



Itinerario de vacunación para los niños: ¿Cuál es su razón de ser?

(The Childhood Immunization Schedule: Why Is It Like That?)

P1: ¿Quién decide qué vacunas necesitan los niños?

R: Cada año, renombrados médicos y expertos en el cuidado de niños trabajan en conjunto para llegar a un acuerdo sobre el modo más efectivo de proteger a los niños de Estados Unidos contra diversas enfermedades. El itinerario de vacunación se evalúa cada año basándose en los más recientes datos científicos que se tienen a disposición. Cualquier cambio necesario se anuncia en enero. El itinerario es aprobado por la Academia Americana de Pediatría, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y la Academia Americana de Médicos de Familia.

P2: ¿Cómo se determina el tiempo y el intervalo entre una y otra vacuna?

R: La dosis de cada vacuna se programa teniendo en cuenta dos factores. Primero, se programa según la edad en que el sistema inmune del cuerpo funcione más efectivamente. Segundo, se equilibra con la necesidad de proteger a los bebés y niños a la edad más temprana posible.

P3: ¿Por qué hay tantas dosis?

R: Los investigadores constantemente estudian la efectividad de las vacunas. En el caso de varias vacunas, se necesitan de tres a cuatro dosis para proteger de lleno al niño. Las dosis deben espaciarse de cierto modo para que sean lo más efectivas posibles.

P4: ¿Por qué existe un solo itinerario para todos los niños? ¿Acaso no hay niños que no deben recibir ciertas vacunas?

R: La salud y la seguridad de su hijo son muy importantes para el pediatra. El itinerario de vacunación se considera el ideal para todo niño sano, pero puede haber excepciones. Por ejemplo, es posible que su hijo no reciba ciertas vacunas si tiene alergias a un ingrediente de la vacuna, o si su sistema inmune está debilitado debido a una enfermedad, condición crónica o tratamiento médico. A veces una vacuna debe aplazarse por un tiempo corto y en ciertos casos no debe aplicarse del todo.

Los pediatras se mantienen actualizados sobre las nuevas excepciones al itinerario de vacunación. Ésta es una de las razones por las cuales se le toma a su hijo un historial médico completo en el consultorio del pediatra y por qué es importante que los proveedores de cuidado de salud se familiaricen con el historial médico de su hijo.

P5: ¿Por qué no se pueden administrar las vacunas a lo largo de un periodo de tiempo largo? Si se recomiendan 25 vacunas en los primeros 15 meses de vida, ¿por qué no espaciarlas durante un periodo de dos a tres años?

R: En primer lugar, no es conveniente que su hijo esté desprotegido por tanto tiempo. Puesto que los bebés son hospitalizados y mueren más a menudo debido a ciertas enfermedades, es importante vacunarlos tan pronto como sea seguro. En segundo lugar, el itinerario recomendado está diseñado para que actúe de la manera más efectiva posible sobre el sistema inmune del niño en ciertas edades y momentos específicos. No existe investigación alguna que indique que un niño recibe una protección equivalente contra enfermedades mediante un itinerario muy diferente al recomendado. Además, no existe razón científica que indique que espaciar las vacunas sea más seguro. Lo que sí sabemos es que cualquier periodo de tiempo en que un niño esté sin recibir vacunas, es un tiempo sin la debida protección.



P6: En una revista vi un itinerario de vacunación distinto que permite espaciar las vacunas. Fue diseñado por un pediatra. ¿Por qué no puedo seguir ese itinerario? De este modo mi hijo podría recibir sus inmunizaciones a tiempo para entrar a la escuela.

R: Dicho itinerario no tiene una base científica. Nadie sabe si ofrecerá a su hijo una protección efectiva contra las enfermedades. Si muchos padres en una comunidad deciden seguir dicho itinerario, las enfermedades podrán propagarse con mucha mayor rapidez. Además, las personas demasiado enfermas o los niños muy pequeños que no pueden vacunarse correrán un mayor riesgo al estar rodeados de niños que no han sido vacunados.

Por ejemplo, el seguir un itinerario alternativo dejaría a los niños sin la protección completa contra el polio hasta la edad de cuatro años. Sin embargo, un solo caso de polio que sea traído a los Estados Unidos sería suficiente para que la enfermedad volviera a diseminarse en este país. Ésta es una enfermedad altamente infecciosa que puede causar daños graves e incluso la muerte. La razón por la que recomendamos administrar las vacunas en determinado momento es porque los niños pequeños son más vulnerables a estas enfermedades.

Los pediatras quieren que los padres tengan información confiable, completa y basada en datos científicos para que así puedan tomar la mejor decisión en cuanto a la vacunación de sus hijos.

P7: ¿No es posible que mi hijo tenga inmunidad natural a una o más enfermedades? Si es así, ¿no podría saltarse una de las vacunas?

R: Los exámenes que detectan la inmunidad a ciertas enfermedades no son eficaces en niños pequeños.

P8: ¿No resulta abrumador para el sistema inmune de un niño administrarle varias vacunas durante una sola visita médica?

R: Los bebés y los niños están expuestos a muchos microbios todos los días por el simple hecho de jugar, comer y respirar. Su sistema inmune combate estos microbios, también llamados antígenos, para mantener al cuerpo saludable. La cantidad de antígenos que los niños combaten al día (2,000 a 6,000) es mucho más alta que los antígenos que hay en cualquier combinación de vacunas en el actual itinerario de vacunación (150 en todo el itinerario). De tal modo, el sistema inmune de los niños no se ve abrumado a causa de las vacunas.

P9: A los nueve meses de edad no se administran vacunas, a excepción quizás de la vacuna contra la gripe o una vacuna que esté atrasada. ¿Por qué no administrar algunas vacunas en esta visita médica en lugar de la visita de los 6 o de los 12 meses de edad?

R: El esperar hasta los nueve meses de edad dejaría al niño desprotegido contra algunas enfermedades, mientras que a los nueve meses de edad el niño está muy pequeño como para recibir algunas de las vacunas de los 12 a los 18 meses de edad. Algunos bebés podrían tener cierta protección restante de la madre durante el embarazo y dicha protección podría hacer que la vacuna sea menos efectiva.

De parte de su médico

Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en consultar a su pediatra.

No deberá usarse la información contenida en esta publicación a manera de sustitución del cuidado médico y consejo de su pediatra. Podría haber variaciones en el tratamiento, las cuales su pediatra podría recomendar, en base a los hechos y circunstancias individuales.