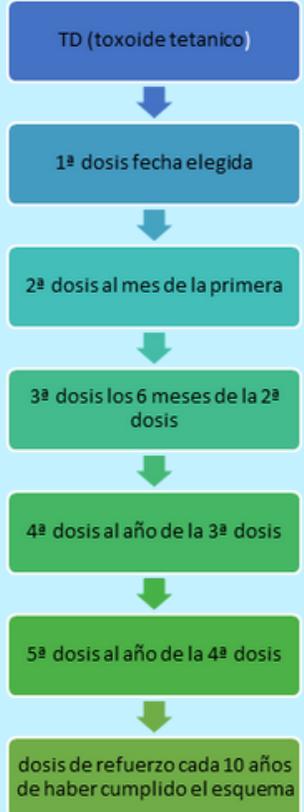




**ESQUEMA DE VACUNACION PARA NIÑAS DE 9 A 17 AÑOS**



**ESQUEMA DE VACUNACION PARA MUJERES EN EDAD FERTIL DE 10 A 49 AÑOS**



**VACUNACION PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS Y POBLACION OBJETO**



influenza anual para mayores de 60 años y toda la población objeto según lineamientos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social.



**LAS VACUNAS AYUDAN A MANTENER NIÑOS SALUDABLES**

**¡ES MOMENTO DE PONERSE AL DIA**



**PROMOCION Y PREVENCION**

CRA 8ª NO. 17-85 Línea gratis 018000918228-PBX (8) 2809090 - telefax (8) 2809087 ext. 106-121  
 Correo vacunacion@pijaossalud.com.co  
 laura.hernandez@pijaossalud.com.co  
 Ibagué - Tolima

# LAS VACUNAS

- Un derecho fundamental de la atención en salud a la población.
- Su objetivo es reducir el riesgo de mortalidad por enfermedades prevenibles por vacunación.
- Los servicios de vacunación son permanentes y sin barreras.
- Las vacunas son seguras y funcionan.

## VACUNACION SEGURA

Hay tres momentos fundamentales:

- La seguridad del paciente
- La seguridad del profesional de salud
- Manejo de los biológicos y disposición de los materiales a utilizar

## LOS EFECTOS SECUNDARIOS

- Fiebre
- Dolor en zona de aplicación.
- Enrojecimiento.

los síntomas duran de 3 a 5 días. Si los síntomas persisten y durante este tiempo se intensifican, debes acudir al medico o servicio de urgencias.

## TU SALUD, NUESTRA MOTIVACION

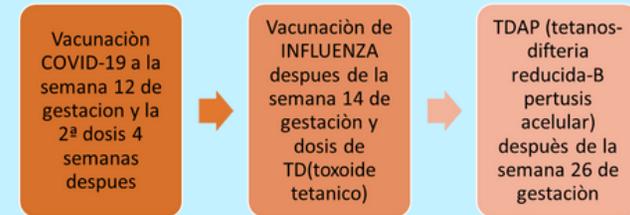


### ESQUEMA DE VACUNACION PARA MENORES DE 0 6 AÑOS

|                           |  |               |
|---------------------------|--|---------------|
| RECIENTE NACIDOS          | •BCG<br>HB   |               |
| 2 MESES                   | •PENTAVALENTE NEUMOCOCO<br>ROTAVIRUS<br>POLIO                                  |               |
| 4 MESES                   | •PENTAVALENTE NEUMOCOCO<br>ROTAVIRUS<br>POLIO                                  |               |
| 6 MESES                   | •PENTAVALENTE POLIO<br>1ª DOSIS DE INFLUENZA                                   |               |
| 7 MESES                   | •2ª DOSIS DE INFLUENZA   |               |
| AL AÑO (12 MESES)         | •TRIPLE VIRAL<br>1ª REF DE NEUMOCOCO<br>HEPATITIS A<br>VARICELA                |               |
| AL AÑO Y MEDIO (18 MESES) | •1ª REF DE POLIO<br>FIEBRE AMARILLA<br>1ª REF DE DPT<br>1ª REF DE TRIPLE VIRAL |               |
| 5 AÑOS                    | •2ª REF DE POLIO<br>2ª DOSIS DE VARICELA                                       | 2ª REF DE DPT |



### ESQUEMA DE VACUNACION PARA MUJERES EMBARAZADA



# ¿Debo vacunarme si he tenido Covid-19 ?

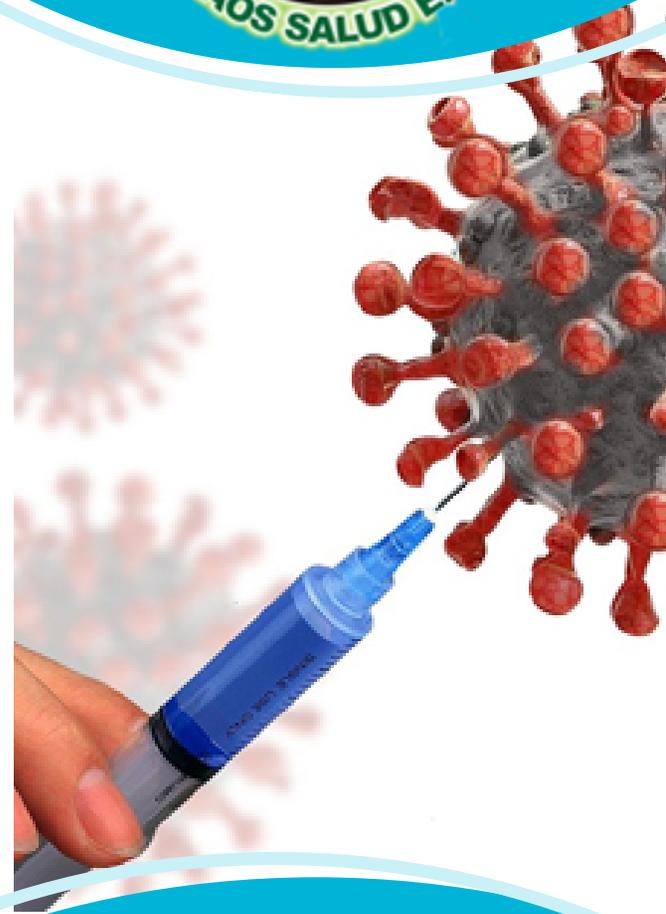
Sí. Incluso si ya ha pasado la COVID-19, debe vacunarse. La protección que se obtiene al haber padecido la enfermedad varía mucho de una persona a otra. La inmunidad que logran las personas que se vacunan después de haber tenido una infección natural es siempre muy alta. Vacunarse, aunque se haya tenido la COVID-19, equivale a que hay más probabilidades de estar protegido durante más tiempo.



**Linea Covid -19**



**3506996618**



**¡TE INVITAMOS A SER PARTE DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID -19!**

## ¿por que vacunarse contra COVID -19?

1

Previene la enfermedad y disminuye los casos de Covid -19.

2

Al protegernos a nosotros mismos, También protegemos a quienes nos rodean.

3

Se reduce la mortalidad por Covid -19.

4

las vacunas erradican enfermedades.



## cuidados post vacunales

- Mantente en **observación por al menos 30 minutos** en la sala de espera del centro médico. Esto te permitirá detectar posibles reacciones adversas inmediatas y ser atendido.
- Recibir el carnet de vacunación con la fecha que deberá acudir para su próxima dosis.
- No hacer masajes en el área de aplicación de la vacuna.
- en caso de sentir malestar consulte a su medico **no se automedique.**



## Recuerda utilizando medidas bioseguridad

seguir las de



Evite el contacto con las demás personas, si identifica situaciones de riesgo para la transmisión del virus o aglomeraciones.

¡" UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA"