

Preguntas frecuentes sobre la vacunación infantil

1 de Junio de 2020

Tiempo estimado de lectura: 9 min

Las respuestas a las siguientes preguntas sirven de manera general. Si tiene dudas tiene que consultar siempre con su profesional sanitario asignado

¿Qué pasa si mi hijo está enfermo?

Hay muy pocas razones médicas para retrasar la vacunación: los bebés y niños y niñas con tos o resfriado leve o los que toman antibióticos pueden vacunarse de forma segura y eficaz. Más si su hijo tiene fiebre alta, debe retrasarse la vacunación hasta que esté mejor.

¿Qué pasa si mi hija fue prematura, tuvo bajo peso al nacer o ictericia?

En general, los bebés prematuros deben vacunarse con normalidad y es importante protegerlos adecuadamente pues son más vulnerables. Es más, por su prematuridad se recomienda poner alguna vacuna adicional. Si su bebé tuvo un peso muy bajo al nacer, debe consultar con su pediatra. Los bebés que tuvieron ictericia después de nacer y aquellos que están en lactancia materna, deben vacunarse normalmente.

¿Qué pasa si mi hijo tiene una enfermedad grave?

Es muy importante que los niños y niñas con enfermedades graves sean vacunados/as, ya que las complicaciones en caso de sufrir la enfermedad, son mucho mayores si no están vacunados/as. Niñas y niños con parálisis cerebral o síndrome de Down, deben vacunarse con normalidad, dado que son más vulnerables.

Hay que ser muy cuidadosos con los niños y con las niñas que tienen una enfermedad o un tratamiento que les reduzca su inmunidad. En este caso, consulte con su pediatra o profesional de enfermería.

En el caso de haber recibido alguna transfusión sanguínea, se debe retrasar la vacunación con la vacuna triple vírica. Su profesional sanitario de referencia le indicará cuándo poner dicha vacuna.

¿Qué pasa si mi hijo tiene asma, eccema o alergias?

Estos niños y niñas deben recibir las vacunas del calendario infantil de vacunación, incluso se tienen una alergia grave al huevo. Únicamente las niñas y los niños que desarrollen un shock anafiláctico cuando están en contacto con el huevo deben evitar la vacuna triple vírica.

El hecho de que a su hijo no le guste el huevo o tenga diarrea o dolor de estómago después de comer huevo, no es motivo para dejar de vacunarlo y puede hacerlo sin ninguna precaución especial.

La vacuna frente a la gripe no debe administrarse a los niños y a las niñas con alergia grave al huevo.

Los niños y las niñas que toman corticoides por inhalación (para el asma) o se les aplica en una crema a dosis baja (para el eccema) se vacunarán normalmente. Ante cualquier duda consulte con su pediatra o profesional de enfermería.

¿Qué pasa si mi hijo tiene epilepsia o tuvo convulsiones?

Podrán vacunarse si su enfermedad está estabilizada.

Niños y niñas con antecedentes familiares de epilepsia o convulsiones pueden vacunarse con normalidad.

Algunos niños y niñas pueden sufrir convulsiones febriles, por lo que si su hijo tiene fiebre muy alta (más de 39,5 °C) después de haber sido vacunado, puede utilizar paracetamol o ibuprofeno.

¿Qué pasa si mi hija tuvo una cirugía reciente o la va a tener?

Haber tenido una cirugía no es razón para retrasar la vacunación y una vacunación reciente no es razón para retrasar la cirugía.

¿Qué pasa si mi hijo ya tuvo una de las enfermedades frente a las que se va a vacunar?

Debe vacunar a su hijo a pesar de saber que ya tuvo la enfermedad. En el caso de la varicela, consulte con su pediatra.

Es importante estar protegido ya que en niños y niñas de corta edad, la inmunidad que producen las enfermedades como infecciones por el Haemophilus Influenzae tipo B (Hib), meningococo y pneumococo no es suficiente.

¿Puede mi hijo ser vacunado aunque conviva con una embarazada?

No hay problema. De hecho, vacunar a niños y niñas, protegerá a su conviviente embarazada de sufrir enfermedades como la rubeola.

En el caso de vacunarse frente a varicela, si el niño o la niña presenta lesiones en la piel, debe restringir el contacto con la embarazada.

¿Algunos niños o algunas niñas necesitan otras vacunas?

Sí. A los niños y a las niñas que se les extirpó el bazo, tienen fibrosis quística, una deficiencia inmunitaria, enfermedad cardíaca, pulmonar o hepática crónica, anemia de células falciformes u otras enfermedades como la diabetes, deben consultar con su personal sanitario de referencia, por si precisaran alguna vacuna complementaria.

Recuerde que si viaja a otro país debe consultar por si usted o su hijo o su hija precisan vacunas especiales.



¿Está bien retrasar la vacunación?

Algunos piensan que retrasar las vacunas o espaciarlas (dejar más tiempo entre una dosis y la siguiente) o separarlas (ponerlas de una en una sin juntarlas en la misma inyección o en la misma visita) tiene beneficios, sobre todo para el desarrollo neurológico o para otras cuestiones.

Lo anteriormente expuesto, no es cierto y así lo muestran estudios recientes. Entre otras cuestiones, se analizó el grado de estrés que supone para un niño o una niña recibir más de una inyección en una misma visita y se vio que este no aumenta.

Retrasar las vacunas aumenta el tiempo durante el cual el niño o la niña tiene mayor riesgo de contraer enfermedades que pueden ser muy graves, sobre todo en niños y niñas de corta edad. Los calendarios de vacunación infantil se basan en el mejor conocimiento científico actual. El momento ideal para que niños y niñas reciban una vacuna se determina teniendo en cuenta el mayor riesgo de contraer la enfermedad y el momento en que la vacuna tendrá más efectividad. Por otra parte, cambiar el calendario implica más consultas con el profesional sanitario. Por todo esto, no hay razones para retrasar la administración de vacunas en un niño o una niña sano.

¿Qué debo hacer si la vacunación de mi hijo se retrasó?

Lo importante es retomar la vacunación lo antes posible para reducir al máximo el tiempo que su hijo esté desprotegido o no completamente protegido.

En general, no es preciso repetir ninguna dosis o iniciar de nuevo la vacunación frente a ninguna enfermedad. Puede ser adecuado reducir el tiempo entre una dosis y la siguiente, respetando siempre el intervalo que hay que dejar entre las diferentes dosis de una misma vacuna. Existen calendarios acelerados que pueden ser adecuados para su hijo. Pregunte a su profesional sanitario de referencia.

¿Son los calendarios de vacunación iguales en todas las Comunidades Autónomas?

Los calendarios de vacunación infantil son muy parecidos entre las diferentes Comunidades Autónomas (CCAA), con alguna pequeña modificación según las diferentes situaciones epidemiológicas o políticas de vacunación. Por ejemplo, Cataluña, Ceuta y Melilla incluyen la vacuna frente a la hepatitis A y alguna CCAA incluye la vacuna frente a Meningitis B. También hay pequeñas diferencias en las edades de vacunación de alguna vacuna infantil.

Por otra parte, la Asociación Española de Pediatría recomienda ampliar la vacunación con algunas vacunas que no están incluidas en los calendarios de vacunación infantiles de forma generalizada. Estas vacunas no están financiadas por el sistema público.

Estas son:

- Vacuna frente al rotavirus: no se financia salvo en los casos de nacimientos prematuros (menos de 32 semanas de gestación). En Galicia se recomendará la administración de esta vacuna en niños y niñas que nacen prematuramente y en este caso es gratuita.
- Vacuna frente a meningitis B: En Galicia, esta vacuna está indicada para niños y niñas de riesgo y en este caso es gratuita.
- Vacuna frente al VPH para niños y niñas. En Galicia está indicada en las niñas y en ciertos adultos hombres con determinadas situaciones de riesgo.

Galicia sigue siempre las indicaciones y recomendaciones que se consensúan entre todas las CCAA bajo la coordinación del Ministerio de Sanidad.