

Calendario de vacunaciones recomendadas para adultos por grupo de edad y condiciones médicas, Estados Unidos, 2003-2004

**Resumen de las recomendaciones publicadas por
el Comité Asesor de Prácticas de Inmunización**

Resource Id # 5610

**Calendario de Vacunaciones Recomendadas Para
Adultos por Grupo de Edad y Condiciones Medicas,
Estados Unidos, 2003-2004**



**Departamento de Salud y Servicios Humanos
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades**



Calendario de vacunaciones recomendadas para adultos, Estados Unidos, 2003-2004

Por condiciones médicas

Para todas las personas en este grupo
 Vacunas de actualización de la niñez
 Para personas con indicaciones médicas/personas expuestas
 Contraindicada

Vacuna ►	Tétanos-Difteria (Td)*,1	Gripe ²	Neumocócica (polisacárido) ^{3,4}	Hepatitis B*,5	Hepatitis A ⁶	Sarampión, paperas, rubéola (MMR)*,7	Varicela*,8
Condiciones médicas ▼							
Embarazo		A					
Diabetes, enfermedades cardíacas, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad hepática crónica, incluyendo el alcoholismo crónico		B	C		D		
Inmunodeficiencia congénita, leucemia, linfoma, malignidad generalizada, terapia con agentes alquilantes, antimetabolitos, radiación o cantidades grandes de corticosteroides			E				F
Insuficiencia renal / fase terminal de la insuficiencia renal, pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis o que reciben concentrados de factores coagulantes			E	G			
Asplenia incluyendo esplenectomía electiva y deficiencias de factores terminales del complemento		H	E, I, J				
Infección por VIH			E, K			L	

*Cubierto por el Programa Nacional de Compensaciones por Lesiones provocadas por Vacunas (*Vaccine Injury Compensation Program*).

"Lea a continuación las notas especiales sobre las condiciones médicas y lea los pie de páginas para el calendario de vacunaciones recomendadas para adultos por grupo de edad y condiciones médicas, Estados Unidos, 2003-2004 al reverso de la portada."

- A. Para mujeres sin condiciones ni enfermedades crónicas, vacune si el embarazo estará en el segundo o tercer trimestre durante la temporada gripal. Para mujeres que tengan alguna condición o alguna enfermedad crónica, vacune en cualquier momento durante el embarazo.
- B. Aunque la enfermedad hepática crónica y el alcoholismo no son condiciones indicadoras para la administración de la vacuna contra la gripe, administre 1 dosis anual si el paciente tiene de 50 años de edad en adelante, tiene otras indicaciones para la vacuna de la gripe o si el paciente solicita la vacunación.
- C. El asma es una condición indicadora para la vacuna contra la gripe pero no para la vacunación neumocócica.
- D. Para todas las personas con enfermedad hepática crónica.
- E. Revacune una vez después de que hayan pasado 5 años o más de la vacunación inicial.
- F. Las personas con deterioro de la respuesta humoral pero con inmunidad celular pueden ser vacunadas. *MMWR* 1999; 48 (RR-06):1-5.
- G. Pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis: Utilice una formulación especial de la vacuna (40 ug/mL) o dos dosis de 1.0 mL 20 ug administradas en un mismo sitio. Vacune temprano durante el curso de la enfermedad renal. Mida anualmente los niveles de anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la hepatitis B (anti-HBs). Administre dosis adicionales si los niveles anti-HBs bajan a <10 (mIU)/ mL.
- H. No hay datos específicamente sobre los riesgos de infecciones de gripe severas o complicadas en las personas con asplenia. Sin embargo, la gripe es un factor de riesgo para las infecciones bacterianas que puede causar una grave enfermedad en las personas con asplenia.
- I. Administre la vacuna meningocócica y debe pensar en la vacuna Hib.
- J. Esplenectomía electiva: vacune por lo menos 2 semanas antes de la cirugía.
- K. Vacune lo más pronto posible después del diagnóstico de la infección cuando el conteo de células CD4 esté en su nivel más alto.
- L. No administre la vacuna MMR u otras vacunas que contengan el virus del sarampión a personas infectadas por el VIH con evidencia de inmunosupresión severa. *MMWR* 1998; 47 (RR-8):21-22; *MMWR* 2002; 51 (RR-02): 22-24.