

vacunas en los productos pretérmino (véase más adelante en esta sección “Productos pretérmino” y “Hepatitis B” en la sección 3)

- El embarazo de la madre u otros contactos hogareños: los virus en la vacuna triple (MMR) no son transmitidos por quienes reciben la vacuna; a pesar de que algunos receptores sanos han transmitido los virus de la vacuna de varicela a los contactos, la frecuencia de aparición es pequeña, se han señalado sólo signos leves de la infección o un cuadro asintomático y tal vacuna no está contraindicada por el embarazo de la madre del pequeño u otros contactos hogareños (véase “Varicela-zoster, infecciones por el virus”, sección 3)
- Exposición reciente a una enfermedad infecciosa
- Amamantamiento: el único virus vacunal que se ha aislado de la leche humana es el de la rubéola; ninguna prueba señala que la leche materna de la mujer vacunada contra tal enfermedad sea dañina al lactante
- Antecedente de alergias inespecíficas o de tener parientes con ellas
- Alergias a penicilina u otro antimicrobiano, excepto las reacciones anafilácticas a la neomicina o la estreptomycinina (véase antes en esta sección “Reacciones de hipersensibilidad a los constituyentes de la vacuna”): las reacciones en cuestión surgen muy pocas veces, si es que surgen; ninguna de las vacunas aprobadas para su uso en Estados Unidos contienen penicilina
- Alergias a la carne o las plumas de pato: ninguna vacuna que se distribuya en Estados Unidos es obtenida de sustratos que contienen antígenos de pato
- Antecedentes familiares de convulsiones en una persona a quien se piensa vacunar contra la tos ferina o el sarampión (véase más adelante en esta sección “Niños con el antecedente personal o familiar de convulsiones”).
- Antecedente familiar de un síndrome de muerte súbita del lactante, en niños a quienes se piensa vacunar con DTaP
- Antecedente familiar de un hecho adverso sin relación con la inmunosupresión después de la vacunación
- Malnutrición

## Notificación de enfermedades evitables por las vacunas

Casi todas estas enfermedades son notificables en Estados Unidos. Las autoridades sanitarias dependen de los profesionales en asistencia para la notificación inmediata a departamentos de salud estatales o locales, de casos sospechosos de enfermedades evitables por vacunas. Los señalamientos en cuestión son transmitidos semanalmente a los CDC y se usan para detectar brotes, vigilar estrategias de erradicación de enfermedades y evaluar prácticas y normas de vacunación a nivel nacional. El médico tiene la obligación legal de notificar enfermedades confirmadas o sospechadas que sean evitables por vacunas. Los señalamientos aportan datos valiosos sobre la eficacia de las vacunas, características epidemiológicas cambiantes o actuales de las enfermedades mencionadas y posibles epidemias que pudieran amenazar la salud pública.

## Normas de prácticas de inmunización de niños y adolescentes (véase el apéndice II)

En el año de 2003 el *National Vaccine Advisory Committee* revisó las Normas para Prácticas de Inmunización de Niños, revisión aprobada por el *US Public Service* y respaldada por AAP y otras organizaciones interesadas en el tema. Como parte de la

revisión se dio el nuevo nombre de *Normas para las Prácticas de Vacunación de Niños y Adolescentes*. Se recomienda que las usen todos los profesionales de la atención de la salud que atienden en instituciones de salud pública o privada y que participan en la administración de vacunas, o los servicios de vacunación de niños. Se pretende que su empleo mejore las cifras de vacunación de preescolares, evite brotes de enfermedades evitables por vacunas y permita alcanzar los objetivos de vacunación a nivel nacional. Las normas revisadas reflejan la participación cada vez mayor de médicos privados, la importancia de vacunar adolescentes y la intensificación reciente de dudas y preocupaciones por la inocuidad de vacunas, entre el público en general.

## Conceptos erróneos de los padres respecto de las inmunizaciones

Los conceptos erróneos sobre la necesidad y la inocuidad de las vacunaciones recomendadas para niños y adolescentes son causas posibles de que se retrase esta práctica, que se haga en forma incompleta o surjan ambos problemas en Estados Unidos. Los CDC\* se han ocupado de esclarecer algunos conceptos erróneos y frecuentes de los progenitores. En un intento de dar mayor información a los padres, la AAP ha publicado un folleto llamado *Lo que Usted Debe Saber de las Vacunaciones*,<sup>+</sup> (*Immunizations: What You Should Know*) que aborda dudas y preguntas frecuentes en cuanto a las vacunaciones recomendadas para niños y adolescentes, y que incluyen:

- **“¿Por qué vacunar a los niños si se han eliminado en Estados Unidos casi todas las enfermedades evitables con vacunas?”** Las vacunaciones han disminuido impresionantemente la incidencia de diversas enfermedades de niños en Estados Unidos, pero muchas de ellas siguen siendo frecuentes en otras zonas del mundo y podrían ser reintroducidas con facilidad en la nación mencionada y, sin vacunaciones, se diseminarían rápidamente. Los niños no vacunados también estarán en peligro durante toda su vida, en particular cuando viajen a países donde son endémicas las enfermedades evitables por las vacunas.
- **“¿Realmente sirven las vacunaciones? ¿No se vacunaron muchas de las personas que contrajeron una enfermedad evitable por la vacuna?”** Unas pocas personas no desencadenan una reacción inmunitaria con las vacunas, pero las que se aplican a niños tienen una eficacia de 85 a 98%. Casi ningún individuo que contrae una enfermedad evitable por vacuna ha sido vacunado completamente.
- **“¿Algunos bloques de vacunas son más peligrosos que otros?”** Se hace una revisión cuidadosa de la inocuidad y eficacia de todas las vacunas antes de ser aprobadas por la FDA y recomendadas para su uso. Ningún dato indica que lotes individuales de las vacunas más usadas muestren diferencias de inocuidad. La FDA y los CDC conducen programas para continuar la vigilancia después de la aprobación, en aspectos como inocuidad y eficacia de los productos recomendados. La vigilancia activa en busca de reacciones adversas con el uso de tales productos después de su aprobación comprende diversos temas, mucho más trascendentes

\* National Immunization Program. *Six Common Misconceptions About Vaccination and How to Respond to Them*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention: 1996. Visitar: [www.cdc.gov/nip/publications/6mishome.htm](http://www.cdc.gov/nip/publications/6mishome.htm) (actualización de finales de 2003).

+ Si se desean copias, solicitarlas a la American Academy of Pediatrics en el número 866-843-2271.