

## CALENDARIO VACUNAL 2023 EN CASTILLA-LA MANCHA

### INTRODUCCIÓN

El calendario de inmunizaciones establece las vacunas recomendadas y sus pautas de administración en función de la edad. Debe actualizarse periódicamente para adecuarlo a la situación epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación y a los avances científicos y tecnológicos en el área de las inmunizaciones preventivas. El calendario de vacunación para 2023 incluye las vacunas recomendadas a la población sin factores de riesgo, a lo largo de toda la vida, desde la etapa prenatal hasta más allá de 80 años de edad.

Los cambios introducidos son:

- Vacunación frente a enfermedades ocasionadas por el virus del papiloma humano (VPH) al cumplir 12 años de edad (ambos sexos, nacidos a partir de 2011). La pauta de vacunación es de 2 dosis separadas por un intervalo mínimo de 6 meses.
- Vacunación frente a enfermedad meningocócica por serogrupo B en lactantes. Pauta de 3 dosis a los 2, 4 y 12 meses de edad, para los nacidos a partir de 2023.
- Vacunación frente a herpes zóster al cumplir 65 y 80 años de edad.
- Vacunación frente a enfermedad neumocócica con vacuna conjugada al cumplir 65 años de edad.
- En temporada de gripe se incluye la vacunación a embarazadas en cualquier trimestre de gestación, a los niños y niñas de edades comprendidas entre 6 y 59 meses y a los mayores de 60 años de edad.

En la Orden D.O.C.M. 227/2022, de 29 de noviembre de la Consejería de Sanidad y su corrección de errores publicada el 7 de diciembre se recogen los antígenos y pautas de vacunación que figuran en la siguiente tabla.



Castilla-La Mancha

## CALENDARIO DE VACUNACIONES DE CASTILLA-LA MANCHA

Orden D.O.C.M. 227/2022, de 29 de noviembre

	Pre-natal	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	4 años	5 años	6 años	12 años	14 años	19-64 años	≥ 60 años	65 años	80 años
Hepatitis B <sup>1</sup>		HB	HB		HB											
Difteria-tetános-tosferina <sup>2</sup>	dTpa	DTPa	DTPa		DTPa					DTPa		Td	Td		Td	
Poliomielitis		VPI	VPI		VPI					VPI						
Haemophilus influenzae b		Hib	Hib		Hib											
Enfermedad neumocócica		VNC	VNC		VNC										VNC	
Enfermedad meningocócica <sup>3</sup>		MenB	MenB MenC			MenB MenC					Men ACWY					
Sarampión-rubeola-parotiditis <sup>4</sup>						SRP		SRP					SRP			
Varicela <sup>5</sup>						VVZ	VVZ			VVZ		VVZ				
Virus del papiloma humano <sup>6</sup>										VPH						
Gripe <sup>7</sup>	Gripe			Gripe anual										Gripe anual		
Herpes zóster <sup>8</sup>															HZ	HZ

	Administración sistemática
	Administración a personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad

### Abreviaturas

- HB:** Vacuna frente a hepatitis B
- DTPa:** Vacuna frente a difteria, tétanos y tosferina acelular de alta carga antigénica
- dTpa:** Vacuna frente a difteria, tétanos y tosferina acelular de baja carga antigénica
- Td:** Vacuna frente a tétanos y difteria
- VPI:** Vacuna frente a poliomielitis
- Hib:** Vacuna frente a enfermedad por haemophilus influenzae b
- VNC:** Vacuna conjugada frente a enfermedad neumocócica
- Men C:** Vacuna conjugada frente a enfermedad meningocócica por serogrupo C
- Men B:** Vacuna conjugada frente a enfermedad meningocócica por serogrupo B
- Men ACWY:** Vacuna conjugada frente a enfermedad meningocócica por serogrupos A, C, W e Y
- SRP:** Vacuna frente a sarampión, rubeola y parotiditis (triple vírica)
- VVZ:** Vacuna frente a varicela
- VPH:** Vacuna frente a virus del papiloma humano
- Gripe:** Vacuna frente a gripe
- HZ:** Vacuna frente a herpes zóster

## ASPECTOS DE INTERÉS

A continuación se detallan algunas cuestiones relacionadas con las indicaciones sobre pautas y edad de administración de las vacunas del calendario recomendadas para personas sin factores de riesgo.

### 1. HEPATITIS B

#### **Vacunación en hijos e hijas de madres portadoras**

Se vacunará con pauta 0, 2, 4 y 11 meses a los hijos/as de madres con AgHBs positivo y de aquellas no vacunadas en las que no se realizó cribado. Se administrará la primera dosis en las primeras 24 horas de vida junto con inmunoglobulina anti-HB.

En los niños vacunados al nacimiento se completará la pauta con vacuna combinada, siguiendo el esquema del calendario infantil (2, 4 y 11 meses). Se recomienda que el control de la respuesta a la vacuna se realice de 2 a 3 meses tras haber completado la pauta y no antes de los 9 meses de vida.

En caso de que la respuesta de anticuerpos anti-HBs en el niño sea inferior a 10 UI/L se debe repetir un nuevo ciclo con tres dosis adicionales de vacuna frente a hepatitis B.

#### **Vacunación en adolescentes y jóvenes**

En personas hasta 18 años de edad no vacunadas con anterioridad, se administrarán tres dosis con pauta 0, 1 y 6 meses.

### 2. DIFTERIA, TÉTANOS, TOSFERINA, POLIOMIELITIS

#### **Prenatal (dTpa)**

Se continúa con la indicación de una dosis de dTpa en cada embarazo a partir de la semana 27 de gestación, preferentemente en la semana 27 o 28.

#### **Vacunación en personas adultas (Td)**

Verificar el estado de vacunación previo antes de iniciar o completar una pauta de primovacunación con Td en personas adultas. El contacto con los servicios sanitarios, incluyendo los de prevención de riesgos laborales, se utilizará para revisar el estado de vacunación y, en caso necesario se vacunará con Td hasta completar 5 dosis. Se administrará una dosis de Td a los 65 años de edad a las personas que recibieron 5 dosis durante la infancia y la adolescencia.

#### **Vacuna combinada DTPa/VPI a los 6 años**

Se administrará vacuna combinada DTPa/VPI a los menores vacunados a los 2, 4 y 11 meses cuando alcancen la edad de 6 años. Quienes completaron la pauta de vacunación a los 2, 4, 6 y 18 meses de edad (4 dosis en total) recibirán dTpa sin VPI a los 6 años de edad.

### 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

Se introduce la vacunación frente a enfermedad meningocócica por serogrupo B para los nacidos a partir del 1 de enero de 2023. Se recomienda administrar esta vacuna respetando un intervalo de 1 o 2 semanas respecto a las otras vacunas inactivadas indicadas a la misma edad, para minimizar la posible reactogenicidad de la coadministración. Es importante que se administre en tiempo a los 2 y 4 meses de edad.

Se continúa con la administración de vacuna frente a meningococo C a los 4 y 12 meses y frente a meningococo ACWY a los 12 años.

### 4. SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS

Se continúa con la vacunación a los 12 meses y a los 4 años de edad. Para facilitar la administración conjunta con varicela se podrá usar la vacuna tetravírica a los 4 años de edad.

En el caso de personas adultas, se aprovechará el contacto con los servicios sanitarios, incluyendo los de prevención de riesgos laborales, para revisar el estado de vacunación. Se recomienda la vacunación en personas sin historia documentada de vacunación nacidas en España a partir de 1970. En caso necesario, se administrarán 2 dosis de vacuna triple vírica con un intervalo mínimo de 4 semanas entre dosis. En caso de haber recibido una dosis con anterioridad se administrará solo una dosis de triple vírica.

Está contraindicada la vacunación de embarazadas y personas con inmunodepresión.

### 5. VARICELA

Se continúa con la indicación de vacunación frente a varicela a los 15 meses y a los 4 años de edad. Para facilitar la administración conjunta con sarampión, rubéola y parotiditis se podrá usar la vacuna tetravírica a los 4 años de edad.

Debido a que su uso en los más pequeños se ha asociado a una mayor frecuencia de fiebre y convulsiones febriles, la vacuna tetravírica no se empleará en menores de 4 años. Si por cualquier motivo justificado (viajes, brotes, otros factores de riesgo) hubiera que adelantar la segunda dosis antes de los 4 años de edad, se administrará una dosis de vacuna triple vírica y una dosis de vacuna monovalente frente a varicela.

#### **Vacunación en la adolescencia**

En personas que a los 12 años de edad no refieran antecedentes de haber pasado la enfermedad y no se hayan vacunado, se administrarán 2 dosis de vacuna frente a varicela separadas por un intervalo mínimo de 4 semanas (preferiblemente 8 semanas) o se completará la pauta si se ha recibido una sola dosis con anterioridad.

## Vacunación en personas adultas

En personas sin evidencia de inmunidad a la varicela en la población adulta\* se realizará determinación serológica (IgG). En caso de serología negativa se administrarán 2 dosis de vacuna frente a varicela separadas por un intervalo mínimo de 4 semanas (preferiblemente 8 semanas). La recepción previa de 2 dosis de vacuna es sinónimo de inmunidad.

*\*Criterios de evidencia de inmunidad a la varicela en la población adulta: documentación de vacunación con dos dosis, antecedentes de varicela, historia de herpes zóster o confirmación serológica (IgG positiva).*

Está contraindicada la vacunación en embarazadas y personas con inmunodepresión.

## 6. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

### Vacunación a los 12 años (ambos sexos)

A partir del año 2023 se administrarán 2 dosis con una separación mínima de 6 meses a los niños y niñas al cumplir 12 años de edad (fecha de nacimiento a partir de enero de 2011).

### Vacunación después de los 12 y hasta los 18 años

Vacunar solo a mujeres no vacunadas, o vacunadas parcialmente con anterioridad. Si se inicia la vacunación a partir de los 15 años se administrarán 3 dosis con pauta 0, 1-2, 6 meses (según vacuna utilizada). Se completará la pauta con 2 o 3 dosis en función de la edad de la primera dosis.

## 7. GRIPE

### Prenatal

En temporada de gripe se vacunará a embarazadas en cualquier trimestre de gestación.

### Vacunación en la infancia

Se recomienda la vacunación con una dosis durante la campaña anual en personas de edad comprendida entre 6 y 59 meses.

La pauta de vacunación incluida en las fichas técnicas de las vacunas de gripe disponibles en España para uso infantil es de una dosis, excepto en menores de 9 años sin vacunación antigripal previa, que es de dos dosis

El documento Recomendaciones de vacunación frente a gripe en población infantil del Ministerio de Sanidad, disponible en

[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/Recomendaciones\\_vacunacion\\_gripe\\_PoblacionInfantil.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/Recomendaciones_vacunacion_gripe_PoblacionInfantil.pdf)

establece en el apartado de propuesta de recomendaciones y priorización que aunque la efectividad frente a la infección observada en la población infantil no previamente vacunada muestra mejores resultados tras la administración de dos dosis comparada con la administración de una sola dosis, con objeto de facilitar la logística en la vacunación universal y lograr mejores coberturas de vacunación, se recomienda la administración de una sola dosis de

vacuna en todas las edades de población infantil sana, incluyendo los que se vacunan por primera vez.

Sin embargo, en la población infantil con condiciones de riesgo se recomienda la administración de dos dosis en su primera vacunación. Se mantiene la recomendación de vacunación a población infantil superior a 59 meses de edad con condiciones de riesgo, y a sus contactos estrechos.

La implantación del programa de vacunación sistemática infantil entre 6 y 59 meses frente a la gripe en el calendario de vacunaciones de Castilla-La Mancha se hará efectiva a partir de la próxima campaña 2023-2024.

### **Vacunación en mayores**

Se recomienda la vacunación con una dosis durante la campaña anual a las personas de edad igual o superior a 60 años.

## **8. HERPES ZÓSTER**

A partir del año 2023 se recomienda la vacunación frente a herpes zóster a las personas que cumplan 65 años de edad y a las personas que cumplan 80 años de edad (nacidos en 1958 o en 1943). Se administrarán 2 dosis con una separación de 2 meses.

## **9. ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA**

### **Vacunación en la infancia**

Se continúa con la pauta de 2, 4, 11 meses. Durante el año 2023 se utilizará vacuna conjugada 13-valente.

### **Vacunación en mayores**

Se introduce la administración de vacuna conjugada frente a enfermedad neumocócica al cumplir 65 años de edad (nacidos en 1958).





Castilla-La Mancha

# Presentaciones vacunas

# 2023

Orden D.O.C.M. 227/2022, de 29 de noviembre

<b>Prenatal</b>					Difteria Tétanos Tosferina	
<b>2 Meses</b>					Poliomielitis Difteria Tétanos Tosferina Haemophilus B Hepatitis B	Meningococo B Neumococo Conjugada
<b>4 Meses</b>					Poliomielitis Difteria Tétanos Tosferina Haemophilus B Hepatitis B	Meningococo C Meningococo B Neumococo Conjugada
<b>11 Meses</b>					Poliomielitis Difteria Tétanos Tosferina Haemophilus B Hepatitis B	Neumococo Conjugada
<b>12 Meses</b>					Sarampión Rubeola Parotiditis	Meningococo C Meningococo B
<b>15 Meses</b>					Varicela	
<b>4 años</b>					Sarampión Rubeola Parotiditis Varicela	
<b>6 años</b>					Difteria Tétanos Tosferina Poliomielitis	
<b>12 años</b>					Varicela <sup>1</sup> Meningococo ACWY Papilomavirus <sup>2</sup>	
<b>14 años</b>					Difteria Tétanos	
<b>65 años</b>					Difteria Tétanos	Herpes Zóster <sup>2</sup> Neumococo Conjugada
<b>80 años</b>					Herpes Zóster <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> Dos dosis. Sólo para niños y niñas que a los 12 años no hayan pasado la enfermedad y/o recibido ninguna dosis previamente. Los que hayan recibido una única dosis de vacuna antes de los 12 años, completarán la pauta con otra dosis a esta edad.

<sup>2</sup> Dos dosis

NOTA: No están incluidas las vacunas antigripales.



Castilla-La Mancha

# Vacunas según edad

## 2023

Orden D.O.C.M. 227/2022, de 29 de noviembre

**Prenatal**

dTpa

**2  
meses**

Hexavalente

Meningitis B

Neumococo  
Conjugada

**4  
meses**

Hexavalente

Meningitis C

Meningitis B

Neumococo  
Conjugada

**11  
meses**

Hexavalente

Neumococo  
Conjugada

**12  
meses**

TV

Meningitis C

Meningitis B

**15  
meses**

Varicela

**4  
años**

QV

**6  
años**

DTPa/VPI

**12  
años**

Varicela<sup>1</sup>

Meningitis  
ACWY

VPV<sup>2</sup>

**14  
años**

Td

**65  
años**

Herpes Zóster<sup>2</sup>

Neumococo  
Conjugada

Td

**80  
años**

Herpes Zóster<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Dos dosis. Sólo para niños y niñas que a los 12 años no hayan pasado la enfermedad y/o recibido ninguna dosis previamente. Los que hayan recibido una única dosis de vacuna antes de los 12 años, completarán la pauta con otra dosis a esta edad.

<sup>2</sup> Dos dosis

NOTA: No está incluida la vacunación antigripal.



## ASPECTOS PRÁCTICOS

A continuación se describen las vacunas que se distribuirán en 2023 según edad, nombre comercial y forma de administración.

### PRENATAL (semana 27-28 de gestación)

#### 1. Vacuna combinada frente a tétanos, difteria y tosferina de contenido antigénico reducido (dTpa). **TRIAXIS®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides

### 2 MESES

#### 1. Vacuna hexavalente. DTPa-VPI-Hib-VHB. **HEXYON®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

#### 2. Vacuna conjugada frente a neumococo. **PREVENAR 13®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

#### 3. Vacuna frente a meningococo B. **BEXSERO®<sup>1</sup>**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

<sup>1</sup> Se recomienda administrar esta vacuna respetando un intervalo de 1 o 2 semanas respecto a las otras vacunas inactivadas indicadas a la misma edad para minimizar la posible reactogenicidad de la coadministración. Es importante que se administre en tiempo a los 2 y 4 meses de edad.

## 4 MESES

### 1. Vacuna hexavalente. DTPa-VPI-Hib-VHB. **HEXYON®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

### 2. Vacuna conjugada frente a neumococo. **PREVENAR 13®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

### 3. Vacuna conjugada frente a meningococo C. **NEISVAC C®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

### 4. Vacuna frente a meningococo B. **BEXSERO®<sup>1</sup>**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

<sup>1</sup> Se recomienda administrar esta vacuna respetando un intervalo de 1 o 2 semanas respecto a las otras vacunas inactivadas indicadas a la misma edad para minimizar la posible reactogenicidad de la coadministración. Es importante que se administre en tiempo a los 2 y 4 meses de edad.

NOTA: Cuando se administran 2 vacunas en la misma extremidad, hay que dejar una separación de 2,5-5 cm entre ellas para evitar interacciones y que se puedan superponer las reacciones locales en caso de producirse.

## 11 MESES

### 1. Vacuna hexavalente. DTPa-VPI-Hib-VHB. **HEXYON®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

### 2. Vacuna conjugada frente a neumococo. **PREVENAR13®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

## 12 MESES

### 1. Vacuna conjugada frente a meningococo C. **NEISVAC C®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

### 2. Vacuna frente a sarampión, rubéola y parotiditis. **MMRVAXPRO®/PRIORIX®**

- Presentación: Vial (líofilizado) y jeringa precargada con disolvente.
- Preparación previa a la administración: Reconstituir la vacuna añadiendo todo el contenido de la jeringa precargada al vial y agitar suavemente. Extraer en la misma jeringa la vacuna reconstituida y cambiar aguja.
- Vía de administración: Subcutánea o intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

### 3. Vacuna frente a meningococo B. **BEXSERO®<sup>1</sup>**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

<sup>1</sup> Se recomienda administrar esta vacuna respetando un intervalo de 1 o 2 semanas respecto a las otras vacunas inactivadas indicadas a la misma edad para minimizar la posible reactogenicidad de la coadministración. Es importante que se administre en tiempo a los 2 y 4 meses de edad.

## 15 MESES

### 1. Vacuna frente a varicela. **VARIVAX®**

- Presentación: Vial (lío filizado) y jeringa precargada con disolvente.
- Preparación previa a la administración: Reconstituir la vacuna añadiendo todo el contenido de la jeringa precargada al vial y agitar suavemente. Extraer en la misma jeringa la vacuna reconstituida y cambiar aguja.
- Vía de administración: Subcutánea o intramuscular.
- Lugar de administración: Región anterolateral del muslo (vasto externo).

## 4 AÑOS

### 1. Vacuna frente a sarampión, rubéola, parotiditis y varicela. **PROQUAD®**

- Presentación: Vial (lío filizado) y jeringa precargada con disolvente.
- Preparación previa a la administración: Reconstituir la vacuna añadiendo todo el contenido de la jeringa precargada al vial y agitar suavemente. Extraer en la misma jeringa la vacuna reconstituida y cambiar aguja.
- Vía de administración: Subcutánea o intramuscular.
- Lugar de administración: Tercio medio externo del brazo (región deltoidea).

## 6 AÑOS

### 1. Vacuna combinada frente a tétanos, difteria, tosferina y poliomielitis (DTPa/VPI). **TETRAXIM®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.

## 12 AÑOS

### 1. Vacuna conjugada frente a meningococo ACWY.

#### MENVEO®

- Presentación: 2 Viales (lío­filizado y solución).
- Preparación: Extraer todo el contenido del vial con la solución e inyectarlo en el vial con el polvo para reconstituir el componente de conjugado MenA. Invertir y agitar el vial enérgicamente y extraer 0,5 ml del producto reconstituido.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.

#### MENQUADFI®

- Presentación: Suspensión en vial
- Preparación previa a la administración: Retirar 0,5ml de la solución del vial con una jeringa y aguja adecuadas. Cambiar aguja.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.

### 2. Vacuna frente a varicela. VARIVAX® (2 dosis, o 1 si ya tiene una dosis puesta con anterioridad)

- Presentación: Vial (lío­filizado) y jeringa precargada con disolvente.
- Preparación previa a la administración: Reconstituir la vacuna añadiendo todo el contenido de la jeringa precargada al vial y agitar suavemente. Extraer en la misma jeringa la vacuna reconstituida y cambiar aguja.
- Vía de administración: Subcutánea o intramuscular.
- Lugar de administración: Tercio medio externo del brazo (región deltoidea).

### 3. Vacuna frente a virus del papiloma humano. GARDASIL 9®

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.
- Pauta: Dos dosis (0 – 6 meses).

## CALENDARIO DE VISITAS A LOS 12 AÑOS.

1ª VISITA	1 MES TRAS LA 1ª VISITA	2 MESES TRAS LA 1ª VISITA	6 MESES TRAS LA 1ª VISITA
MEN ACWY	-	-	
	VARICELA <sup>1</sup> (1ª dosis)	VARICELA <sup>1</sup> (2ª dosis)	
VPH <sup>2</sup> (1ª dosis)	-		VPH <sup>2</sup> (2ª dosis)

<sup>1</sup> VARICELA: Se administrará en caso de no haber pasado la enfermedad y/o haber recibido una o ninguna dosis previamente. Si ya se ha recibido 1 dosis con anterioridad, solamente se administrará la de la 1ª visita, no siendo necesaria la 2ª dosis.

Hay que separar la vacuna de la Varicela de la de VPH al menos por 15 días.

<sup>2</sup> VPH: La pauta se completará con la vacuna del mismo laboratorio siempre que sea posible.

### Propuesta de administración:

#### 1ª Visita:

Vacuna frente a meningococo ACWY: brazo izquierdo.

Vacuna frente a virus del papiloma humano: brazo derecho.

#### Al mes:

Vacuna frente a varicela (en caso de ser necesaria): brazo izquierdo.

#### A los 3 meses:

Vacuna frente a varicela (en caso de ser necesaria): brazo derecho.

#### A los 6 meses:

Vacuna frente a virus del papiloma humano: brazo izquierdo.



## 14 AÑOS

### 1. Vacuna frente a tétanos-difteria (Td). **DIFTAVAX®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.

## 65 AÑOS

### 1. Vacuna frente a tétanos-difteria (Td). **DIFTAVAX®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.

### 2. Vacuna conjugada frente a neumococo. **PREVENAR 13®**

- Presentación: Jeringa precargada.
- Preparación previa a la administración: Agitar antes de usar.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.
- Pauta 1 dosis.

### 3. Vacuna frente a Herpes Zóster. **SHINGRIX®**

- Presentación: 2 viales (polvo y suspensión).
- Preparación previa a la administración: Retirar todo el contenido del vial que contiene la suspensión con la jeringa. Añadir todo el contenido de la jeringa al vial que contiene el polvo. Agitar suavemente hasta que el polvo se disuelva. Retirar todo el contenido del vial con la jeringa. Cambiar aguja.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.
- Pauta: 2 dosis (0 - 2 meses)

## 80 AÑOS

### 1. Vacuna frente a Herpes Zóster. **SHINGRIX®**

- Presentación: 2 viales (polvo y suspensión).
- Preparación previa a la administración: Retirar todo el contenido del vial que contiene la suspensión con la jeringa. Añadir todo el contenido de la jeringa al vial que contiene el polvo. Agitar suavemente hasta que el polvo se disuelva. Retirar todo el contenido del vial con la jeringa. Cambiar aguja.
- Vía de administración: Intramuscular.
- Lugar de administración: Músculo deltoides.
- Pauta: 2 dosis (0 - 2 meses)

# Administración de vacunas según mes de nacimiento

## FECHA PREVISTA DE ADMINISTRACIÓN

fecha nac		2023												2024											
año nac	mes nac	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2021	OCT	Var																							
	NOV		Var																						
	DIC			Var																					
2022	ENE	TV1 MenC2			Var																				
	FEB	Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var																			
	MAR		Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var																		
	ABR			Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var																	
	MAY				Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var																
	JUN					Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var															
	JUL						Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var														
	AGO							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var													
	SEP	Hexa2 VNC2 MenC1							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2				Var											
	OCT		Hexa2 VNC2 MenC1							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var											
	NOV	Hexa1 VNC1		Hexa2 VNC2 MenC1							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var										
	DIC		Hexa1 VNC1		Hexa2 VNC2 MenC1							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2			Var									
2023	ENE			Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var								
	FEB				Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var							
	MAR					Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var						
	ABR						Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var					
	MAY							Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var				
	JUN								Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var			
	JUL									Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var		
	AGO										Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var	
	SEP											Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3			Var
	OCT												Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3		
	NOV													Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3	
	DIC														Hexa1 VNC1 MenB1		Hexa2 VNC2 MenC1 MenB2							Hexa3 VNC3	TV1 MenC2 MenB3