

Programa de Vacunación para Huéspedes Especiales
Ficha de recolección de datos. Pacientes con VIH/SIDA

<u>CODIGO:</u>	<u>Sexo</u>
<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Edad</u>
<u>Procedencia</u> Provincia: Domicilio: Departamento: Teléfono:	<u>Médico a cargo</u> <u>TE de contacto:</u> <u>Centro de vacunación:</u> <u>Vacunador:</u>
<u>Diagnóstico</u> VIH de adquisición: o Vertical o Horizontal	<u>Comentarios</u> Fecha del diagn óstico: Estadio de la enfermedad:

Vacuna	Indicación	Antecedente de vacunación			Dosis indicadas (aclarar fecha de aplicación)									
		SI	NO	N° dosis	1° dosis	lote	2° dosis	lote	3° dosis	lote	4° dosis	lote	5° dosis	lote
BCG	Contraindicada													
HB	Universal													
VCN-13	Menores 59 meses													
VPN-23	Mayores 2 años													
Pentavalente o Quíntuple	Universal													
Cuádruple	Universal													
OPV	Contraindicada													
IPV	Universal													
Triple Viral	Universal con CD4 > 15% o 200/mm ³ (> 4 años)													
Gripe	Universal													
HAV	Grupos de Riesgo (Siempre 2 dosis).													
DTP	Universal													
dTpa/dT	Universal													
VPH	Universal													
Varicela	Recomendada con CD4 > 15% o 200/mm ³ (> 4 años)													
Meningococo tetravalente conjugada	Recomendada en niños. Grupo de riesgo en adultos.													
Fiebre amarilla	En zonas de riesgos. Con CD4 > 15% o 200/mm ³ (> 4 años)													
Hib	>5 años con esquema incompleto													
Rotavirus	No recomendada ante inmunosupresión grave													
Doble Viral	Universal con CD4 > 15% o 200/mm ³ (> 4 años)													