

Vacunación Escolar 2024

Departamento de Inmunizaciones

Ministerio de Salud

27 de junio 2024



VACUNACIÓN ESCOLAR 2024

Proteger a la población en etapa escolar que vive en Chile, según calendario de vacunación vigente.

VACUNA	POBLACIÓN OBJETIVO
dTpa (acelular)	<ul style="list-style-type: none"> • Escolares que cursan 1° y 8° año básico en establecimientos educacionales públicos y privados. • No escolarizados entre 6 a 7 años, y adolescentes de 13 a 14 años respectivamente.
VPH	<ul style="list-style-type: none"> • Escolares que cursan 4° y 5° año básico en establecimientos educacionales públicos y privados. • Adolescentes no escolarizados de 9 a 13 años.



CALENDARIO DE VACUNACIÓN 2024

CALENDARIO DE INMUNIZACIONES 2024

	VACUNAS PROGRAMÁTICAS															
	RECIBEN NACIDO	POBLACIÓN INFANTIL									POBLACIÓN ESCOLAR				POBLACIÓN ADULTA	
	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	36 MESES	1º BÁSICO	4º BÁSICO	5º BÁSICO	8º BÁSICO	GESTANTES	≥60 AÑOS	≥65 AÑOS
VACUNA BCG Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>	Única dosis															
VACUNA HEPATITIS B	Única dosis															
VACUNA HEXAVALENTE Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades Invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomielitis	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis				Refuerzo									
VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA 13 VALENTE Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis (sólo pre-maturos)				Refuerzo									
VACUNA MENINGOCÓCICA RECOMBINANTE SEROGRUPO B Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (serogrupo B)	1ª dosis	2ª dosis														
VACUNA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS (SRP)						1ª dosis			2ª dosis							
VACUNA MENINGOCÓCICA CONJUGADA TETRAVALENTE Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (A, C, W-135, Y)						Única dosis										
VACUNA HEPATITIS A						Única dosis										
VACUNA VARICELA						1ª dosis			2ª dosis							
VACUNA FIEBRE AMARILLA						Única dosis (sólo en Rapa Nui)										
VACUNA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS CONVULSIVA (ACELULAR)										1ª dosis			2ª dosis	Desde la semana 28 de gestación		
VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO										1ª dosis	2ª dosis					
VACUNA NEUMOCÓCICA POLISACÁRIDA 23 VALENTE Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>																Única dosis

	POBLACIÓN ESCOLAR			
	1º BÁSICO	4º BÁSICO	5º BÁSICO	8º BÁSICO
VACUNA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS CONVULSIVA (ACELULAR)	1ª dosis			2ª dosis
VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO		1ª dosis	2ª dosis	

CAMPAÑAS DE INMUNIZACIÓN																	
VACUNA COVID-19																	Esquema primario población desde 6 meses (refuerzos para población objetivo definida por MINSAL)
VACUNA INFLUENZA																	Para grupos objetivos en periodo de circulación de influenza
VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL (Anticuerpo Monoclonal nirsevimab) (Nacidos a partir del 01 de octubre de 2023)																	Única dosis (temporada alta circulación VRS)
VACUNA MPOX																	2ª dosis (sólo lactantes de alto riesgo)
																	Dos dosis en personas con alto riesgo de infección



vacunas.minsal.cl
LLÁME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
PROFESIONALES DE LA SALUD RESPONDE LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

MARCO REGULATORIO

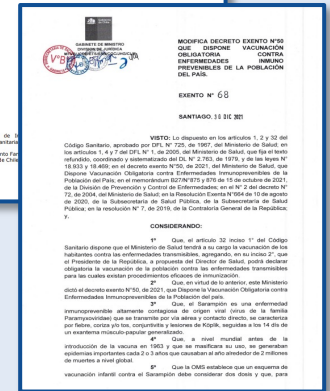
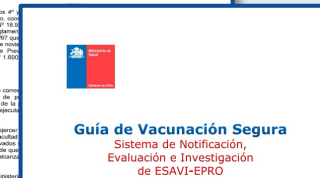
Norma General Técnica sobre Procedimientos Operativos Estandarizados, Resolución exenta N°973 del 14.10.2010. Asegurar la calidad en la ejecución y administración de las vacunas

Guía de Vacunación Segura- Sistema de Notificación, Evaluación e Investigación de ESAVI y EPRO. Resolución Exenta N°670 del 08.10.2013

Decreto N°50 de 2021 de Vacunación obligatoria

Decreto N°68 de 2021: Modifica edad de administración vacuna SRP.

- Norma POE: <http://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2014/03/Res.Exenta-N%C2%BA-973-Norma-Gral.-procedimientos-POE-Completa.pdf>
- Guía de vacunación segura ESAVI-EPRO: <http://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/06/norma-N%C2%B0670-Gu%C3%ADa-Vacunacion-Segura-8-oct-2013.pdf>
- Decreto Exento N°50: <https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/10/Decreto-Exento-N%C2%B0-50-09-21-Dispone-Vacunaci%C3%B3n-Obligatoria-enfermedades-inmunoprevenibles.pdf>
- Modificación Decreto Exento N°50: <https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/12/Decreto-Exento-N%C2%B0-68-30-12-2021.pdf>



MARCO REGULATORIO



Lineamientos Técnico Operativos para la Vacunación Escolar Actualización 2022

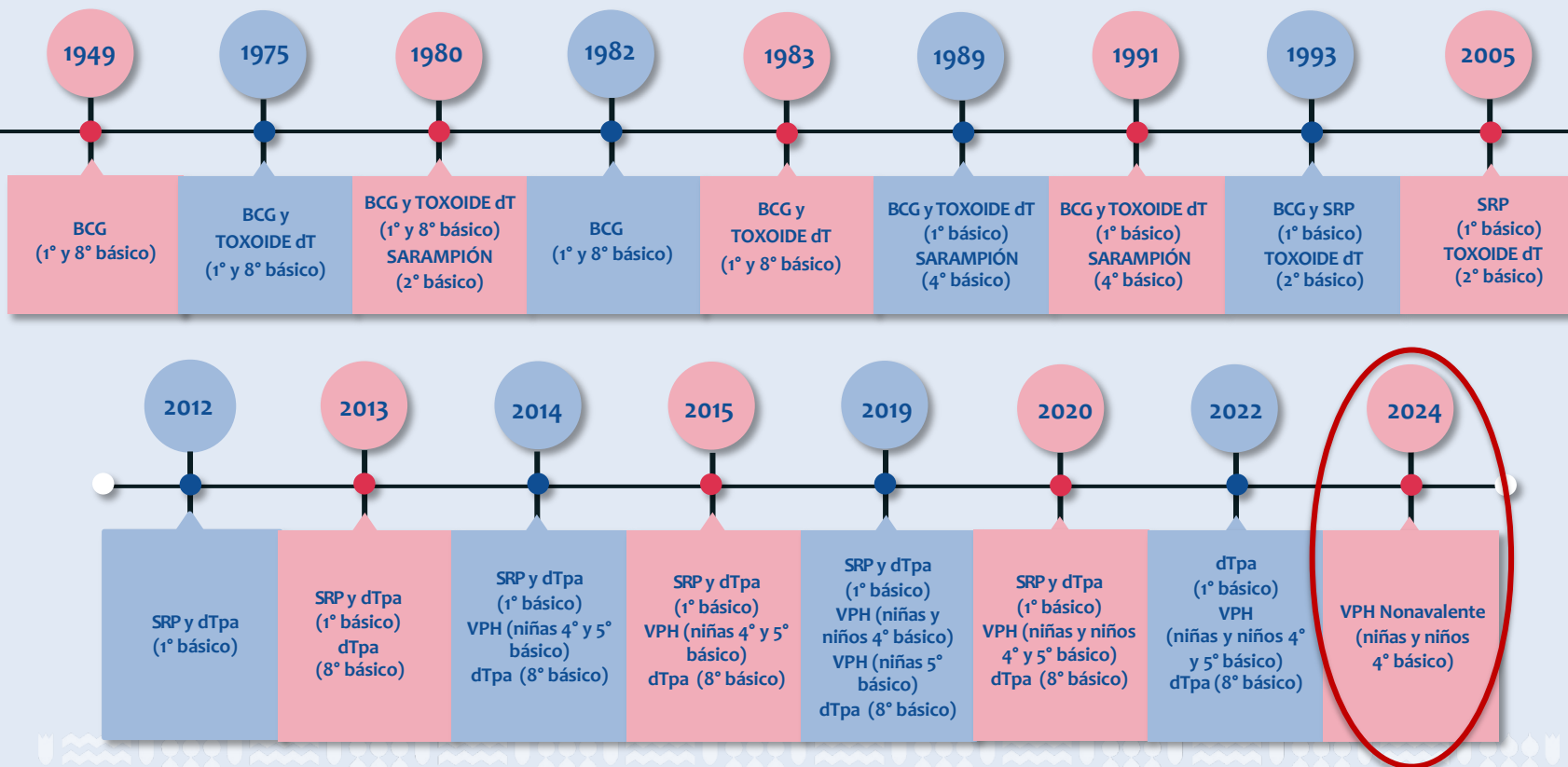
Ord. N°3575/2023 “Recomendaciones para la puesta al día de calendarios de vacunación en Chile”

Se informará por vía oficial la incorporación de la vacuna VPH novalente a la vacunación escolar 2024.

- <https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/10/Res.-Exenta-1424-LTO-Vacunacion-escolar-2022.pdf>
- <https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2023/10/3575-ord-recomendaciones-puesta-al-dia-de-calendario-de-vacunacion-en-Chile.pdf>



HISTORIA DE LA VACUNACIÓN ESCOLAR EN CHILE



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

Se desarrolla en:

- ✓ 2° semestre de cada año.
- ✓ Establecimientos de educación públicos y privados del país.



QUIEN DESARROLLA ESTA ESTRATEGIA:

1

Equipos de Atención Primaria de Salud (APS) de los CESFAM, son los que realizan la vacunación extramural en los establecimientos de educación del país.

2

Además, los vacunatorios públicos y privados en convenio, realizan esta vacunación escolar a la población objetivo que acuda espontáneamente durante todo el año.



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

Asegurar la vacunación en escolares y adolescentes que:

- 1 No asistan a establecimientos educacionales en forma regular o que rindan exámenes libres.
- 2 Se encuentren en **instituciones públicas o privadas** como aulas hospitalarias, residencias (SENAME, Mejor Niñez, entre otros).
- 3 **Asistan a escuelas especiales** de enseñanza básica. Esta vacunación se debe realizar según el curso correspondiente definido en el Decreto N° 83/2015 (MINEDUC), según niveles homologables a los cursos a vacunar.
- 4 No fueron vacunados en su centro educacional, podrán acudir a un **vacunatorio público o privado en convenio** con la SEREMI durante todo el año.





ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

1

La meta esperada es alcanzar un **90%** de cobertura de la población objetivo para cada vacuna.

2

Para evaluar la cobertura de vacunación escolar se utiliza como **numerador la información extraída del Registro Nacional de Inmunizaciones** y como **denominador la población entregada por MINEDUC.**



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

PLANIFICACIÓN VACUNACIÓN ESCOLAR

El Director del establecimiento de Salud designa al equipo de vacunación Escolar.

El Director del establecimiento de salud envía carta a los establecimientos educacionales informando el inicio y desarrollo de la estrategia.

El Director del establecimiento de salud solicita al Director del establecimiento educacional, distribuir **carta informativa** a los padres y apoderados.

Al menos 10 días antes del inicio de la actividad



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

PLANIFICACIÓN EQUIPO VACUNADOR

Al menos 7 días
antes del inicio de
la vacunación



Capacitar al equipo vacunador:

LTO de vacunación escolar, ESAVI-EPRO, Ordinarios y procedimientos.

Revisar el folleto de información de las vacunas a administrar: vía de administración, contraindicaciones, reacciones adversas entre otros.

Manejo de reacciones post vacunación.

Conocer todos los establecimientos educacionales correspondientes por territorio de cada CESFAM (lista de matriculados, características de la población objetivo, lugar de ubicación y realizar calendario de las vacunaciones).



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

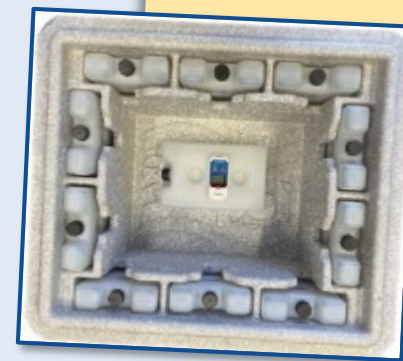
PROCESO DE VACUNACIÓN

Confirmar con la encargada del Establecimiento Educacional, fecha, horario y la lista de escolares que serán vacunados.

Verificar en el Establecimiento de Salud: dosis de vacunas, CIP, jeringas, agujas e insumos.

Revisar en el RNI el listado de alumnos (nombre y Rut) y verificar su estado vacunal.

El día previo a cada vacunación



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

El día previo a cada
vacunación



PROCESO DE VACUNACIÓN

El profesional coordinador debe revisar el maletín de emergencia: a medicamentos e insumos necesarios

Contactar al Servicio de Urgencia de APS y SAMU para coordinar el apoyo en caso de emergencia médica durante la jornada de vacunación.



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

EJECUCIÓN DE LA VACUNACIÓN

Preparar material e insumos a utilizar en la vacunación:
jeringa, aguja, tórulas de algodón, riñones, cajas de eliminación.

Disponer de maletín de emergencia, verificando que cuente con todos los medicamentos e insumos necesarios

Disponer de los listados de alumnos de cada curso (revisadas en RNI previamente)

Disponer de notebook y conexión a internet para realizar registros.

El día de la vacunación



ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN ESCOLAR

El día de la
vacunación



EJECUCIÓN DE LA VACUNACIÓN


Disponer de una sala donde se realizará el procedimiento de vacunación.

Solicitar la colaboración de profesores y asistentes de la educación para apoyo durante el proceso de vacunación.

Solicitar una dependencia con las condiciones necesarias para el **manejo de eventuales emergencias.**



VACUNA dTpa

INFORMACIÓN TÉCNICA	
Vacuna	Vacuna dTpa acelular (dTpa), protege contra Difteria, Tétanos y Coqueluche
Nombre comercial	Boostrix®
Laboratorio	Glaxo Smith Kline (GSK)
Indicación	Escolares y adolescentes de 1° y 8° año básico
Presentación	<p>Envase primario:</p> 
	<p>Envase secundario:</p> 
Vía de administración	Intramuscular



VACUNA dTpa

INFORMACIÓN TÉCNICA	
Contraindicaciones	No debe administrarse a individuos con hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna.
Reacciones	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentes: dolor de cabeza, reacciones en el lugar de inyección (dolor, enrojecimiento e inflamación), fatiga, malestar general. • Frecuentes: mareos, náuseas, trastornos gastrointestinales, fiebre $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$, reacciones en el lugar de inyección (induración y absceso estéril en el lugar de la inyección)
Apariencia física	Es una suspensión inyectable blanca turbia. Cuando se almacena puede observarse un depósito blanco y un sobrenadante transparente
Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Almacenar entre 2°C y 8°C • Conservar la jeringa en el envase secundario exterior para protegerla de la luz • No congelar



VACUNA VPH TETRAVALENTE

INFORMACIÓN TÉCNICA

Vacuna	Vacuna VPH tetraivalente: protege contra infecciones causadas por el Virus de Papiloma Humano por los serotipos 6, 11, 16 y 18
Nombre comercial	Gardasil® tetraivalente
Laboratorio	Merck Sharp & Dohme (MSD)
Indicación	Uso a partir de los 9 años de edad. Actualmente en el PNI, su indicación es para escolares de 5° año básico que completarán esquema de 2 dosis.
Presentación	Envase primario: 
	Envase secundario: 
Vía de administración	Vía intramuscular




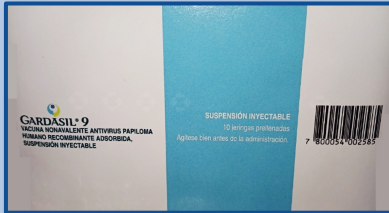
VACUNA VPH TETRAVALENTE

INFORMACIÓN TÉCNICA	
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a los principios activos o a cualquiera de los excipientes de la vacuna
Reacciones	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentes: dolor de cabeza, fiebre. En el lugar de inyección las más comunes fueron eritema, dolor, hinchazón • Frecuentes: mareos, náuseas, dolor en extremidades, dolor de cabeza. En el sitio de punción fue prurito y hematoma.
Apariencia física	Suspensión inyectable blanca turbia
Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Almacenar entre 2°C y 8°C. • Conservar la jeringa en el envase secundario para protegerla de la luz. • No congelar.



VACUNA VPH NONVALENTE

INFORMACIÓN TÉCNICA

Vacuna	Vacuna VPH Nonavalente: protege contra infecciones causadas por el Virus de Papiloma Humano por los serotipos 6,11,16,18,31,33,45,52 y 58.
Nombre comercial	Gardasil 9®
Laboratorio	Merck Sharp & Dohme (MSD)
Indicación	Uso a partir de los 9 años de edad. Desde el año 2024 se incorpora a la vacunación escolar la vacuna VPH Nonavalente para todos los/as escolares que cursan 4° año básico.
Presentación	Envase primario: 
	Envase secundario: 
Vía de administración	La vacuna se administra mediante inyección intramuscular (IM) en zona deltoidea.

VACUNA VPH NONAVALENTE

INFORMACIÓN TÉCNICA	
Contraindicaciones	Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna
Reacciones	<ul style="list-style-type: none"> • Locales: dolor, inflamación, eritema, prurito, equimosis. • Sistémicas: fiebre, fatiga, cefalea, náuseas y mareos
Apariencia física	<p>Antes de agitar, es un líquido transparente</p> <p>Después de agitar, es un líquido blanco opaco.</p>
Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Almacenar entre 2°C y 8°C. • Conservar la jeringa en el envase secundario para protegerla de la luz. • No congelar.



IMPLEMENTACIÓN DE VACUNA VPH NONAVELENTE EN LA VACUNACIÓN ESCOLAR 2024

Este año 2024, el Ministerio de Salud incorpora a la estrategia de vacunación escolar la **vacuna VPH nonavalente: Gardasil 9[®]** del laboratorio Merck Sharp & Dohme, para todos los/as escolares que cursan 4° año básico.

CURSO	INDICACIÓN DE VACUNA VPH
4° año básico	Vacuna VPH nonavalente: dosis única.
5° año básico	Administrar 2 ^a dosis de vacuna VPH tetravalente , a aquellos escolares que recibieron 1 ^a dosis de esta vacuna, en 4° año básico.

Tanto los escolarizados como los no escolarizados que en años anteriores hayan iniciado esquema con vacuna VPH tetravalente, deben completar esquema con vacuna VPH tetravalente.



RESPALDO INTERNACIONAL



El año 2022, el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), concluyó que **una dosis de vacuna contra el VPH** ofrece una protección contra el cáncer de cuello uterino, **comparado con el esquema de 2 dosis**. Este recomienda que los países actualicen el esquema de vacunación contra VPH, incorporando el esquema de dosis única entre los 9 y 20 años.



El año 2023, El Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre enfermedades prevenibles mediante vacunación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), recomendó que los países de la región de las Américas utilicen un esquema de **dosis única de la vacuna contra el VPH**. Este grupo indica que **una sola dosis de la vacuna contra el VPH es suficiente para entregar una respuesta inmunitaria que proporcione una protección similar a la de un esquema multidosis contra la infección inicial y persistente por el VPH.**



INDICACIÓN DE VACUNA VPH NONAVELENTE

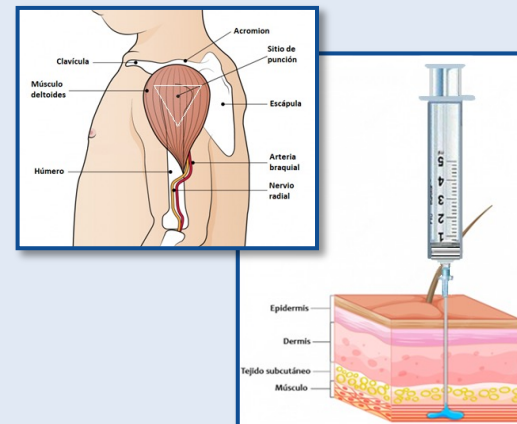
GRUPO ETARIO	DOSIS	NÚMERO DE DOSIS	ESQUEMA
9 a 14 años 11 meses y 29 días	0,5 mL	1 dosis	Dosis única

Los/as escolares que inician vacunación con VPH en 5° año básico, deben recibir vacuna VPH nonavalente.



TÉCNICA DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

VACUNA VPH y dTpa	
Via de administración	Intramuscular
Ángulo	90° grados
Aguja	23G x 1" o 25G x 1"
Preparación de la vacuna	Si la vacuna viene en presentación de jeringa prellenada, se debe conectar la aguja, ya que generalmente viene en forma separada.
Sitio de punción	Cara externa del deltoides, a 3 traveses de dedo por debajo del acromion.
Técnica	<ul style="list-style-type: none">• Descubrir la zona de punción, en su totalidad.• Definir zona de punción.• Sujetar la zona de inyección con el dedo índice y pulgar.• Puncionar con un ángulo de 90° con un movimiento rápido y seguro.• Administrar la solución de manera rápida y sin aspirar• Realizar presión con algodón seco, en el sitio de punción• Eliminar el material utilizado (jeringa y aguja), en contenedor de residuos especiales, según REAS vigente.• Observar al usuario al menos por 30 minutos.



**LAS VACUNAS DEBEN SER
PREPARADAS EN EL
ESTABLECIMIENTO
EDUCACIONAL, PREVIO A SU
ADMINISTRACIÓN**



PUESTA AL DÍA VACUNA

Estrategia VPH:

Para dar continuidad a los esquemas iniciados en el año 2023 en escolares, se debe completar esquema con vacuna VPH tetravalente.

EDAD	Nº DE DOSIS	ESQUEMA
9 a 13 años 11 meses 29 días	2 dosis	0 y 12 meses
Desde los 14 años	3 dosis	0, 2 y 6 meses



Registro Nacional de Inmunizaciones para vacuna VPH Tetravalente

Registro Nacional de Inmunizaciones

Inmunizaciones Herramientas Reportes Web Salir

Guardar(F6) Limpiar Imprimir Evento adverso inmediato Vacuna no administrada(F7) Modificar datos personales Cerrar

RUN Pasaporte Otro 1-9

Datos de la Persona Nombre: DANILO Edad: 9 años 13 días Sexo: Hombre País de origen: Chile Nacionalidad: Chile

Contraindicación: Teléfono de Contacto 999999999 Fecha Inmunización: 24-06-2024

Vacunador Comuna de Residencia

Tétanos Haemophilus I. tipo b Sarampión Varicela Rubeola Parotiditis Hepatitis B Infecciones Neumocócicas Rabia Meningococo Virus Papiroma Humano Hepati

Vacunas Disponible Dosis Criterio Elegibilidad Condición especial o situación de riesgo Lote Fecha Próxima Vacunación:

VPH Tetraval... No Requiere Fecha

4º básico (Est. Educacional)
5º básico (Est. Educacional)
6º básico dosis pendiente
7º básico dosis pendiente
8º básico dosis pendiente
Casos especiales

Evento Adverso Modificar Eliminar

Historial de Inmunizaciones

Fecha Inmuni...	Vacuna	P18	Virus Respir...

Immunización (PNI)

Estado: Activo - Capacitación[CGC] 14:48

Registro Nacional de Inmunizaciones para vacuna VPH Nonavalente

Registro Nacional de Inmunizaciones

Inmunizaciones Herramientas [Reportes Web](#) [Salir](#)

[Guardar\(F6\)](#) [Limpiar](#) [Imprimir](#) [Evento adverso inmediato](#) [Vacuna no administrada\(F7\)](#) [Modificar datos personales](#) [Cerrar](#)

RUN Pasaporte Otro 1-9

Datos de la Persona Nombre: DANILO Edad: 9 años 13 días Sexo: Hombre País de origen: Chile Nacionalidad: Chile

Contraindicación:

Teléfono de Contacto 999999999 Fecha Inmunización: 24-06-2024

Vacunador

Comuna de Residencia

Tétanos Haemophilus I. tpo b Sarampión Varicela Rubeola Parotiditis Hepatitis B Infecciones Neumocócicas Rabia Meningococo Virus Papioma Humano Hepati

Vacunas Disponible

VPH Nonavalente

Dosis

Criterio Elegibilidad

Condición especial o situación de riesgo

Lote

Fecha Próxima Vacunación:

Única

1° Dosis

2° Dosis

3° Dosis

EPRO

4º básico (Est. Educacional)

5º básico (Est. Educacional)

6º básico dosis pendiente

7º básico dosis pendiente

8º básico dosis pendiente

Casos especiales

P18

No Requiere Fecha

Evento Adverso

Modificar

Eliminar

Historial de Inmunizaciones

Immunización (PNI)

Estado: Activo - Capacitación[CGC] 14:48

Muchas gracias

