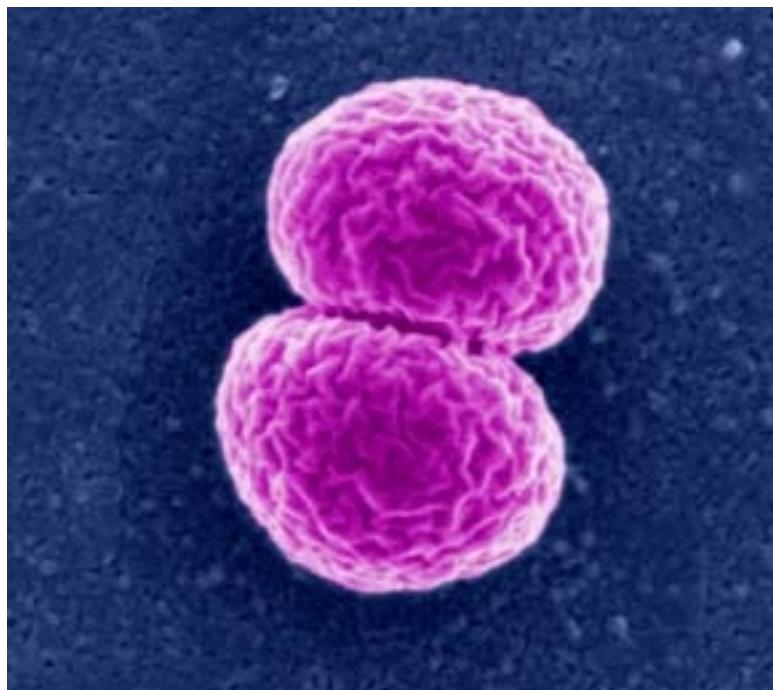


Vista creada el 10/02/2026 a las 11:02 h

## VACUNAS... UNA A UNA

### vacuna MENINGOCOCO B

 [Infografía: vacunas frente a los meningococos \(PDF 0,6MB\)](#)



[Artículo compartido con la web [EnFamilia](#) de la Asociación Española de Pediatría]

Enero 2026

VACUNA INCLUIDA EN EL CALENDARIO FINANCIADO (algunas CC. AA)

#### ¿Qué es el meningococo B?

El meningococo es un microbio, más concretamente una bacteria, causante de infecciones poco frecuentes pero muy graves, como meningitis y sepsis (infección de la sangre), que pueden dejar secuelas importantes e incluso conducir a la muerte en aproximadamente 1 de cada 10 casos. El meningococo vive durante temporadas en la nariz y la garganta de adolescentes y jóvenes sanos, sin producir daño; son los portadores asintomáticos.

Aunque esta bacteria puede infectar a personas de cualquier edad, los casos son más frecuentes en niños pequeños especialmente y en adolescentes.

Hay varias familias de meningococos. En España el principal causante de enfermedad meningocócica es el del grupo B. Otro que era habitual es el meningococo C, que está controlado gracias a la vacunación ([Ir a vacuna meningococo C](#)). Hasta la pandemia por SARS-CoV-2, hubo un incremento de casos por los serogrupos W e Y ([Ir a vacuna meningococos ACWY](#)). Debido a ésta, la incidencia de enfermedades transmitidas por vía aérea, como es el caso de los meningococos, disminuyó muy notablemente, probablemente debido a las medidas de protección; desde que se relajaron o abandonaron estas medidas, se empezó a notificar un aumento de casos en algunos países, y también en España, habiendo alcanzado casi los niveles previos a la pandemia.

La infección por meningococo B se puede tratar con antibióticos, pero a veces su avance es tan rápido que el tratamiento no resulta eficaz. **La mejor prevención es la vacunación.**

#### ¿La Asociación Española de Pediatría (AEP) aconseja vacunar del meningococo B?

Sí. La Asociación Española de Pediatría recomienda la vacunación sistemática a partir de los 2 meses de edad frente al meningococo B con una pauta 2+1 para todos los lactantes de esta edad.

En la adolescencia también se recomienda una dosis de refuerzo de 4CMenB (Bexsero) (las vacunas MenB no son intercambiables) en aquellos niños que hubieran recibido esta vacuna en la infancia y también recomienda que aquellos adolescentes que no hubieran recibido la vacuna MenB se les aplique a los 12 años con cualquiera de las 2 vacunas disponibles, Bexsero y MenB-fHbp (Trumenba).

Para el resto de las edades, haciendo hincapié sobre todo en los adolescentes, esta vacuna se puede aplicar para aumentar la protección individual frente a la enfermedad meningocócica.

### ¿Qué vacunas hay contra esta enfermedad?

Actualmente disponemos de dos vacunas específicas para prevenir la meningitis B: **Bexsero y Trumenba**. A finales de 2022, el Ministerio de Sanidad aprobó la inclusión de la vacuna Bexsero en los calendarios de vacunación infantil de todas las CC. AA., estando indicada para lactantes con una pauta a los 2 y 4 meses y una dosis de recuerdo a los 12 meses.

### ¿Quién se PUEDE vacunar del meningococo B?

Bexsero se puede poner desde los 2 meses y Trumenba a partir de los 10 años de edad.

La vacuna Bexsero está incluida en todas las comunidades autónomas para proteger a los lactantes. Para los niños y adolescentes que no tienen financiada la vacuna por el Sistema Nacional de Salud, tanto la vacuna Bexsero (para todas las edades) y la vacuna Trumenba (a partir de los 10 años) se pueden adquirir con receta médica en las farmacias.

La vacunación está financiada, además, por el Sistema Nacional de Salud para algunas personas inmunodeprimidas, para quienes hayan padecido una enfermedad meningocócica anteriormente y en caso de brotes.

### ¿Cómo se administra la vacuna?

#### BEXSERO

Debe inyectarse por vía intramuscular. En niños de hasta 1-2 años, preferiblemente en el muslo (músculo vasto externo en su tercio medio) y en el brazo (deltoides) a partir de esas edades.

El número de dosis a administrar depende de la edad a la que se inicia la vacunación ([tabla 1](#)):

**Tabla 1. Esquemas de vacunación con Bexsero según la edad de inicio** (revisada en julio de 2024).

Población / edad al inicio de la vacunación	Inmunización primaria (núm. de dosis)	Intervalos mínimos entre dosis primarias	Dosis de refuerzo	Núm. TOTAL de dosis
<b>Lactantes de 2 a 5 meses<sup>a</sup></b>	3	1 mes	Sí, entre los 12 y 15 meses de edad (al menos 6 meses después de la última dosis de la inmunización primaria) <sup>b</sup>	4
	2	2 meses		3
<b>Lactantes de 6 a 11 meses</b>	2	2 meses	Sí, en el 2. <sup>º</sup> año de vida (12-23 meses de edad) con un intervalo de, al menos, 2 meses entre la segunda dosis de la primovacunación y la dosis de refuerzo	3
<b>Lactantes de 12 a 23 meses</b>	2	2 meses	Sí, con un intervalo de 12 a 23 meses entre la segunda dosis de la primovacunación y la dosis de refuerzo	3
<b>Niños de 2 a 10 años, adolescentes y adultos<sup>c</sup></b>	2	1 mes	No <sup>d</sup>	2

<sup>a</sup> La primera dosis no antes de los 2 meses de edad. La seguridad y eficacia de Bexsero en lactantes de menos de 8 semanas no se ha establecido.

<sup>b</sup> La dosis de refuerzo preferentemente antes de los 24 meses de edad (pero siguiendo el axioma de que no hay intervalos máximos entre dosis de vacunas, se puede administrar en cualquier momento a partir de los 24 meses de edad).

<sup>c</sup> No hay información en adultos de más de 50 años de edad

<sup>d</sup> La necesidad de nuevas dosis de refuerzo no ha sido establecida

Fuente: adaptado de la [ficha técnica de Bexsero](#), aprobada por la Agencia Europea de Medicamentos.

**TRUMENBA**

Inyectable por vía intramuscular en el brazo (deltoides), a personas de 10 años de edad o más.

Pauta de 2 dosis con, al menos, 6 meses de intervalo entre ellas.

Ver [ficha técnica de Trumenba](#), aprobada por la Agencia Europea de Medicamentos.

**¿Cuáles son las reacciones adversas a la vacunación?**

Las reacciones asociadas a la vacunación son leves. Las más habituales son fiebre e irritabilidad en los lactantes y también, dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección, especialmente en los mayores.

En los niños pequeños (menores de año y medio), se aconseja la administración conjunta con el resto de las vacunas del calendario, ya que los actos vacunales separados generan más estrés en los lactantes que la vacunación conjunta. En caso de presentarse fiebre, que suele ser de corta duración (24 h), administrar paracetamol. También podría administrarse paracetamol de forma profiláctica antes de la vacunación.

**¿Cuándo está contraindicada la vacuna?**

Como ocurre con otros medicamentos, la vacuna frente al meningococo B estará contraindicada si se ha sufrido una reacción alérgica grave con una dosis anterior o por un componente vacunal.

**Otras informaciones relacionadas:**

- [Información para familias consensuada con el Ministerio de Sanidad](#)
- [Meningococo en el colegio](#) (web EnFamilia de la AEP)

**Dirección URL original:** <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-meningococo-b>