



Programa de Vacunación para Huéspedes Especiales
Ficha de recolección de datos Pacientes adultos

Nombre y Apellido	Sexo
Fecha de Nacimiento	Edad
DNI	
Procedencia Provincia: _____ Domicilio: _____ Departamento: _____ Teléfono: _____	Médico a cargo: TE de contacto: Centro de vacunación: Vacunador:
Diagnóstico <input type="checkbox"/> Patología hemato-oncológica (OH) <input type="checkbox"/> Asplenia funcional o anatómica <input type="checkbox"/> Cáncer de órgano sólido (CS) <input type="checkbox"/> Tratamiento corticoideo <input type="checkbox"/> Transplante células hematopoyéticas (TCH) <input type="checkbox"/> Inmunodeficiencia primaria <input type="checkbox"/> Transplante de órgano sólido (TOS) <input type="checkbox"/> Otro tratamiento Inmunosupresor (TIS) <input type="checkbox"/> Otras enfermedades crónicas específicas	Comentarios

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
dTpa/dT	Universal													
Antigripal	< 65 años con: Enf resp o cardíaca crónica, corticoides, TIS, asplenia, CS, OH, TOS, TCH, obesos, DBT, IRC en hemod.													
VPN-23	Corticoides, asplenia, CS, OH, TOS, TCH. Otros: implate coclear, enf resp crónica, DBT, fístula LCR, insuf renal crónica, hemoglobinopatías													
HB	Corticoides, CS, OH, TOS, TCH, IRC en hemodiálisis, hepatopatía crónica.													
Hib	Asplenia, OH, TCH, TOS no vacunados en la infancia.													
IPV	Tto inmunosupresor, no inmunizados previamente. TCH.													
Meningococo tetravalente conjugada	Asplenia, TOS.													
HAV	OH, CS, TOS, TCH susceptibles. Enf hepática crónica.													
Triple Viral/ doble viral	OH y CS susceptibles, en remisión y sin quimioterapia, TOS pre-trasplante. Luego de dos años del TCH en pacientes en remisión y sin EICH													
Varicela	OH y CS susceptibles, en remisión y sin quimioterapia, TOS pre-trasplante. Luego de dos años del TCH en pacientes en remisión y sin EICH													
VPH	TOS, TCH													
BEXSERO	personal de laboratorio, hemoblobinuria P.N, déficit de complemento, asplenia													