

1. Personas de edad mayor o igual a 60 años: especialmente en aquellas **mayores de 65 años**, que conviven en **instituciones cerradas** o con mayor riesgo de complicaciones asociadas.
2. Personas menores de 60 años y niños/as mayores de 6 meses con alto riesgo de complicaciones derivadas de la gripe:
- Niños/as (mayores de 6 meses) y adultos con:
 - **Enfermedades crónicas cardiovasculares** (excepto hipertensión arterial aislada), **neurológicas o pulmonares** (incluida displasia bronco-pulmonar, fibrosis quística y asma).
 - **Enfermedades metabólicas** (incluida diabetes mellitus).
 - **Obesidad mórbida** (índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 23 DS en la infancia).
 - **Insuficiencia renal.**
 - **Hemoglobinopatías y anemias.**
 - **Asplenia.**
 - **Enfermedad hepática crónica.**
 - **Enfermedades neuromusculares graves.**
 - Niños/as y adolescentes, de 6 meses a 18 años, que reciben **tratamiento prolongado con ácido acetil salicílico**, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye tras la gripe.
 - **Residentes en instituciones cerradas**, de cualquier edad a partir de 6 meses, que padecan procesos crónicos.
 - **Mujeres embarazadas en cualquier trimestre de gestación**
3. Personas que pueden transmitir la gripe a personas con alto riesgo de complicaciones:
- Trabajadores de centros sanitarios, tanto de atención primaria como especializada y hospitalaria, y sociosanitarios.
 - Estudiantes en prácticas en centros sanitarios.
 - Personas que conviven y cuidadores de personas con alto riesgo de desarrollar complicaciones.
4. Otros grupos:
- Personas que prestan servicios esenciales para la comunidad: policías, bomberos, protección civil, trabajadores en instituciones penitenciarias.
 - Residentes en instituciones penitenciarias y centros tutelados de menores.
 - Profesores de educación infantil y guarderías.
 - Trabajadores expuestos directamente a aves y/o a cerdos, tanto en granjas como en explotaciones avícolas o porcinas, y/o también a aves silvestres.

A la hora de vacunar contra la gripe **RECUERDA:****REGISTRO Y EVALUACION**

- LOGÍSTICA DE VACUNAS:** cada punto de vacunación debe realizar el control de movimientos de vacunas que incluye el registro de dosis solicitadas, dosis recibidas (marca comercial, lote, fechas de recepción) y dosis devueltas. Asimismo, preservar la cadena de frío y mantener un registro de temperaturas y de posibles incidencias.
- PERSONAS VACUNADAS:** la vacunación antigripal debe quedar registrada en la historia clínica del paciente. En ausencia de historia clínica, debe realizarse con registro nominal de vacunados, reflejando la indicación específica en los menores de 60 años.
- EVALUACIÓN DE LA CAMPAÑA:** se enviará al Servicio Territorial de Sanidad de la provincia el resumen de la vacunación aportando la información desagregada según los Modelos de registro.

Para más información, consultar las instrucciones completas para profesionales sanitarios en el **Portal de salud** (www.salud.jcyl.es/vacunaciones) o en los **Servicios Territoriales de Sanidad**:

PROV	S.TERRITORIALES DE SANIDAD	PROV	S.TERRITORIALES DE SANIDAD	PROV	S.TERRITORIALES DE SANIDAD
AV	Tfno: 920 35 50 73; ext. 810492 Fax: 920 35 50 83 casfisri@jcyl.es	PA	Tfno: 979 71 54 53 Fax: 979 71 54 27 puecalju@jcyl.es	SO	Tfno: 975 23 66 00; ext. 871143 Fax: 975 23 66 02 epidemiologia.soria@jcyl.es
BU	Tfno: 947 28 01 00; ext. 820806 Fax: 947 28 01 25 yanortjo@jcyl.es	SA	Tfno: 923 29 60 22; ext. 851815 y 851816, 851817. Fax: 923 296745 epidemiologia.salamanca@jcyl.es	VA	Tfno: 983 41 37 83 - 983 41 37 79 Fax: 983 41 38 29 alltanma@jcyl.es
LE	Tfno: 987 29 61 00; ext. 831377 y 831374 Fax: 987 29 69 37 berbaraa@jcyl.es corblama@jcyl.es	SG	Tfno: 921 41 71 54; 921 41 71 55 Fax: 921 41 71 73 vacunas.sg@jcyl.es	ZA	Tfno: 980 54 74 42 Fax: 980 54 74 20 epidemiologia.zamora@jcyl.es

Campaña de vacunación frente a la gripe 2017

Información para profesionales sanitarios



CHIROMAS® (Seqirus)		CHIROFLU® (Seqirus)	CARACTERÍSTICAS A TENER EN CUENTA PARA AMBAS VACUNAS:	
			CONTRAINDICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> - Reacción anafiláctica a una dosis previa de vacuna antigripal. - Antecedente de reacción alérgica severa a los principios activos, excipientes o residuos de la vacuna.
INDICACIONES	<p>Población general de 65 o más años.</p> <p>No está autorizada en menores de 65 años.</p>	<p>Población de riesgo hasta los 59 años.</p> <p>Población general de 60 a 64 años.</p> <p>Está autorizada a partir de los 6 meses de edad.</p>	PRECAUCIONES	<ul style="list-style-type: none"> - Posponer la inmunización en los pacientes con estados febriles o infección aguda. - Valorar con precaución la conveniencia o no de vacunar si hay antecedentes de síndrome Guillain Barré en las 6 semanas posteriores a una vacunación anterior. <p>En caso de duda sobre el historial personal de alergias realizar valoración médica para evaluar riesgo/beneficio de la vacunación.</p>
COMPOSICIÓN	<p>Vacuna trivalente inactivada de antígeno de superficie con adyuvante MF59C.1. Cultivada en huevos de gallina embrionados.</p> <p>Puede contener residuos de sulfato de neomicina y kanamicina, formaldehído, bromuro de cetiltrimetilamonio (CTAB) y sulfato de bario. MF59C.1: escualeno, polisorbato, sorbitol trioleato, citrato de sodio, ácido cítrico.</p> <p>Excipientes: cloruro sódico, cloruro potásico, fosfato potásico dihidrogenado, fosfato disódico dihidratado, cloruro magnésico hexahidrato, cloruro cálcico dihidratado.</p> <p>Contiene menos de 0,2 microgramos de ovoalbúmina por dosis de 0,5 ml.</p>	<p>Vacuna trivalente inactivada de virus fraccionados sin adyuvante. Cultivada en huevos de gallina embrionados.</p> <p>Puede contener trazas de huevo, como la ovoalbúmina, sulfato de neomicina, formaldehído, bromuro de cetiltrimetilamonio (CTAB), polisorbato 80 y sulfato de bario.</p> <p>Excipientes: cloruro sódico, cloruro potásico, fosfato potásico dihidrogenado, fosfato disódico dihidratado, cloruro magnésico hexahidrato, cloruro cálcico dihidratado.</p> <p>Contiene menos de 0,2 microgramos de ovoalbúmina por dosis de 0,5 ml.</p>	REACCIONES ADVERSAS	<p>Las reacciones locales leves: fiebre, malestar general, mialgias, que aparecen generalmente a las 6-12 horas tras la vacunación, desaparecen en 1-2 días sin necesidad de tratamiento. Con la vacuna CHIROMAS® se ha notificado mayor frecuencia de reacciones leves en comparación con las vacunas antigripales sin adyuvante.</p> <p>Las vacunas antigripales utilizadas en la campaña se preparan a partir de virus inactivados y fraccionados, por lo que no pueden causar gripe.</p> <p>La notificación de reacciones adversas se realizará al Centro de Farmacovigilancia de Castilla y León (Tarjeta Amarilla): https://notificaram.es</p>
PRESENTACIÓN	<p>Jeringa precargada sin aguja.</p> <p>Envases de 1 unidad y de 10 unidades.</p>	<p>Jeringa precargada sin aguja.</p> <p>Envases de 1 unidad y de 10 unidades.</p>	VACUNACIÓN Y ANTICOAGULACIÓN	<p>La vía intramuscular es segura en los pacientes con tratamientos anticoagulantes orales bien controlados. Los trastornos de la coagulación o el tratamiento con anticoagulantes no contraindica la vacunación, y en el caso de precisar una vacuna cuya única vía de administración sea la intramuscular se debe administrar con una aguja fina (calibre igual o menor a 23G / 0,6mm) y longitud 25mm, aplicando presión local sin frotar durante al menos 2 minutos. Existe la posibilidad de que aparezca un hematoma en la zona de inyección. Si el paciente está recibiendo tratamiento frente a hemofilia o patología similar, se aprovechará para vacunar inmediatamente después de su tratamiento.</p> <p>Ante cualquier duda, realizar valoración médica individual sobre el estado de coagulación.</p>
VÍA DE ADMINISTRACIÓN	<p>intramuscular. Contraindicada la vía subcutánea por contener adyuvante.</p> <p>Se debe utilizar aguja de 25mm (intramuscular).</p> <p>NO administrar por vía intravascular.</p>	<p>Intramuscular o subcutánea profunda.</p> <p>Se puede utilizar aguja de 25mm (intramuscular) o de 16mm (subcutánea profunda)</p>	RECOMENDACIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Informar al paciente sobre los riesgos (posibles reacciones adversas) y beneficios de la vacuna. • Identificar posibles contraindicaciones. • Revisar el equipo necesario para atender reacciones adversas graves.
LOCALIZACIÓN	<p>Deltoides.</p>	<p>Para adultos y niños a partir de los 36 meses de edad: deltoides.</p> <p>Para niños de 12 a 35 meses de edad: cara antero-lateral del muslo (o músculo deltoideas si la masa muscular es adecuada).</p> <p>Para niños de 6 a 11 meses de edad: cara antero-lateral del muslo.</p>	CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Conservar entre +2° y +8°C. No congelar. • Evitar contacto directo con acumuladores de frío y paredes de la nevera. • Conservar en el embalaje exterior para protegerlo de la luz. • Para el transporte es aconsejable protegerla de temperaturas superiores a 22°C y de la luz. <p>En caso de que la vacuna sufra congelación, su pérdida de potencia es inmediata, por lo que no se debe administrar.</p>
ASPECTO	Suspensión blanca lechosa.	Después de agitarla cuidadosamente, la vacuna es un líquido transparente.		
PAUTA	<p>Un sola dosis de 0,5 ml.</p>	<p>En general, una sola dosis de 0,5 ml (0,25 ml en menores de 3 años).</p> <p>2 dosis en menores de 9 años (separadas por un mínimo de 4 semanas) si reciben por primera vez la vacuna.</p>		
MANIPULACIÓN	La vacuna debe alcanzar la temperatura ambiente antes de su utilización. Agitar antes de su administración.			
COADMINISTRACIÓN CON OTRAS VACUNAS	Puede administrarse al mismo tiempo que cualquier otra vacuna, estando especialmente indicada la vacunación simultánea con vacuna antineumocócica. La administración conjunta con otras vacunas se realizará en lugares anatómicos diferentes.			