

VACUNACION

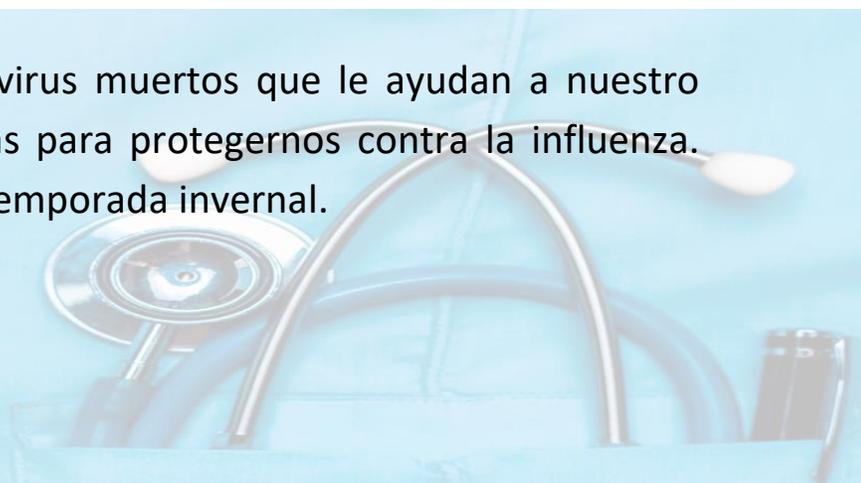
El programa de vacunación en El Instituto Municipal de Pensiones está dirigido a todos los derechohabientes afiliados, y a población abierta, de lunes a viernes de 8:30 a 13.30 Hrs y de 14.00 a 19:00 horas. Y se aplican según existencia de biológico y conforme a los lineamientos del Manual de Vacunación 2022 vigente.

Las vacunas que se aplican son las que están dentro del Esquema que maneja la secretaria de Salud, y que se encuentran especificadas dentro de las Cartillas Nacionales de Salud según grupo etario. Estas cartillas son, para los niños de 0-9 años, adolescentes de 10 a 19 años, mujeres adultas de 20 a 59 años, hombres adultos de 20 a 59 años, y la cartilla para todos los adultos mayores de 60 años.

Todas las acciones realizadas en el proceso de vacunación son registradas en la Cartilla Nacional de Salud.

En temporada invernal te invitamos especialmente a que te vacunes contra la Influenza, que protege contra una enfermedad que es potencialmente mortal, sobre todo proteger a los niños menores de 5 años, pacientes con enfermedades pulmonares y crónicas como la diabetes, adultos mayores de 60 años, mujeres embarazadas y personal de salud.

La vacuna es segura, son virus muertos que le ayudan a nuestro organismo a crear defensas para protegernos contra la influenza. Hay que aplicarla en cada temporada invernal.



VACUNACION 2024	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
BCG (TUBERCULOSIS)	17	10	19	16	15	16	18	16	17	8	16	9	177
ANTIHEPATITIS B	2	13	11	9	12	10	12	41	28	17	20	18	193
PENTAVALENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEXAVALENTE	61	44	55	57	58	58	73	71	58	70	51	50	706
DPT(DIFTERIA, TOS FERINA,TET)	9	12	8	13	10	8	14	28	7	4	6	8	127
ROTAVIRUS (DIARREAS ROTAVIRUS)	22	17	26	30	26	33	42	36	24	42	28	27	353
NEUMOCOCO niño	38	33	37	47	36	50	60	55	36	64	56	38	550
TRIPLE VIRAL (SRP)Sarampion,Rubeola,Parotiditis	36	40	42	71	52	47	53	60	37	45	33	30	546
VPH	1	4	4	4	6	4	8	3	6	4	4	4	52
SABIN (POLIOMELITIS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SR	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7
TD (DIFTERIA TETANOS)TDPa	0			35	28	23	35	62	33	30	34	25	305
ANTINEUMOCOCICA ADULTO	9	3	3	2	0	0	0	7	10	0	0	0	34
HEPATITIS B ADULTO	8	4	5	0	0	0	0	0	0		0	0	17
INFLUENZA TOTAL NIÑOS Y ADULTOS	155	137	45	32	0	0	0	16	0	575	753	268	1981
TOTAL	358	317	255	323	243	249	315	395	256	859	1001	477	5048

Biológicos aplicados en el Instituto Municipal de Pensiones 2024. Fuente Censo Nominal de aplicación de vacunas.



ESQUEMA DE VACUNACIÓN					
Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
BCC	Tuberculosis meningea y miliar	Única	Al nacer		
Hepatitis B	Hepatitis B	Única	Al nacer		
Hexavalente DPaT+VPI+ Hib+HepB	Difteria, Tosisferina, Tetanos, Poliomelitis, Hepatitis B y enfermedades graves por Haemophilus influenzae tipo b, como neumonía y meningitis	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
		Tercera	6 meses		
		Cuarta	18 meses		
DPT	Difteria, Tosisferina y Tetanos	Refuerzo	4 años		
Rotavirus	Diarrea por Rotavirus	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
Neumocócica conjugada	Neumonía, meningitis y otras enfermedades graves causadas por neumococo	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
		Refuerzo	12 meses		

ESQUEMA DE VACUNACIÓN					
Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
Influenza	Neumonía por virus de la influenza A y B	Primera	A partir de los 6 meses		
		Segunda	Al mes de la primera		
		Una dosis cada temporada invernal	1 año		
			2 años		
SRP (triple viral)	Sarampión, Rubéola y Parotiditis	Primera	12 meses		
		Segunda	A partir de los 18 meses		

*Nacidos antes de junio del año 2020 se les aplicará la vacuna SRP a los 6 años.

Otras vacunas	Nombres de la vacuna	Número de la dosis	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
Espacio reservado para vacunas no incluidas en el esquema básico del programa de vacunación universal				



**NIÑAS Y NIÑOS
DE 0 A 9 AÑOS**







SECRETARÍA DE SALUD

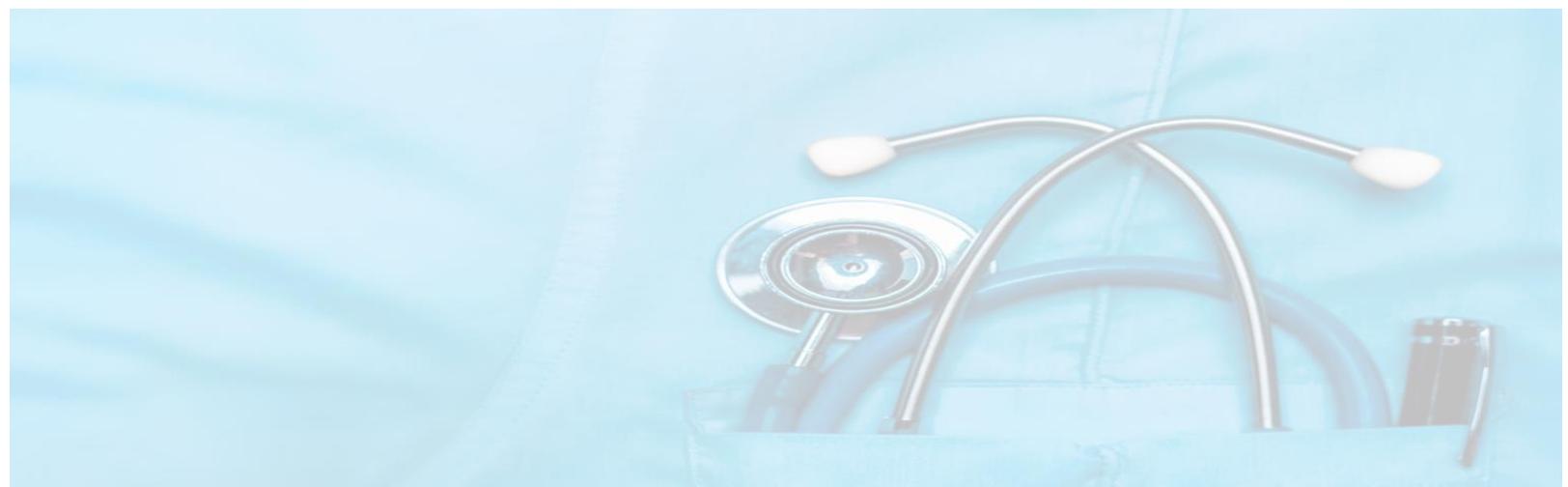
CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Lineamientos Técnicos para la Campaña de Recuperación de Coberturas de Vacunación, con énfasis en prevención del Sarampión, Rubéola y Poliomielitis

México, 1 de abril a 31 de mayo de 2024

PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL

SS, IMSS-OBLIGATORIO, IMSS-BIENESAR, ISSSTE, MARINA, SEDENA, PEMEX, SNSP



Campaña de Recuperación de Coberturas de Vacunación, del 1ero de octubre al 31 de diciembre del 2024

Objetivos Generales

- Avanzar hacia el logro de cobertura de vacunación > 90%.
- Disminuir el acumulo de susceptibles para enfermedades prevenibles por vacunación (EPV).
- Disminuir el riesgo del restablecimiento de la transmisión endémica de poliomielitis, sarampión y rubéola.

Objetivos Específicos

- **Mantener la eliminación** de poliomielitis, sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita en México.
- **Control epidemiológico** de Enfermedades prevenibles por vacunación.
-

Continuar la vacunación de refuerzo de vacuna COVID-19 e iniciar o completar el esquema primario de vacunación



Vacuna Hexavalente

- 1ª, 2ª y 3ª dosis a menores de 1 año.
- 4ª dosis a NN de 1 año.
- Cualquier dosis faltante a NN rezagados de 1 a 4 años de edad.

Vacuna SRP (triple viral sarampión, rubeola, parotiditis)

- Primera dosis a NN de 1 año de edad
- 2da dosis a NN de 18 meses y 6 años.
- 1ª y 2ª dosis a NN rezagados de 1 a 9 años.

Vacuna SR (doble viral sarampión, rubeola)

- 1ª y 2ª dosis a adolescentes rezagados de 10 a 19 años.

Cualquier dosis faltante de vacunas del PVU en menores de 1 año y hasta 5 años de edad.

Vacuna VPH

Niñas de 10 a 14 años y a mujeres y hombres cis y trans que viven con VIH.

Vacuna Abdala y Sputnik contra COVID-19.



Vacuna a tus niñas de 10 a 14 años contra el virus del VPH que es un factor de riesgo para que las mujeres tengan cáncer del cuello de la matriz, que son junto con el cáncer de mama, los cánceres más frecuentes de la mujer, y que cada año causan más muertes.

TEMPORADA INVERNAL

DESCRIPCIÓN DE LA VACUNA INFLUENZA. Para la temporada invernal 2024-2025 se utilizará la vacuna contra la influenza estacional tetravalente en todas las instituciones que conforman el Sector Salud público del país; se trata de una formulación inactivada que contiene dos virus del tipo A y dos del tipo B, los cuales tienen más probabilidades de propagarse durante la próxima temporada de influenza considerando lo siguiente: Los virus que causan enfermedad antes de la próxima temporada de influenza, - el alcance de la propagación de esos virus, - la eficacia de las vacunas de la temporada anterior y - la capacidad de los virus de las vacunas para brindar protección cruzada. Por lo anterior, la composición de la vacuna se modifica anualmente de acuerdo con la composición antigénica recomendada por la OMS para el hemisferio norte. En el cuadro 2, se describe la composición de las vacunas utilizadas en México en los periodos invernales 2023-2024 y 2024-2025.

La vacuna contra la Influenza estacional debe aplicarse preferentemente posible al inicio de la temporada invernal, independientemente de la fecha de aplicación de la dosis correspondiente a la temporada invernal previa.

Cuadro 2. Composición de las vacunas anti influenza estacional en México, periodos invernales 2023-2024 y 2024-2025.

Tipo Viral (vacuna obtenida en huevos embrionados de gallina)	Periodo invernal 2023-2024 Tetraivalente	Periodo invernal 2024-2025 Tetraivalente
Cepa análoga a A	Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09	Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09
Cepa análoga a A	Darwin/9/2021 (H3N2)	Thailand/8/2022 (H3N2)
Cepa análoga a B	Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)	Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)
Cepa análoga a B	Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)	Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)

Fuente: OMS. Anuncio de las recomendaciones sobre la composición de la vacuna antigripal para la temporada gripal de 2024-2025 en el hemisferio norte. 23 de febrero de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-02-2024-recommendations-announced-for-influenza-vaccine-composition-for-the-2024-2025-northern-hemisphere-influenza-season#--text=La%20OMS%20recomienda%20la%20siguiente%20composici%20de%20la%20vacuna%20antigripal%20para%20la%20temporada%20gripal%20de%202024-2025%20en%20el%20hemisferio%20norte>

GRUPOS BLANCO DE LA INTERVENCIÓN

I. Vacunación en población objetivo

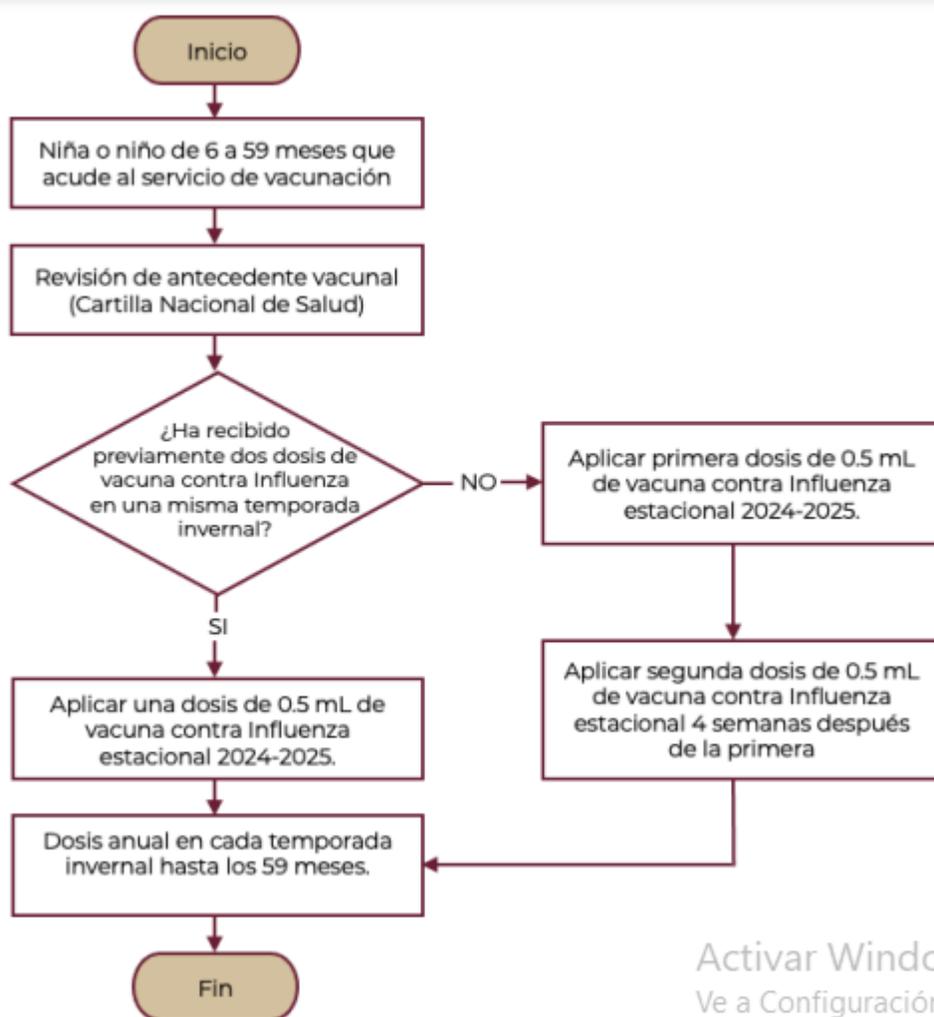
A. Población Pediátrica

- Se vacunará al menos al 95 % de la población de 6 a 59 meses de edad. El esquema primario de vacunación consta de 2 dosis, con un intervalo de 4 semanas entre ellas, posteriormente, se requerirá una dosis en cada periodo invernal hasta que las niñas y niños tengan 59 meses de edad. - La dosis de la vacuna contra Influenza estacional tetraivalente, a diferencia de la vacuna trivalente aplicada anteriormente, es de 0.5 mL para toda la población de 6 a 59 meses, por lo que, a continuación, se describe a detalle el esquema de vacunación para la población pediátrica (Diagrama 1): a) Niñas y niños de 6 a 59 meses de edad sin antecedente de esquema completo (dos dosis) en una misma temporada invernal: Aplicar 2 dosis

de 0.5 mL cada una, con intervalo de 4 semanas entre ellas. b) Niñas y niños de 6 a 59 meses de edad con antecedente de esquema de vacunación completo (dos dosis) en una misma temporada invernal: Aplicar una dosis de 0.5 mL anualmente, hasta los 59 meses de edad.

Diagrama 1.

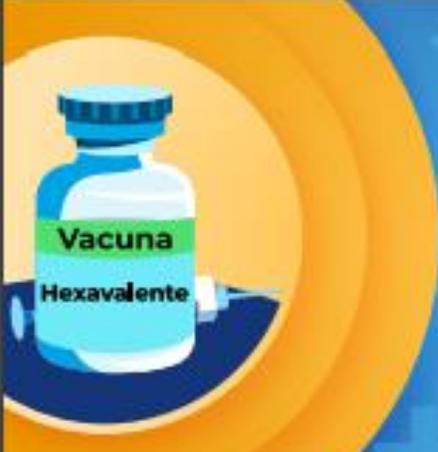
Vacunación contra Influenza estacional en población pediátrica(0.5mL), periodo invernal 2024-2025.



Activar Windows
Ve a Configuración para



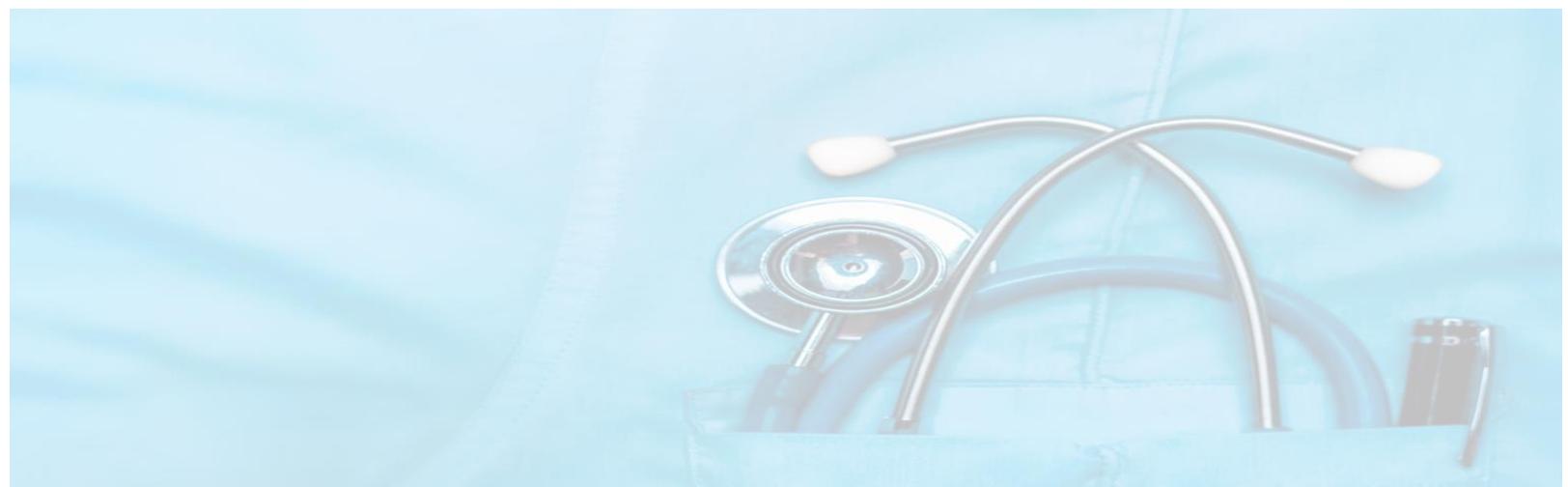




La **vacuna hexavalente** consta de **tres dosis**, que se aplican a las niñas y niños de **2, 4 y 6 meses** de edad, y una dosis de refuerzo a los **18 meses** de edad



¡La **polio** no tiene cura, pero **es prevenible** con la **vacuna hexavalente!**





POLIO

-  En México, el **último caso de polio** se registró en 1990
-  Afecta principalmente a **menores de 5 años**
-  Se transmite por **vía fecal-oral** y en algunos otros casos, por **agua o alimentos contaminados**
-  Se previene con la **vacuna hexavalente**

 GOBIERNO DE MÉXICO | SALUD

 [gob.mx](#)



DETECCION OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO Y CANCER DE MAMA.

Las neoplasias de cáncer de cuello uterino y mama ocasionan en conjunto el 25.3% de las defunciones en mujeres a partir de los 25 años de edad, siendo el cáncer de mama el de mayor incidencia y mortalidad en nuestro país, situación que se repite en el estado de Chihuahua.

OBJETIVO.

Disminuir la mortalidad por cáncer cervicouterino y de mama, a través de tamizaje a las mujeres derechohabientes del IMPE, con la realización de detección de lesiones precursoras de neoplasias (cáncer) y exploración clínica mamaria, ofertando un tratamiento oportuno y de calidad

DETECCION OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO Y MAMARIO 2024	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
CITOLOGIAS CERVICOVAGINALES	65	72	86	113	96	84	105	105	65	99	81	57	1028
EXPLORACION CLINICA DE MAMA	65	72	86	113	96	84	105	105	65	99	81	57	1028
TOTAL	130	144	172	226	192	168	210	210	130	198	162	114	2056

Citologías cervicovaginales realizadas 2024

Fuente: bitácora de registro de citologías realizadas.



El programa de detección oportuna de cáncer cervicouterino y mamario está dirigido solo para las mujeres derechohabientes afiliadas al Instituto Municipal de Pensiones. Con horarios de atención de lunes a viernes durante todo el año.

HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
MATUTINO	9:00 a 13:00 Hrs.	9:00 a 13:00Hrs.	NO HAY TOMA	11:00 a13:00Hrs.	9:00 a 13:00 Hrs
VESPERTINO	17:00 a 19:00 Hrs	15:00 a19:00 Hrs	17:00 a 19:00 Hrs	17:00 a 19:00Hrs	15:00 a 19:00Hrs

En los horarios en que no hay tomas de Papanicolaou, se realiza atención de consulta Ginecológica.

Requisitos para toma de Papanicolaou

- HIGIENE PERSONAL
- ACUDIR 7 DÍAS DESPUES DE HABER TERMINADO TU PERIODO MENSTRUAL
- NO HABER APLICADO OVULOS NI DUCHAS VAGINALES
- 2 DIAS PREVIOS SIN RELACIONES SEXUALES



CÁNCER DE MAMA

¿Qué es?

Es un tumor maligno que se desarrolla en la glándula mamaria, se caracteriza por el crecimiento descontrolado de células malignas, con la posibilidad de diseminarse a otros sitios del organismo

Síntomas:

- Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama.
- Secreción del pezón que se produce de forma repentina, contiene sangre o se produce solo en una mama.
- Cambios físicos, como pezón invertido hacia dentro o una llaga en la zona del pezón.
- Irritación de la piel o cambios en esta, como rugosidades, hoyuelos, escamosidad o pliegues nuevos.
- Mamas tibias, enrojecidas e hinchadas, con o sin erupción cutánea con rugosidad que se asemeja a la piel de una naranja, llamada "piel de naranja".
- Dolor en la mama; particularmente, dolor en la mama que no desaparece. El dolor generalmente no es un síntoma de cáncer de mama, pero debe comunicarse al médico.

EXPLÓRATE

1

Con los brazos abajo frente a un espejo. Sigue si alguna de tus mamas está deformada, si hay cambio de color o si el pezón está desviado o hundido.

2

Coloca las manos en las caderas, presiona firmemente. Inclínate un poco hacia adelante y busca alguno de los cambios mencionados.

3

Ahora observa los cambios, pero con los brazos extendidos hacia arriba.

4

De pie, con una mano detrás de la cabeza, explora empujando por la axila hasta terminar en el pezón.

5

Efectúa todos los movimientos anteriores pero ahora acostada y con una almohada bajo tu espalda.

6

Termina tu exploración apretando el pezón y observa si hay salida de líquido anormal.

CÓMO PREVENIRLO

- 1** MAMOGRAFÍAS CADA **2 AÑOS**
 - si tienes entre 50-69 años PERMITE DETECTAR EL 90% DE LOS TUMORES
 - < 50 años si tienes antecedentes familiares
- 2** HAZTE UN AUTOEXAMEN DE LAS MAMAS CADA MES DESPUÉS DE LA MENSTRUACIÓN
- 3** COME SANO
- 4** HAZ EJERCICIO FÍSICO DE FORMA REGULAR
- 5** 15' 365 D. TOMA EL SOL 15 MIN AL DÍA TODO EL AÑO LOS BAJOS NIVELES DE VITAMINA D SE ASOCIAN AL CÁNCER DE MAMA
- 6** REDUCE EL CONSUMO DE ALCOHOL AL MÍNIMO
- 7** NO FUMES
- 8** EVITA EL SOBREPESO, SOBRE TODO EN LA MENOPAUSIA

