esquema de inmunización: 3 dosis (0-1-6 meses) vacuna de 10 mcg hasta los 15 años 11 meses 29 días, y 20 mcg a los mayores de esa edad.
Neumocócica polisacárida 23 V	Adultos de 65 años y adultos de 66 años y mas no vacunados anteriormente.	Adultos de 65 años y adultos de 66 años y más no vacunados anteriormente.	Esquema de inmunización: 1 dosis.
Neumocócica polisacárida 23 V	Grupo objetivo de adultos con mayor riesgo de enfermedad neumocócica	Adultos de 66 años y más, con mayor riesgo de Enfermedad Neumocócica Invasiva por su condición de enfermedad crónica: asplenia funcional o anatómica e inmunocomprometidos.	Esquema de inmunización: administrar una segunda dosis de vacuna, por única vez, 5 años después de la primera.
Virus Papiloma Humano	Hombre y mujeres VIH (+)	Hombres y mujeres con VIH (+), entre 9 y 26 años, no vacunados previamente.	Esquema de inmunización: 3 dosis (0-2-6 meses).
Virus Papiloma Humano	Personas Víctimas de Violencia Sexual (VVS)	Personas Víctimas de Violencia Sexual (VVS), entre 9 y 26 años, no vacunadas previamente.	Esquema de inmunización: entre 9 y 13 años 11 meses 29 días: 2 dosis (0-12 meses), desde los 14 años: 3 dosis (0-2-6 meses).
Hepatitis A	Personas con Hepatitis C	Todas las personas con infección por el virus de la Hepatitis C, diagnosticadas y confirmadas por el Instituto de Salud Pública.	Esquema de inmunización: 2 dosis (0-6 meses).

Vacunas autorizadas por Ordinarios N° 375, año 2016 y N°1357, año 2017 *

Vacuna	Grupo Objetivo	Indicación	Esquema
Neumocócica Conjugada 13V	Niños y adultos con patologías crónicas de base a partir de los 2 años de edad.	Personas inmunocompetentes: enfermedad cardíaca crónica, enfermedad pulmonar crónica, diabetes mellitus, enfermedad hepática crónica, entre otras. Personas inmunocomprometidas: inmunodeficiencia congénita o adquirida, infección por VIH, insuficiencia renal crónica, leucemia, trasplante de órganos sólidos, entre otras.	Esquema de inmunización: 1 dosis.
Neumocócica Polisacárida 23V	Niños y adultos con patologías crónicas de base a partir de los 2 años de edad.	Personas inmunocompetentes: enfermedad cardíaca crónica, enfermedad pulmonar crónica, diabetes mellitus, enfermedad hepática crónica, entre otras. Personas inmunocomprometidas: inmunodeficiencia congénita o adquirida, infección por VIH, insuficiencia renal crónica, leucemia, trasplante de órganos sólidos, entre otras.	Esquema de inmunización: 1 dosis.

* Estas vacunas son las únicas que deben ser solicitadas con formulario de solicitud de vacunación especial y son autorizadas por las referentes de la Seremi de salud de cada región.

Vacunas autorizadas por Garantías Explícitas en Salud AUGE-GES:

Vacuna	Grupo Objetivo	Esquema
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V	Linfoma en personas de 15 años y más	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V.
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V	Leucemia en personas de 15 años y más	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V.
Neumocócica Polisacárida 23V Influenza Varicela Hepatitis A	Fibrosis Quística	Esquema de inmunización: 1 dosis VNP 23V a partir de los 2 años de edad. Influenza 1 o 2 dosis dependiendo de la edad. Varicela 2 dosis (0-3 meses). Hepatitis A 2 dosis (0-6 meses).
Hepatitis A	Hepatitis crónica por virus de Hepatitis B	Esquema de inmunización: 2 dosis (0-6 meses).

Vacunas autorizadas por Ley N° 20.850, Ricarte Soto:

Vacuna	Grupo Objetivo	Esquema
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V Influenza	Artritis Reumatoide en Adultos refractaria a tratamiento habitual	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V. Influenza 1 dosis.
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V Influenza	Artritis Psoriásica	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V. Influenza 1 dosis.

Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V Influenza Hepatitis B Varicela*	Colitis Ulcerosa	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V. Influenza 1 dosis. Hepatitis B 3 dosis (0-1-6 meses). Varicela 2 dosis (0-3 meses).
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V Influenza Varicela* Virus Papiloma Humano	Enfermedad de Crohn grave	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V. Influenza 1 dosis. Varicela 2 dosis (0-3 meses). VPH en niñas > 9 años 9-13 años: 2 dosis (0-12 meses). ≥ 14 años: 3 dosis (0-2-6 meses).
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V	Hipoacusia sensorineural bilateral severa o profunda postlocutiva	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V.
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V Influenza Hepatitis B**	Esclerosis múltiple	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V. Influenza 1 dosis. Hepatitis B 3 dosis (0-1-6 meses).
Neumocócica Conjugada 13V Neumocócica Polisacárida 23V Influenza	Lupus	Esquema de inmunización: 1 dosis de VNC 13V y 8 semanas después administrar 1 dosis de VNP 23V. Influenza 1 dosis.

*Vacuna Varicela en niños, sin antecedentes de enfermedad previa.

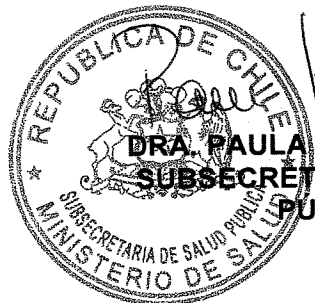
**Vacuna Hepatitis B, se recomienda en los pacientes que vayan a iniciar tratamiento con Ocrelizumab.

Se solicita difusión y capacitación a todos los niveles.

Sin otro particular, saluda atentamente



[Handwritten signature]
DR. LUIS CASTILLO FUENZALIDA
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES



[Handwritten signature]
DRA. PAULA DAZA NARBONA
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

DISTRIBUCIÓN:

- Secretarios Regionales Ministeriales de Salud del país
- Directores de Servicios del país
- Gerentes Regionales y Provinciales del Programa Nacional de Inmunizaciones de la SEREMI de Salud del país.
- Encargadas del Programa Nacional de Inmunizaciones de los Servicios de Salud del país.
- Subsecretaría de Salud Pública
- Subsecretaría de Redes Asistenciales
- Diprece
- Depto. Prevención y control de VHI
- Departamento de Inmunizaciones
- Oficina de Partes y Archivo