

**Instituto Superior Tecnológico "Santiago Ramón y Cajal -  
IDEMA"**



**MONOGRAFIA:**

**VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN ESAVI**

**REALIZADO POR:**

**MARIA ELENA HUAMANI AYMARA**

**CURSO:**

**ASISTENCIA EN INMUNIZACIONES**

**AREQUIPA, FEBRERO DE 2024**

## RESUMEN

Las vacunas se administran por lo general a personas sanas dirigidas fundamentalmente a la población infantil, aunque también está siendo indicado a grupos de tercera de edad, gestantes, adolescentes y hace necesario una valoración especial ante la ocurrencia de ESAVI.

En la actualidad las vacunas son seguras, aunque no están exentas de presentar riesgos para el ser humano, siendo en su gran mayoría los eventos leves y transitorios y en raras ocasiones eventos graves.

- Los ESAVI leve y moderado por lo general son de tipo relacionados a vacuna, pero los de tipo severo requieren ser investigados para determinar si es ocasionado por la vacuna.
- Ante múltiples dosis de vacunas administradas se puede presentar aumento de cuadros clínicos o ESAVI y pueden corresponder a: Coincidencia a patologías subyacentes, a cuadros ocasionados por la vacuna, por errores operativo, lo que hace necesario la notificación e investigación para determinar la causalidad.



## INDICE

RESUMEN.....	2
ESAVI.....	4
VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN ESAVI.....	4
REPORTE Y NOTIFICACIÓN ESAVI.....	5
CLASIFICAN DE ESAVI.....	7
TIPOS DE VACUNAS.....	7
VACUNAS VIVAS ATENUADAS.....	8
VACUNAS INACTIVADAS.....	9
VACUNAS DE SUBUNIDADES, RECOMBINANTES, POLISACÁRIDAS Y COMBINADAS.....	10
VACUNAS CON TOXOIDES.....	10
VACUNAS CONTRA ENFERMEDADES.....	11
POLIOMIELITIS.....	11
HEPATITIS A.....	12
TÉTANOS (TRISMO).....	13
ROTAVIRUS.....	14
PAPERAS.....	14
FIEBRE AMARILLA.....	15
PROBLEMAS DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE CUALQUIER VACUNA.....	16
DIFERENCIAS ENTRE ESAVI LEVE – MODERADO Y SEVERO.....	17
FORMATOS.....	18
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ESAVI SEVERO.....	18
CONCLUSIÓN.....	19
BIBLIOGRAFIA.....	20

## **ESAVI**

### **¿Qué es un Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)?**

Es todo cuadro clínico negativo que se presenta posterior a la administración de una vacuna y que “supuestamente” se le atribuye.

Existe el error frecuente en considerar que un ESAVI severo es sinónimo de una reacción adversa por existir una asociación temporal.

El ESAVI severo puede ser la manifestación de una enfermedad no identificada antes de la vacunación, por ejemplo, infecciones en periodo de incubación, enfermedad metabólica de recién nacido, o complicación de enfermedades diagnosticadas y no controladas entre otras (eventos coincidentes).

Las vacunas como cualquier producto externo al organismo pueden producir una reacción comúnmente leve y transitoria y muy raramente cuadros severos.

### **VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN ESAVI**

#### **¿Qué se vigila y notifica?**

ESAVI severo representa en la vigilancia epidemiológica a la definición operativa que desencadena el proceso de investigación para determinar si existe la asociación de causa efecto entre el cuadro clínico y la vacuna administrada.

#### **Se notifica:**

Todo ESAVI severo, es decir aquel que cumple uno o más de los siguientes criterios:

Hospitalización.

Riesgo de muerte.

Discapacidad.

Fallecimiento.

También los conglomerados no severos, al sobrepasar las tasas esperadas, errores operativos a través de informes.

## **REPORTE Y NOTIFICACIÓN ESAVI**

### **¿Quién reporta los ESAVI severo?**

Cualquier profesional de salud que capta en su establecimiento de salud (enfermera, medico, obstetra) y coordina con el responsable de epidemiología o que hace sus veces en el establecimiento de salud.

### **¿Quién notifica los ESAVI severo?**

Los responsables de la vigilancia epidemiológica o quien haga sus veces de todos los establecimientos de salud, públicos y privados del ámbito nacional (del Ministerio de Salud, de gobiernos regionales y gobiernos locales, Es Salud, sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía del Perú y establecimientos de salud privados) siguiendo el flujo de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

Los casos ingresan al sistema NotiWeb

### **¿Cuándo se notifica un ESAVI severo?**

Primeras 24 horas de conocido el caso.

Determina la respuesta inmediata del sistema de salud en forma organizada para asegurar la atención del paciente, la investigación de caso a través de acciones coordinadas entre los componentes de epidemiología, farmacovigilancia, inmunizaciones entre otros.

### **¿Por qué notificar un ESAVI severo?**

Evita posibles situaciones de crisis con la pérdida de confianza en las vacunas y el sector salud.

Permite vigilar la seguridad de las vacunas empleadas o recién introducidas en el país.

Para monitorear las tasas y tendencias de ESAVI en el país.

## ¿Cómo notificar un ESAVI severo?

Ingresar los datos en el sistema SiepiBrotos adjuntando la Ficha de Notificación Inmediata de ESAVI. con copia al correo de la Unidad Inmunoprevenibles: [cdc.inmunoprevenibles@dge.gob.pe](mailto:cdc.inmunoprevenibles@dge.gob.pe)

Notificación individual del CDC-MINSA: [notificacion@dge.gob.pe](mailto:notificacion@dge.gob.pe)

Para consultas de notificación de caso: Teléfono: 631-4500 Anexo 103

El profesional que realiza práctica privada particular podrá realizar la notificación al área de epidemiología de su DIRESA/GERESA/DIRIS

## COMO SE VIGILAN ESAVI SEVERO

¿Cómo se realiza la Investigación de caso ESAVI severo?

La investigación se inicia en las primeras 48 horas de conocido el caso.

La investigación comprende:

Aspectos clínicos del caso para llegar al diagnóstico (signos/síntomas, estudios de laboratorio o imágenes entre otros):

Coordinación con médico tratante para disponer del informe del caso con los diagnósticos en forma precoz, diagnósticos diferenciales

Seguimiento del cumplimiento de los estudios de apoyo al diagnóstico, estudios especiales

Investigación de campo, que incluye aspectos relacionados:

La vacuna, jeringa

El vacunatorio, cadena de frío, entrevista al vacunador

La obtención de la documentación:

Informes clínicos,

Registros de vacunación,

Copia de historia clínica actual,

Historia clínica de atenciones anteriores,

Copia de historia clínica de la madre periodo de gestación en ESAVI presentado en neonatos.

## **CLASIFICAN DE ESAVI**

### **¿Cómo se clasifican los ESAVI?**

Los eventos adversos atribuidos a la vacunación e inmunización (ESAVI) pueden clasificarse según su causa, su frecuencia, su localización y su gravedad.

#### **OMS clasifica en estos grupos:**

Evento relacionado con los componentes de la vacuna.

Evento relacionado con los defectos en la calidad de la vacuna.

Evento relacionado con los errores en la inmunización.

Evento coincidente.

Evento relacionado con la ansiedad.

**ESAVI leve:** Reacción que se presenta con signos y síntomas fácilmente tolerados. No requieren tratamiento ni prolongan la hospitalización.

**ESAVI moderado:** Es reacción que interfiere con las actividades usuales, requiere tratamiento farmacológico o aumento de la observación del paciente.

**Los ESAVI no severos** son reportados en la Ficha amarilla y consolidados por DIGEMID, en los hospitales pertenece al Comité de farmacovigilancia.

## **TIPOS DE VACUNAS**

Existen muchos tipos de vacunas diferentes. Cada uno está diseñado para enseñarle a su sistema inmunitario cómo combatir ciertos tipos de gérmenes y las enfermedades graves que provocan.



### **Cuando los científicos crean vacunas, tienen en cuenta:**

De qué manera el sistema inmunitario responde al germen

Quién necesita vacunarse contra el germen

La mejor tecnología o enfoque para crear la vacuna

Según algunos de estos factores, los científicos deciden qué tipo de vacuna elaborarán. Existen 4 tipos de vacunas principales:

- Vacunas vivas atenuadas
- Vacunas inactivadas
- Vacunas de subunidades, recombinantes, polisacáridas y combinadas
- Vacunas con toxoides

### **VACUNAS VIVAS ATENUADAS**

Las vacunas vivas utilizan una forma debilitada (o atenuada) del germen que causa una enfermedad.

Dado que estas vacunas son tan similares a la infección natural que ayudan a prevenir, crean una respuesta inmunitaria fuerte y de larga duración. Solo 1 o 2 dosis de la mayoría de las vacunas vivas pueden protegerte durante toda la vida contra un germen y la enfermedad que causa.

Sin embargo, las vacunas vivas también tienen algunas limitaciones. Por ejemplo:



Dado que contienen una pequeña cantidad de un virus vivo debilitado, algunas personas deben hablar con su proveedor de atención médica antes de vacunarse, tales como las personas con sistemas inmunitarios debilitados, problemas de salud a largo plazo o que han tenido un trasplante de órganos.

Deben mantenerse en frío, por lo que no se puede viajar con ellas. Esto significa que no se pueden utilizar en países con acceso limitado a refrigeradores.

Las vacunas vivas se utilizan para proteger contra:

Sarampión, paperas, rubéola (vacuna MMR combinada)

Rotavirus

Viruela

Varicela

Fiebre amarilla

## **VACUNAS INACTIVADAS**

Las vacunas inactivadas utilizan la versión muerta del germen que causa una enfermedad.

Las vacunas inactivadas no suelen proporcionar una inmunidad (protección) tan fuerte como las vacunas vivas. Es posible que necesite varias dosis con el tiempo (vacunas de refuerzo) para tener inmunidad continua contra las enfermedades.

Las vacunas inactivadas se utilizan para proteger contra:

Hepatitis A

Gripe (solo vacuna inyectable)

Polio (solo vacuna inyectable)

Rabia

## **VACUNAS DE SUBUNIDADES, RECOMBINANTES, POLISACÁRIDAS Y COMBINADAS**

Las vacunas de subunidades, recombinantes, polisacáridas y combinadas utilizan partes específicas del germen, como su proteína, azúcar o cápsula (una carcasa que rodea al germen).

Dado que las vacunas solo utilizan partes específicas del germen, ofrecen una respuesta inmunitaria muy fuerte dirigida a partes claves del germen. También se pueden utilizar en prácticamente cualquier persona que las necesite, incluso en personas con sistemas inmunitarios debilitados o problemas de salud a largo plazo.

La única limitación de estas vacunas es que posiblemente necesite vacunas de refuerzo para tener protección continua contra las enfermedades.

Estas vacunas se utilizan para proteger contra:

Enfermedad Hib (Haemophilus influenzae tipo b)

Hepatitis B

HPV (virus del papiloma humano)

Tos ferina (parte de una vacuna DTaP combinada)

Enfermedad neumocócica

Culebrilla

## **VACUNAS CON TOXOIDES**

Las vacunas con toxoides utilizan una toxina (producto nocivo) fabricada a partir del germen que causa una enfermedad. Crean inmunidad a las partes del germen que causan una enfermedad en lugar de al germen en sí. Esto significa que la respuesta inmunitaria va dirigida a la toxina en lugar de a todo el germen.

Al igual que otros tipos de vacunas, es posible que necesite vacunas de refuerzo para tener protección continua contra las enfermedades.

Se utilizan para proteger contra Difteria y Tétanos.

## VACUNAS CONTRA ENFERMEDADES

**JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN**

Completa el **Esquema Regular de Vacunación** así previenes más de **26 enfermedades.**



### ESQUEMA REGULAR DE VACUNACIÓN

Recien nacido	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	12 meses	15 meses	18 meses	4 años
HVB (RN): Hepatitis B	Pentavalente (1ra dosis): Hepatitis B	Pentavalente (2da dosis): Hepatitis B	Pentavalente (3ra dosis): Hepatitis B	Influenza (2da dosis): Influenza A (H1N1)	Antineumocócica (3ra dosis): Neumonía	Antiamebílica (1ra dosis): Fiebre amarilla	SPR (2da dosis): Sarampión	APD (2do refuerzo): Poliomielitis
BCG (RN): Tuberculosis meningea	Tétanos	Tétanos	Tétanos	Influenza A (H3N2)	Meningitis		Paperas	DPT (2do refuerzo): Tétanos
	Tos convulsiva	Tos convulsiva	Tos convulsiva	Influenza por virus tipo B	Otitis media		Rubeola	Tos convulsiva
	Haemophilus tipo B	Haemophilus tipo B	Haemophilus tipo B		SPR (1ra dosis): Sarampión		APD (1er refuerzo): Poliomielitis	Difteria
	Difteria	Difteria	Difteria		Paperas		DPT (1er refuerzo): Tétanos	
	IPV (1ra dosis): Poliomielitis	IPV (2da dosis): Poliomielitis	APD (3ra dosis): Poliomielitis		Rubeola		Tos convulsiva	
	Antineumocócica (1ra dosis): Neumonía	Antineumocócica (2da dosis): Neumonía	Influenza (1ra dosis): Influenza A (H1N1)		Varicela (1ra dosis): Varicela		Difteria	
	Meningitis	Meningitis	Influenza A (H3N2)					
	Otitis media	Otitis media	Influenza por virus tipo B					
	Rotavirus (1ra dosis): Diarrea por rotavirus	Rotavirus (2da dosis): Diarrea por rotavirus						

## POLIOMIELITIS

La poliomielitis (polio) solía ser común en los Estados Unidos. Antes de la vacuna contra la polio, la enfermedad cobraba la vida de miles de personas al año. Gracias a la vacuna contra la polio, no se ha presentado un caso nuevo de polio en los Estados Unidos en más de 40 años.

Vacunarse es la mejor manera de prevenir la polio.

### ¿Cuáles son los efectos secundarios comunes de las vacunas?

Los efectos secundarios más comunes tras la vacunación son leves. Entre ellos se incluyen:

- Dolor, inflamación o enrojecimiento donde se ha administrado la vacuna
- Fiebre leve
- Escalofrío

- Cansancio
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular y articular

También se pueden presentar desmayos después de cualquier procedimiento médico, incluso las vacunas.

Tenga en cuenta que los efectos secundarios más comunes son una señal de que su cuerpo está comenzando a desarrollar inmunidad (protección) contra una enfermedad.

## **HEPATITIS A**

La hepatitis A es una enfermedad grave que solía ser común en los Estados Unidos. En la década de 1980, Estados Unidos solía tener hasta 30,000 casos al año. Gracias a la vacuna, la cantidad de casos de hepatitis A en los Estados Unidos ha disminuido a un 95%.

Existen 2 vacunas que protegen contra la hepatitis A:

La vacuna contra la hepatitis A protege a bebés, niños y adultos de la hepatitis A

La vacuna combinada contra la hepatitis A y B protege a adultos de la hepatitis A y la hepatitis B

Los efectos secundarios suelen ser leves y desaparecen en unos días. Pueden incluir:

- Dolor o enrojecimiento en el lugar donde se aplicó la vacuna
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Cansancio

No son frecuentes los efectos secundarios graves por la vacuna de la hepatitis A. Al igual que cualquier medicamento, hay una pequeña probabilidad de que la vacuna contra la hepatitis A pueda causar una reacción grave. Tenga en cuenta que vacunarse contra la hepatitis A es mucho más seguro que contraer la enfermedad.

## **TÉTANOS (TRISMO)**

El tétanos es una enfermedad poco frecuente pero muy peligrosa. De 10 personas que la tienen, hasta 2 mueren. Gracias en parte a las vacunas contra el tétanos, las muertes por tétanos en los Estados Unidos han disminuido a un 99% desde 1947.

Existen 4 vacunas que incluyen protección contra el tétanos:

La vacuna DTaP protege a niños pequeños contra la difteria, el tétanos y la tos ferina.

La vacuna DT protege a niños pequeños contra la difteria y el tétanos

La vacuna Tdap protege a preadolescentes, adolescentes y adultos contra el tétanos, la difteria y la tos ferina

La vacuna Td protege a preadolescentes, adolescentes y adultos contra el tétanos y la difteria

Los efectos secundarios suelen ser leves y desaparecen en unos días. Pueden incluir:

- Dolor, inflamación o enrojecimiento donde se ha dado la vacuna
- Fiebre baja y escalofríos
- Dolor de cabeza y cuerpo
- Cansancio
- Dolor estomacal, vómitos y diarrea (deposición blanda)
- Pérdida de apetito
- Fastidio (en niños)

Es poco frecuente, pero la vacuna DTaP puede causar los siguientes síntomas en los niños:

Convulsiones (aproximadamente 1 de cada 14,000 niños)

Llanto continuo, durante 3 horas o más (hasta alrededor de 1 de cada 1,000 niños)

Fiebre alta, más de 105°F (aproximadamente 1 de cada 16,000 niños)

Al igual que cualquier medicamento, hay una pequeña probabilidad de que la vacuna contra el tétanos pueda causar una reacción grave. Tenga en cuenta que vacunarse contra el tétanos es mucho más seguro que tener la enfermedad.

## **ROTAVIRUS**

El rotavirus es una enfermedad que solía enfermar a miles de bebés y niños pequeños cada año. Gracias a la vacuna contra el rotavirus, ha disminuido la cantidad de niños que contraen la enfermedad en los Estados Unidos.

La vacuna contra el rotavirus se administra de forma oral, lo que significa que su hijo la tragará.

La mayoría de los bebés que reciben la vacuna contra el rotavirus no presentan efectos secundarios. Si causa efectos secundarios, suelen ser leves y desaparecen en pocos días. Pueden incluir:

- Molestia
- Diarrea (deposición blanda)
- Vómitos

También existe una pequeña probabilidad de que la vacuna contra el rotavirus cause intususcepción, una enfermedad poco frecuente que genera un bloqueo en el intestino. Esto ocurre entre 1 de cada 20,000 y 1 de cada 100,000 bebés que reciben la vacuna. La intususcepción es tratable. Pero puede ser mortal si no se trata.

Al igual que cualquier medicamento, hay una pequeña probabilidad de que la vacuna contra el rotavirus pueda causar una reacción grave. Tenga en cuenta que vacunarse contra el rotavirus es mucho más seguro que contraer la enfermedad.

## **PAPERAS**

Las paperas es una enfermedad que solía ser muy común en los Estados Unidos. De hecho, antes de la vacuna contra las paperas, prácticamente a todas las personas en los Estados Unidos les daba paperas durante la infancia. Sin

embargo, gracias a la vacuna, la cantidad de casos de paperas en los Estados Unidos ha disminuido más de un 99%.

Existen 2 vacunas que pueden prevenir las paperas:

La vacuna MMR protege a niños y adultos contra paperas, sarampión y rubéola

La vacuna MMRV protege a niños y adultos contra paperas, sarampión, rubéola y varicela.

Los efectos secundarios suelen ser leves y desaparecen en unos días. Pueden incluir:

- Fiebre
- Sarpullido leve
- Glándulas inflamadas en las mejillas o cuello

Los efectos secundarios menos comunes de la vacuna contra las paperas incluyen:

Dolor o rigidez en las articulaciones, por lo general en mujeres (hasta 1 de cada 4 personas)

Convulsiones (movimientos o comportamientos repentinos e inusuales) por una fiebre alta (aproximadamente 1 por cada 3,000 dosis)

Recuento de plaquetas bajo temporal (a corto plazo) (aproximadamente 1 por cada 30,000 dosis)

Al igual que cualquier medicamento, hay una pequeña probabilidad de que la vacuna contra las paperas pueda causar una reacción grave. Tenga en cuenta que vacunarse contra las paperas es mucho más seguro que contraer la enfermedad.

## **FIEBRE AMARILLA**

La fiebre amarilla es común en partes de África y Sudamérica. De hecho, en África, aproximadamente 180,000 personas la contraen cada año. La fiebre amarilla se erradicó de los Estados Unidos y, gracias a la vacuna, los viajeros raramente contraen la enfermedad.

La vacuna contra la fiebre amarilla solo se recomienda para personas que viven o viajan a lugares donde la fiebre amarilla es un riesgo, o para las personas que trabajan en laboratorios que estudian los virus.

Los efectos secundarios suelen ser leves y desaparecen en un par de días.

Pueden incluir:

- Dolor, inflamación o enrojecimiento donde se ha administrado la vacuna
- Fiebre baja
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular

Los efectos secundarios graves de la vacuna contra la fiebre amarilla son poco frecuentes.

Al igual que con cualquier medicamento, hay una pequeña probabilidad de que la vacuna contra la fiebre amarilla cause una reacción grave.

## **PROBLEMAS DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE CUALQUIER VACUNA**

Desmayo algunos casos, como cualquier procedimiento médico.

### **Recomendación:**

- Sentarse o acostarse durante aprox. 15 minutos puede ayudar a prevenir los desmayos y las lesiones causadas por una caída.
- Preguntar si se siente mareado o si tiene cambios en la visión o zumbido en los oídos.
- Dolor severo en el hombro y dificultad para mover el brazo en el cual se aplicó la inyección (Muy poco frecuente).
- Reacción alérgica severa. Como cualquier medicamento se puede producir, muy poco frecuentes. Aprox. en 1 de cada millón de dosis (se producen desde algunos minutos hasta algunas horas después de la vacunación). Que tener en cuenta
- Prestar atención a todo lo que le inquiete, como signos de una reacción alérgica severa, fiebre muy alta o comportamiento inusual.



- Los signos de una reacción alérgica severa incluyen urticaria, hinchazón de la cara y la garganta, dificultad para respirar, pulso cardíaco acelerado, mareos y debilidad, usualmente en los minutos u horas después de la vacunación.

## DIFERENCIAS ENTRE ESAVI LEVE – MODERADO Y SEVERO

Características	ESAVI LEVE-MOD	ESAVI SEVERO
Frecuencia	Frecuentes	Raros
Ejemplos	Síntomas generales, (cefalea, malestar,...) reacción local, otros	Convulsiones, encefalitis, anafilaxia, Enf. Viscerotrópica, SGB
Gravedad	No requiere evaluaciones	Requieren hospitalización, genera discapacidad, produce la muerte
Evolución	Cede espontáneamente	Requiere atención
Duración	24-72 hs	variable
Vigilancia	DIGEMID	CDC-MINSA (RENACE)
	Farmacovigilancia	SVE de ESAVI
Notificación		Inmediata (24 hs)
Investigación		Inmediata (hasta 48 hs)
Clasificación		Comité Nacional de clasificac.

# FORMATOS

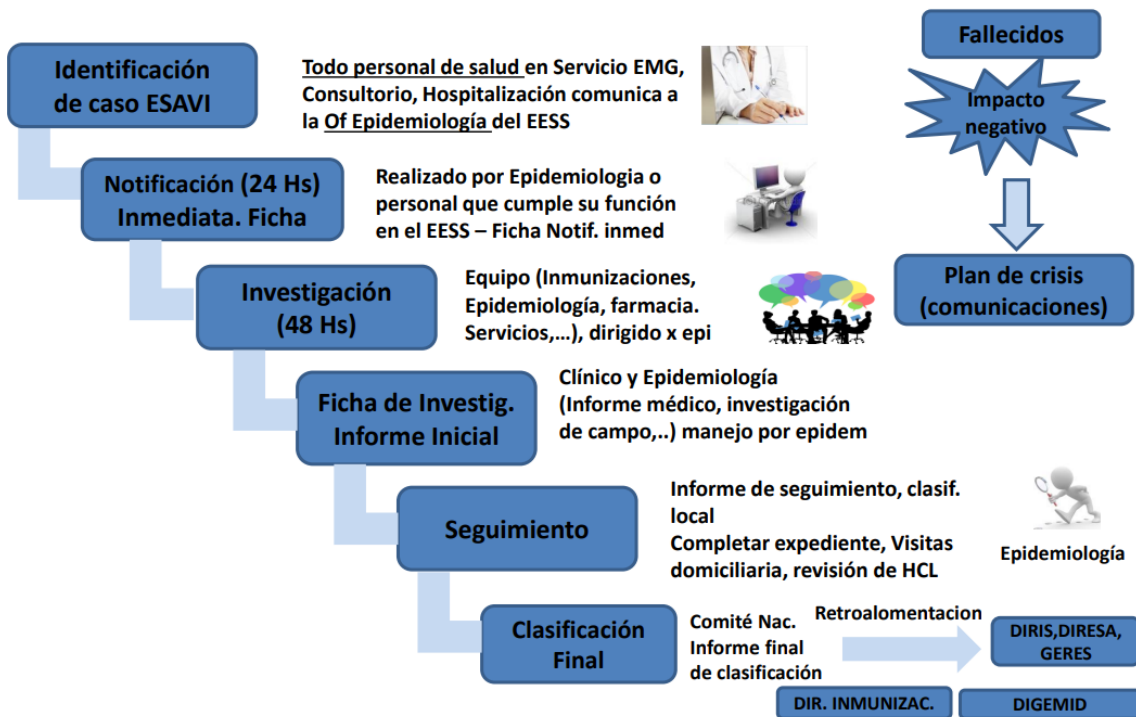
FICHA DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA	
REGISTRO NOTIFICACION INMEDIATA DE ESAVI SEVERO	
<b>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICANTE</b>	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
TELEFONO	
RED	
DIRESA/GERSA/DISA	
<b>PERSONA NOTIFICANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES	
TELEFONO	
CARGO	
<b>DATOS DEL CASO</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES	
TELEFONO	
EDAD Y SEXO	
LUGAR DE PROCEDENCIA	
FECHA DE CAPTACION	
SIGNOS SINTOMAS PRESENTADOS	
<b>DATOS DE LA VACUNACION</b>	
FECHA DE VACUNACION	
HORA DE VACUNACION	
FECHA Y HORA DE INICIO DE SINTOMAS	
TIPO DE VACUNA APLICADO	
VIA APLICACION	
DOSIS SEGUN CALENDARIO APLICADO	

Plazo: 24 horas de conocido el caso

FICHA DE INVESTIGACIÓN CLINICO EPIDEMIOLÓGICA	
MINISTERIO DE SALUD DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA	
FICHA INVESTIGACION CLINICA EPIDEMIOLOGICA EVENTOS SUFICIENTEMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACION O INMUNIZACION ( ESAVI)	
<b>Definición operativa:</b> Se define como caso de ESAVI a todo evento severo supuestamente atribuido a una determinada vacuna, que requiere hospitalización, que cause discapacidad y/o este vinculado al fallecimiento o a un grupo de eventos que sobrepasan la tasa esperada.	
<b>I NOTIFICACION</b>	
Fecha de Notificación: ____/____/____	
No. Caso: _____	Establecimiento que notifica: _____
DIRESA/GERSA/DISA: _____	Persona que notifica: _____
Provincia: _____	
Distrito: _____	
1. PS <input type="checkbox"/> 2. CS <input type="checkbox"/> 3. Hosp. <input type="checkbox"/> 4. Instituto Nacional <input type="checkbox"/>	
Mesa <input type="checkbox"/> Ex-Saet <input type="checkbox"/> FFAA y Policiales <input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/>	
<b>II DATOS DEL PACIENTE</b>	
Nombre: _____ Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Teléfono: _____	
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Edad: _____
1. Año <input type="checkbox"/> 2. Meses <input type="checkbox"/>	3. Días <input type="checkbox"/> 4. Hora <input type="checkbox"/>
5. Minutos <input type="checkbox"/>	
Dirección: _____	Localidad: _____
Referencia: _____	Distrito: _____
Provincia: _____	Departamento: _____
Referencia a Comandante Veniz: <input type="checkbox"/>	Área de procedencia: _____
Urbano <input type="checkbox"/>	Urbano Marginal <input type="checkbox"/>
Rural <input type="checkbox"/>	
Esta asegurado: <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ocupación: _____	
Estudiante <input type="checkbox"/>	Comerciante <input type="checkbox"/>
Empleado <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Especificar: _____	
Documento de identificación: _____	DNI <input type="checkbox"/> Menor si ident. <input type="checkbox"/>
Pasaporte <input type="checkbox"/> Adulto si ident. <input type="checkbox"/>	RF <input type="checkbox"/>
<b>III DATOS DE LA VACUNACION (colocar códigos)</b>	
1. Vacuna (nombre de la vacuna, con adyuvante o sin adyuvante): _____	2. Vacuna: _____
3. Dosis: _____	4. Vía: _____
5. Sitio: _____	Fecha de vacunación: ____/____/____
ESES que vacuno: _____	Fabricante: _____
Lote: _____	Fecha de expiración: ____/____/____
<ol style="list-style-type: none"> <li>VACUNA: 01 BCG, 02 DPT, 03 VOP, 04 Hb, 05 H6, 06 Pentavalente, 07 Tripla Viral (SPR), 08 FA, 09 SR, 10 DT, 11 Influenza estacional, 12 Antivaricela, 13 Antineumococo, 14 antivaricela, 15 Antirrotavirus, 16 antVPM, 17 Influenza Pandémica H1N1, 18 otros específicos</li> <li>Vacuna: colocar entre paréntesis 01 con adyuvante, 02 sin adyuvante</li> <li>DOSES: 01 primera, 02 segunda, 03 tercera, 04 adicional, 05 única, 06 refuerzo</li> <li>VA: 01 oral, 02 intradérmica, 03 subcutánea, 04 intramuscular</li> <li>SITIO: 01 hombre derecho, 02 hombre izquierdo, 03 brazo derecho, 04 brazo izquierdo, 05 glúteo derecho, 06 glúteo izquierdo, 07 muslo derecho, 08 muslo izquierdo, 09 oral</li> </ol>	

Plazo: 48 horas

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ESAVI SEVERO



## **CONCLUSIÓN**

Prestar atención a todo lo que le inquiete, como signos de una reacción alérgica severa, fiebre muy alta o comportamiento inusual.

Los signos de una reacción alérgica severa incluyen urticaria, hinchazón de la cara y la garganta, dificultad para respirar, pulso cardíaco acelerado, mareos y debilidad, usualmente en los minutos u horas después de la vacunación.

Las reacciones se deben notificar al Sistema de Vigilancia ESAVI.

Cualquier situación de salud (signo, síntoma, hallazgo anormal de laboratorio o enfermedad) desfavorable, no intencionado, que ocurra luego de la vacunación o inmunización y que no necesariamente tiene una relación causal con el proceso de vacunación o con la vacuna.

Los ESAVI graves se deben notificar lo más pronto posible dentro las primeras 48 horas, como máximo, después de su detección.

## **BIBLIOGRAFIA**

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/asistencia/2019/esavi/01.pdf>

<https://www.hhs.gov/es/immunization/diseases/yellow-fever/index.html>

<https://www.hhs.gov/es/immunization/diseases/mumps/index.html>

<https://www.hhs.gov/es/immunization/diseases/rotavirus/index.html>

<https://www.hhs.gov/es/immunization/diseases/tetanus/index.html>

<https://www.hhs.gov/es/immunization/diseases/hepatitis-a/index.html>

<https://www.hhs.gov/es/immunization/basics/types/index.html>

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/asistencia/2019/esavi/01.pdf>

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informacion-publica/vigilancia-de-esavi/>