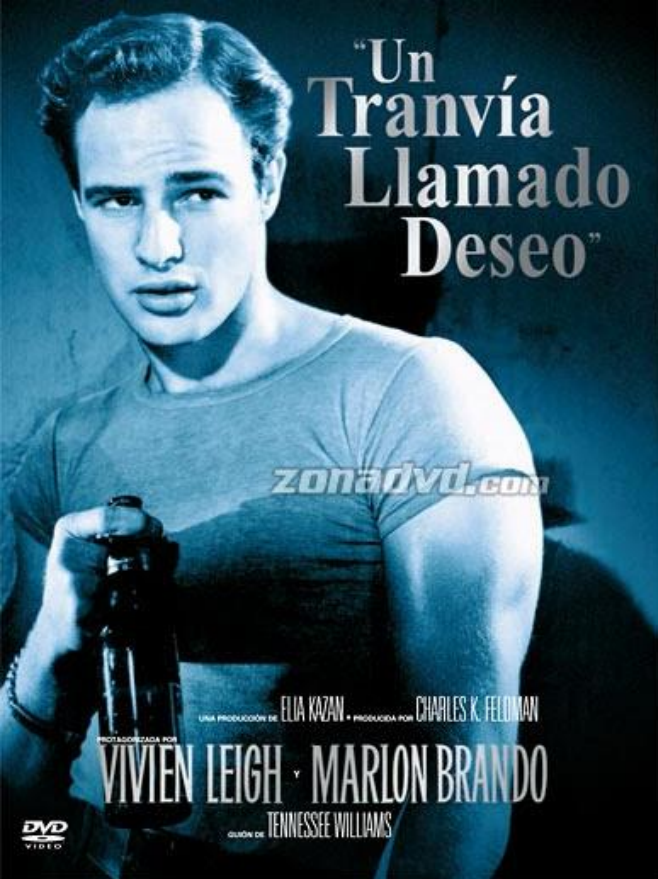




VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdpa	Tdpa		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
Haemophilus influenzae tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP				
Varicela ¹⁰						Var	SRP Var/ SRPV				
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		



UN TRANVÍA LLAMADO DESEO. ¿ES POSIBLE UN NUEVO CALENDARIO DE LA AEP?

XII JORNADAS DE
VACUNAS

AEP



JORNADAS DIGITALES 15 Y 16 DE ABRIL DE 2021
vacunasaep.org

Declaración de potenciales conflictos de intereses

He recibido ayuda económica para asistir a actividades docentes nacionales y he participado en actividades docentes subvencionadas por Alter, GSK, Pfizer, MSD y Sanofi-Pasteur y como consultor en *Advisory Board* de GSK, Pfizer, MSD y Sanofi-Pasteur



Tabla I Calendario de vacunación infantil. AEP (1995)

0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	6 años	11-12 años	14-16 años
VPO DTP	VPO DTP	VPO DTP	VPO DTP	Triple vírica (4)	VPO DTP	VPO DT	Triple vírica	Td (5)
VHB (1)	VHB (2)	VHB (3)	Hib	Hib	Hib		VHB (3 dosis)	

(1) Dosis al nacimiento (2) Puede darse entre 1-2 meses (3) Recomendación universal según situación epidemiológica y/o introducción de vacunas combinadas (4) Si la situación epidemiológica aconseja la vacunación antes de los 12 meses es necesario revacunar a los 15 (5) Revacunar cada 10 años

CALENDARIO VACUNAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2005
Comité Asesor de Vacunas

VACUNAS	0 mes	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	24 meses	3-6 años	11-12 años	13-16 años
Hepatitis B ¹ (Madres HBsAg(-))	HB ¹	HB ^{1,2}	HB ¹	HB ^{1,3}					HB ⁴	
Difteria, tétanos, tosferina ¹		DTPa	DTPa	DTPa		DTPa		DTPa		dTPa ^{1,2}
Polio ¹		VPI	VPI	VPI		VPI				
H. Influenzae b ¹		Hib	Hib	Hib		Hib				
Meningococo C ¹		MC	MC	MC ³		MC ³				
Sarampión, rubéola, parotiditis ¹					TV			TV		
Varicela ^{1,3}							Var			Var ¹⁰
Neumococo ¹		Pn7v	Pn7v	Pn7v		Pn7v				

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2010
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

Tabla II Calendario de vacunación infantil 1999. Comité Asesor de Vacunas de la AEP

0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	3-6 años	11-12 años	13-16 años
DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			Td (3)
VHB	VHB	VHB	VHB		VHB		VHB	
VPO	VPO	VPO	VPO		VPO			

(1) Punto 0, 2, 6 meses (2) Punto 2, 4, 6 meses (3) Recuperación transitoria de niños no vacunados de triple vírica a los 3-6 años (4) Revacunar cada 10 años

CALENDARIO VACUNAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2006
Comité Asesor de Vacunas

VACUNAS	0 mes	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	24 meses	3-6 años	11-12 años	13-16 años
Hepatitis B ¹ (Madres HBsAg(-))	HB ¹	HB ^{1,2}	HB ¹	HB ^{1,3}					HB ⁴	
Difteria, tétanos, tosferina ¹		DTPa	DTPa	DTPa		DTPa		DTPa		dTPa ^{1,2}
Polio ¹		VPI	VPI	VPI		VPI				
H. Influenzae b ¹		Hib	Hib	Hib		Hib				
Meningococo C ¹		MC	MC	MC		MC ³				
Sarampión, rubéola, parotiditis ¹					TV					
Varicela ^{1,3}							Var			
Neumococo ¹		Pn7v	Pn7v	Pn7v		Pn7v				

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2011
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO VACUNAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2007
Comité Asesor de Vacunas

VACUNAS	0 mes	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	3-6 años	11-12 años	13-16 años
Hepatitis B ¹ (Madres HBsAg(-))	HB ¹	HB ^{1,2}	HB ¹	HB ^{1,3}					HB ⁴
Difteria, tétanos, tosferina ¹		DTPa	DTPa	DTPa		DTPa		DTPa	dTPa ^{1,2}
Polio ¹		VPI	VPI	VPI		VPI			
H. Influenzae b ¹		Hib	Hib	Hib		Hib			
Meningococo C ¹		MC	MC	MC		MC ³			
Sarampión, rubéola, parotiditis ¹					TV				
Varicela ^{1,3}							Var		
Neumococo ¹		Pn7v	Pn7v	Pn7v		Pn7v			

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2012
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2013
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO VACUNAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2008
Comité Asesor de Vacunas

VACUNAS	0 mes	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	3-6 años	11-12 años	13-16 años
Hepatitis B ¹ (Madres HBsAg(-))	HB ¹	HB ^{1,2}	HB ¹	HB ^{1,3}					HB ⁴
Difteria, tétanos, tosferina ¹		DTPa	DTPa	DTPa		DTPa		DTPa	dTPa ^{1,2}
Polio ¹		VPI	VPI	VPI		VPI			
H. Influenzae b ¹		Hib	Hib	Hib		Hib			
Meningococo C ¹		MC	MC	MC		MC ³			
Sarampión, rubéola, parotiditis ¹					TV				
Varicela ^{1,3}							Var		
Neumococo ¹		Pn7v	Pn7v	Pn7v		Pn7v			

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2014
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2015
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2016
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2017
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	0	2	4	6	12-15	18-24	3-6	11-14	14-16
Hepatitis B ¹	HB	HB	HB	HB	DTPa	DTPa		Tdpa	
Difteria, tétanos y tosferina ¹	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa			
Poliomielitis ¹	VPI	VPI	VPI	VPI					
Neumococo ¹	HB	HB	HB	HB					
H. Influenzae tipo b ¹	MenC	MenC	MenC	MenC					
Meningococo C ¹	VNC	VNC	VNC	VNC					
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹					SRP				
Virus del papiloma humano ¹								VPH - 3 d.	
Rotavirus ¹									
Varicela ^{1,3}									
Gripe ¹									
Hepatitis A ^{1,2}									

CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA									
Comité Asesor de Vacunas									
VACUNA	Edad en meses						Edad en años		
	2	3	4	5	11	12	15	3-4	6
Hepatitis B ¹	HB		HB		HB				
Difteria, tétanos y tosferita ¹	DTPa		DTPa		DTPa				DTPa / Tpa
Poliomielitis ¹	VPI		VPI		VPI				VPI
Haemophilus influenzae tipo b ¹	HB		HB		HB				
Neumococo ¹	VNC		VNC		VNC				
Rotavirus ¹	RV	RV (RV)							
Meningococo C ¹		MenB		MenB			MenB		
Meningococos C y ACWY ¹			MenC				Men ACWY		
Sarampión, rubéola y parotiditis ¹							SRP		SRP Var / SRPV
Varicela ¹								Var	
Virus del papiloma humano ¹									

Los calendarios de vacunación son dinámicos



Los ajustamos en función de:

- ✓ La situación epidemiológica
- ✓ Nuevas evidencias sobre efectividad, eficiencia y seguridad de las vacunas
- ✓ Modificaciones de las fichas técnicas
- ✓ Disponibilidad de nuevos preparados vacunales

ÁREA DE PROFESIONALES



- Calendarios de vacunación
- Seguridad de las vacunas
- Fichas técnicas

ver más

ÁREA DE FAMILIAS



- Calendario de vacunas de tu hijo
- Las vacunas... una a una
- Transporte y conservación de las vacunas

ver más

NOTICIAS

Cirugía, anestesia y
vacunaciones en tiempos de la
covid-19

Coberturas vacunales en
España, 2019. Parte 4: vacunas
en el embarazo y antigripal

Coberturas vacunales en
España, 2019. Parte 3:
vacunaciones de los 6 y 12-14
años

más noticias

Suscribirse a las noticias

Manual de VACUNAS · AEP

en línea

Estos días destacamos

www.vacunasaep.org



Calendario de vacunaciones de la AEP 2021

Recomendado por la AEP para
los niños y adolescentes que
residen en España.



Todas las noticias sobre las vacunas del SARS-CoV-2

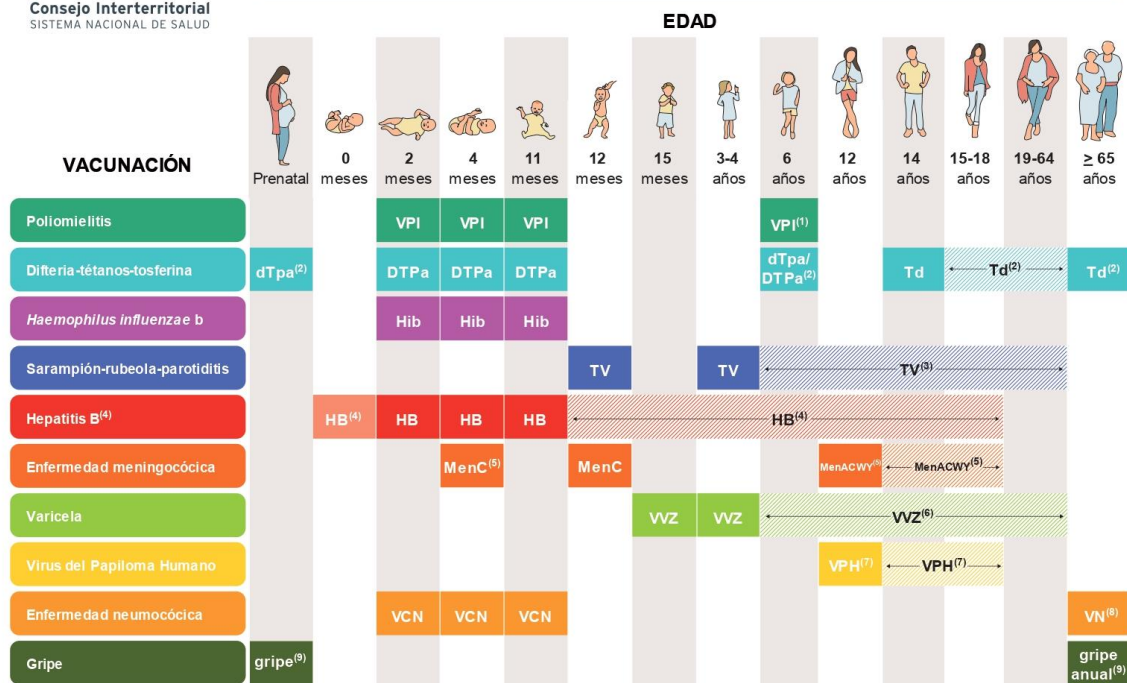
Las novedades sobre estas
vacunas en nuestras noticias



Consejo Interterritorial
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN A LO LARGO DE TODA LA VIDA

Calendario recomendado año 2021



Calendario aprobado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS el 14 de noviembre de 2019

Color Administración sistemática
Rayado Administración en personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad

Enero de 2021

Calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2021 | Página 1 de 3

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdp	Tdp		
Poliomielitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
Haemophilus influenzae tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		



Tdpa en el adolescente

Vacunas	2m	3m	4m	5m	11m	12m	15m	3a	6a	12a	14a
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa		DTPa		DTPa				Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyectable	VPI		VPI		VPI				VPI ¹		
Haemoph. infl. b	Hib		Hib		Hib						

Vacunas	2m	4m	11m	12m	15m	3a	6a	12a	14a
Hepatitis B	HB	HB	HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa	DTPa				Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyectable	VPI	VPI	VPI				VPI ¹		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib	Hib						
Neumococo	VNC	VNC	VNC						
Men C/ACWY		MenC		Men ACWY				Men ACWY	
Triple vírica									
Varicela					Var	Var		Var ²	
Papilomavirus								VPH ³	

Meningococo B en lactantes

Men. B		MenB		MenB		ACWY		ACWY
Triple vírica						SRP		
Varicela							Var	SRPV
Papilomavirus								Var ²
								VPH ³



Vacunas	2m	4m	11m	12m	15m	3a	6a	12a	14a
Hepatitis B	HB	HB	HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa	DTPa				Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyectable	VPI	VPI	VPI				VPI ¹		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib	Hib						
Neumococo	VNC	VNC	VNC						
Men C/ACWY		MenC		Men ACWY				Men ACWY	
Triple vírica				SRP		SRP			
Varicela					Var	Var		Var ²	
Papilomavirus								VPH ³	

Meningococo ACWY 12 meses

Vacunas	2m	4m	11m	12m	15m	3a	6a	12a	14a
Hepatitis B	HB	HB	HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa	DTPa				Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyectable	VPI	VPI	VPI				VPI ¹		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib	Hib						
Neumococo	VNC	VNC	VNC						
Men C/ACWY		MenC		Men ACWY				Men ACWY	
Men. B		MenB		MenB					
Triple vírica				SRP		SRPV			
Varicela					Var			Var ²	
Papilomavirus								VPH ³	



4 de MARZO
 Día INTERNACIONAL de la LUCHA CONTRA el VIRUS
 del PAPILOMA HUMANO (VPH)
 UNA INICIATIVA de la INTERNATIONAL PAPILLOMAVIRUS SOCIETY (IPVS)

EL VPH ES COSA DE TODOS



El virus que afecta a todos y que solo combaten las mujeres en España

La vacunación de hombres es clave para acabar con la cadena de contagios del papiloma humano



VPH en varones

Table 1 Extraintestinal clinical spectrum of rotavirus infection. The list shows clinical entities different to diarrhea that have been reported or suggested to be related to rotavirus infection (1), or triggered by rotavirus infection in susceptible subjects (2).¹²⁻⁴⁰ These symptoms can present alone or in combination, with or without diarrhea. See text for further explanations.

1. Infectious/Extraintestinal symptoms/diseases
 - a. Neurological symptoms
 - i. Benign afebrile convulsions*
 - ii. Febrile convulsions
 - iii. Other seizures (febrile or afebrile)
 - iv. Epilepsy
 - v. Acute encephalitis
 - vi. Acute cerebellitis
 - vii. Encephalopathy (with specific white matter pattern on magnetic resonance)
 - viii. Transient acute flaccid paralysis
 - ix. Opsoclonus-myoclonus syndrome
 - b. Neonatal complications
 - i. Neonatal necrotizing enterocolitis
 - ii. Cystic periventricular leukomalacia
 - c. Splenic lesions (transient or recurrent)
 - d. Acute arthritis
 - e. Pneumonia
 - f. Acute hemorrhagic infantile edema
 - g. Systemic inflammatory response
 - h. Cutaneous vasculitis
 - i. Rhabdomyolysis
 - j. Pancreatitis
 - k. Hemophagocytic lymphohistiocytosis
 - l. Reye or Reye-like syndrome
 - m. Disseminated intravascular coagulation
 - n. Hepatitis
2. Autoimmune diseases
 - a. Diabetes mellitus
 - b. Celiac disease
 - c. Opsoclonus-myoclonus syndrome
 - d. Myasthenia gravis (?)
 - e. Uveitis (?)

(*) Most frequent extraintestinal presentation described in the literature.
 (?) Based only on experimental/animal models.



Rotavirus en lactantes

Rivero Calle I, et al./J Infect. 2016 Jul 5;72 Suppl:S98-S105.

Tdpa en embarazadas

¿Adelantar el inicio a partir de la 16 semana de gestación?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdpa	Tdpa		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

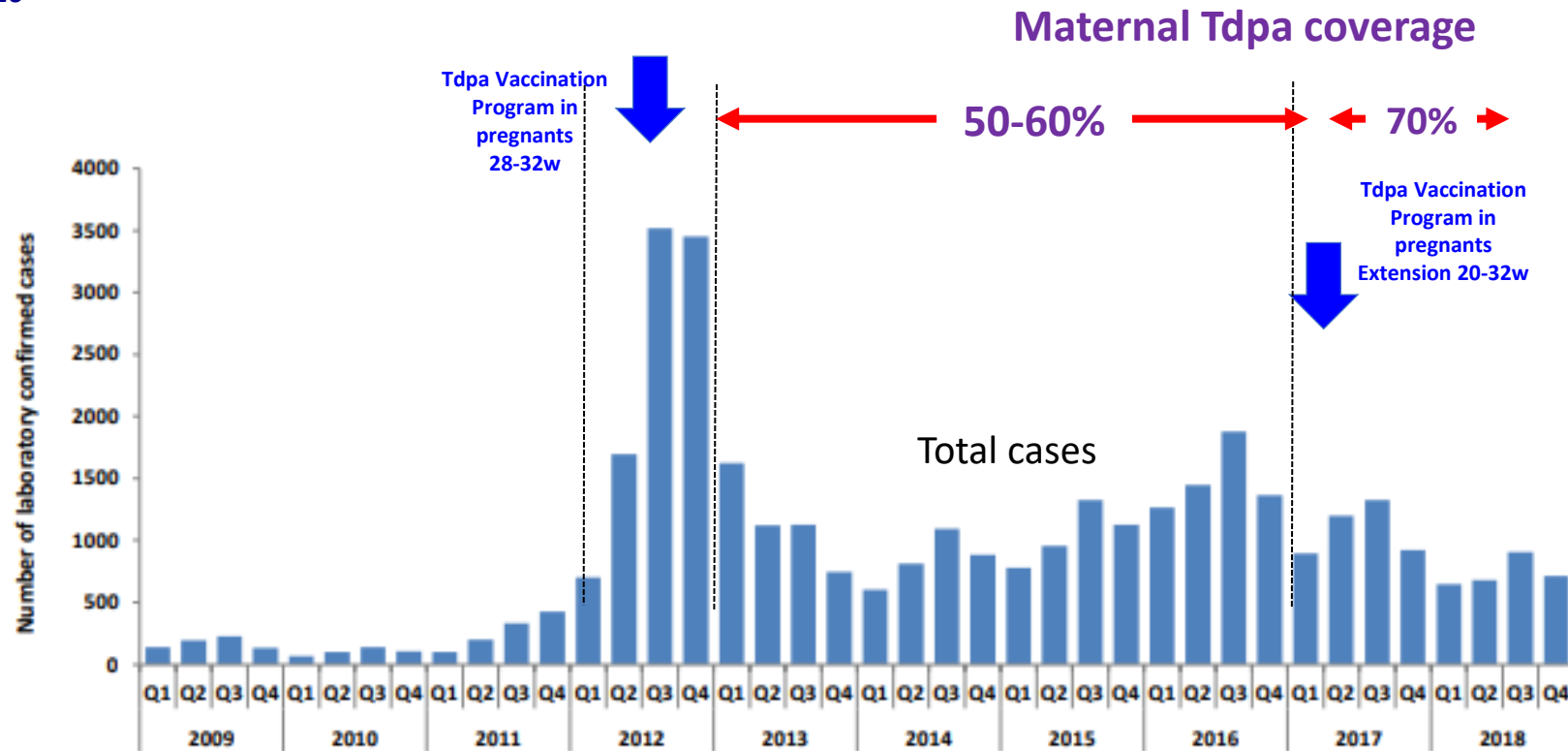


Tdpa Vaccination Programme during Pregnancy

Total cases of pertussis in UK / 2008-2018



Report
April 26th
2019



Tdpa Vaccination Programme during Pregnancy

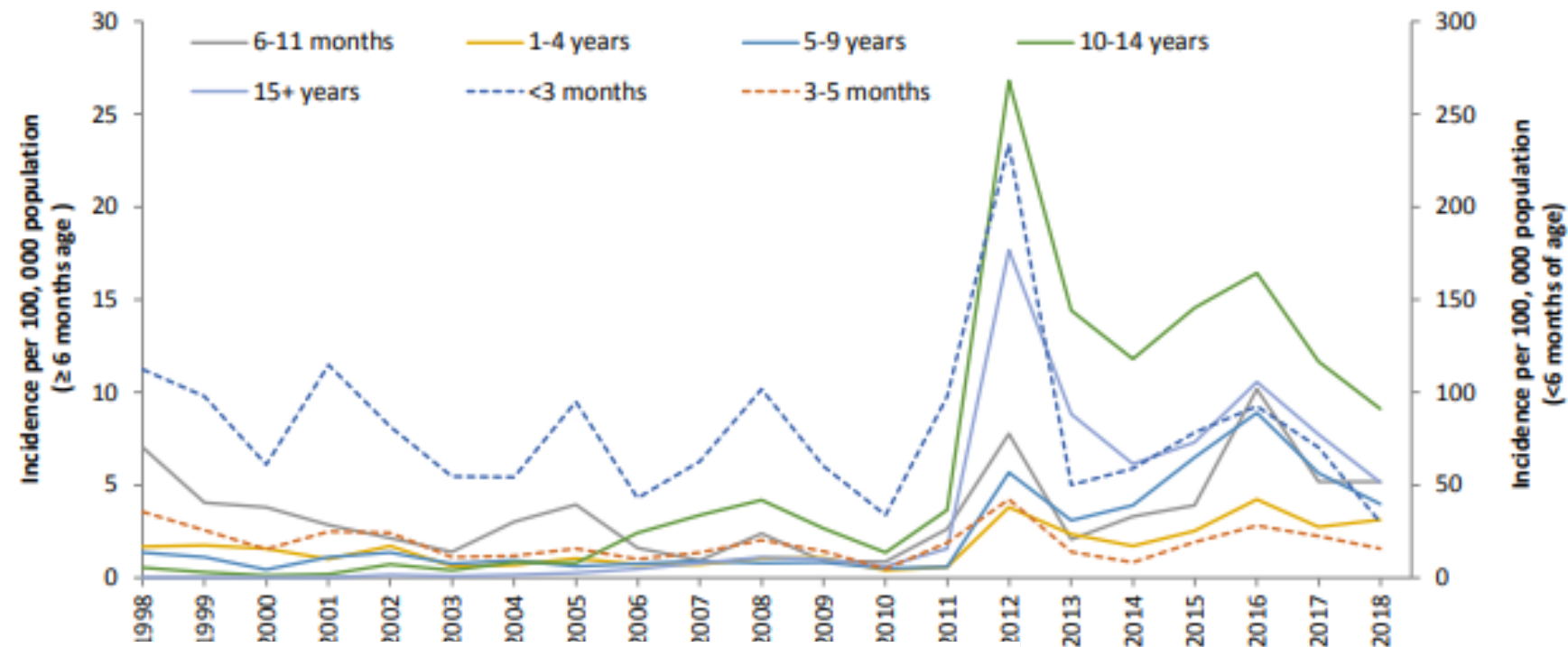
Total cases of pertussis in UK / 2008-2018



Figure 2. Incidence of laboratory confirmed pertussis cases by age group in England: 1998-2018

Laboratory confirmed cases of pertussis (England): annual report for 2018

Health Protection Report
Volume 13 Number 14
26 April 2019



Pertussis vaccination in pregnancy – change to guidance from 1 April 2016

From 1 April 2016, PHE guidance on the timing of pertussis immunisation for pregnant women is being updated to reflect JCVI advice that immunisation can take place from week 16 of pregnancy. A recent study (see [weblink 3](#)) showed that maternal immunisation against pertussis in the second trimester significantly increased neonatal antibodies. Offering maternal immunisation earlier than the current 28 week recommendation should not only improve infant protection, it will also provide more opportunity for pregnant women to be offered the pertussis vaccine during pregnancy.

In practice, the most appropriate time to offer pertussis immunisation will be after the foetal anomaly scan, (also known as the 20-week scan) which usually takes place between 18 and 20 weeks gestation. Pertussis immunisation can be offered at any time after the scan.

This extension of the timing should be introduced throughout 2016/17 and fully implemented by April 2017.

The maternal pertussis immunisation programme has been highly effective at preventing cases and deaths from pertussis in infants. However, levels of pertussis remain at heightened levels in the population. It is therefore critically important that women are offered the pertussis-containing vaccine in each and every subsequent pregnancy.

Figure 1: Total number of laboratory-confirmed pertussis cases per quarter in England, 2011 to 2020 (Q1 to Q3)

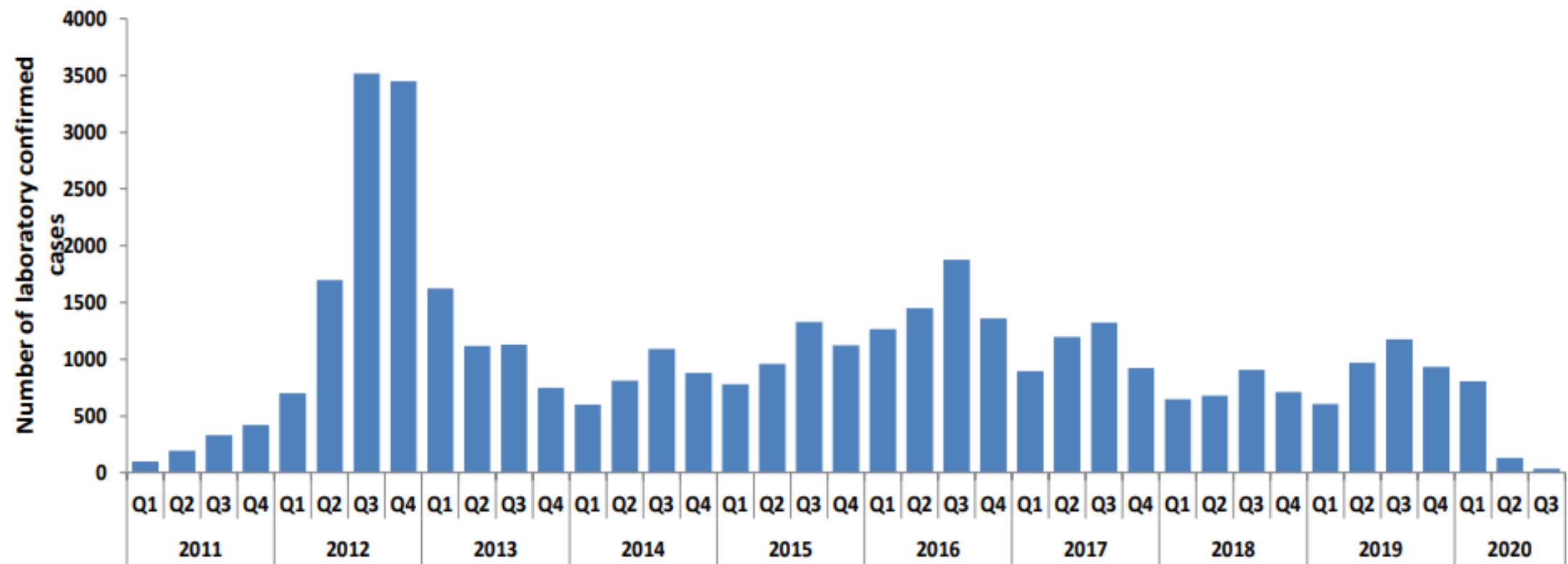


TABLA 12. dTpa embarazadas 2019.2								
% de embarazadas que han recibido una dosis en el año correspondiente								
CCAA	AÑO 2018				AÑO 2019			
	Nºvacunados	Población diana	Cobertura (%)	Intervalos (mín-máx)	Nºvacunados	Población diana	Cobertura (%)	Intervalos (mín-máx)
Andalucía	50.574	68.440	73,9	56,60-85,36	49.323	66.842	73,8	58,03-88,96
Aragón								
Asturias								
Baleares	6.143	10.175	60,4	35,21-65,35	6.335	9.573	66,2	
Canarias								
Cantabria	3.026	4.035	75,0		2.022	3.622	55,8	
Castilla y León	12.817	14.619	87,7	80,68-92,47	12.364	13.927	88,8	81,05-93,68
Castilla-La Mancha	12.356	15.168	81,5	76,3-85,6	12.378	14.806	83,6	78,4-84,8
Cataluña	55.128	68.026	81,0		51.782	62.576	82,8	
C.Valenciana	36.686	38.577	95,1	81,41-93,78	33.328	37.006	90,1	84,5-97
Extremadura	6.642	7.668	86,6	68,56-95,07	6.291	7.325	85,9	71,2-91,87
Galicia	13.781	16.560	83,2	60,77-89,52	13.216	15.691	84,2	
Madrid	52.304	59.476	87,9		51.626	55.710	92,7	
Murcia	12.466	14.675	84,9	55,97-100	12.225	14.717	83,1	62,07-100
Navarra	4.694	5.387	87,1		4.779	5.246	91,1	
País Vasco	14.624	16.427	89,0		14.087	15.771	89,3	
La Rioja	2.141	2.363	90,6	78,11-100	2.204	2.387	92,3	76,8-100
Ceuta	589	1.040	56,6		536	894	60,0	
Melilla	887	1.054	84,2		898	923	97,3	
TOTAL	284.858	343.690	82,9		273.394	327.016	83,6	

Calendario de Vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría.
Razones y bases de las recomendaciones 2021

Fecha de publicación: 1 de enero de 2021

VACUNACIÓN FRENTE A DIFTERIA, TÉTANOS, TOSFERINA, POLIOMIELITIS Y *HAEMOPHILUS INFLUENZAE* TIPO b

Recomendación 2021

Se recomienda el esquema 2+1 con hexavalentes a los 2, 4 y 11 meses. Los niños que hayan recibido esta pauta 2+1, deben recibir DTPa-VPI, preferiblemente, o Tdpa-VPI a los 6 años y Tdpa a los 12-14 años. Es posible adelantar la 1.ª dosis a las 6 semanas de vida. Se recomienda vacunar con Tdpa a las embarazadas en cada embarazo entre las 27-32 semanas de gestación, lo más precozmente posible en este rango. Si la probabilidad de parto pretérmino es alta, se podría vacunar a partir de las 20 semanas.

Neumococo

¿Pauta 1+1 como RU?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		



Research and analysis

Pneumococcal disease: cases caused by strains covered by Prevenar 13 vaccine

Updated 28 January 2021

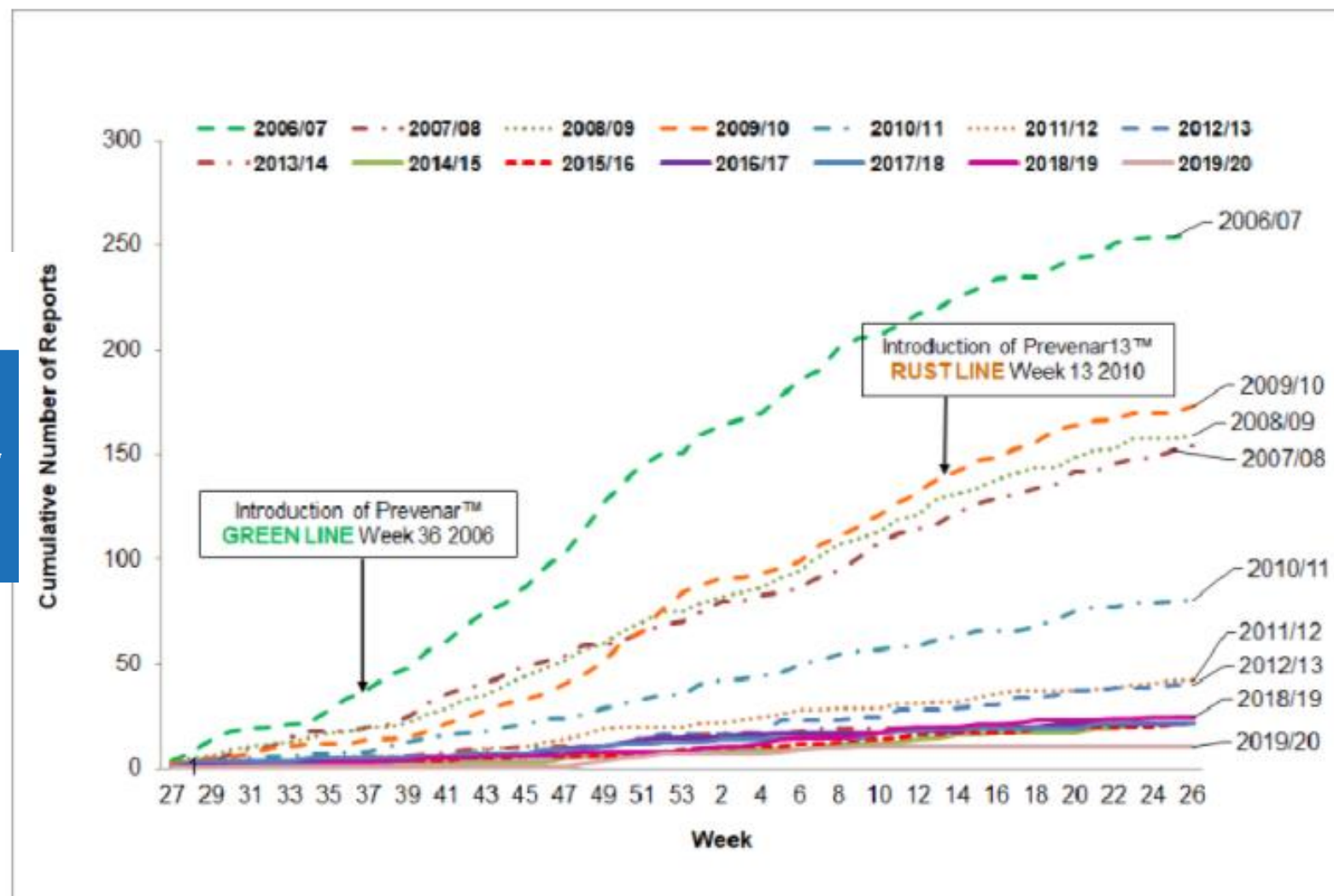


Figure 1: Cumulative weekly number of reports of Invasive Pneumococcal Disease due to any of the 13 serotypes in Prevenar13™: children aged under 2 years in England and Wales by epidemiological year, from July to June (from 2006 to now).

Neumococo

¿Pauta 1+1 como RU?

Pauta secuencial, ¿si o no?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		



Calendario de Vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría. Razones y bases de las recomendaciones 2021

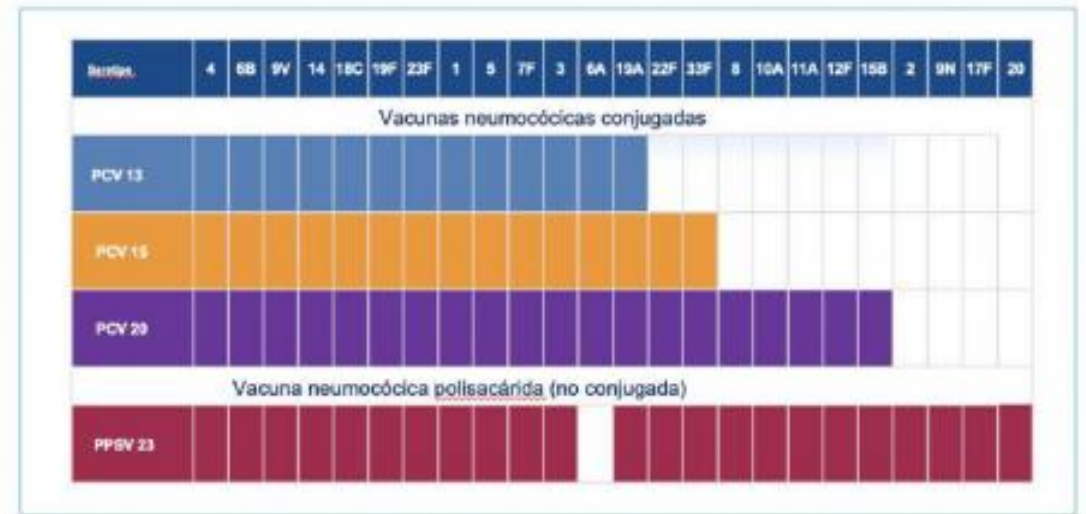
Fecha de publicación: 1 de enero de 2021

TABLA 2

Situaciones de riesgo de enfermedad neumocócica grave o frecuente en la infancia y la adolescencia

Grupo de riesgo	Enfermedad o situación	
Niños inmunocompetentes	Antecedente de enfermedad neumocócica invasora Enfermedad pulmonar crónica: asma grave, broncodisplasia pulmonar, fibrosis quística, déficit de alfa1-antitripsina, bronquiectasias Enfermedad cardíaca crónica, especialmente cardiopatías congénitas cianosantes o que cursen con insuficiencia cardíaca o alteraciones hemodinámicas Síndrome de Down (solo en el caso de documentación de alguna inmunodeficiencia de alto riesgo para ENI, seguir las recomendaciones para los niños inmunodeprimidos) Personas con alteraciones neurológicas que impliquen riesgo de broncoaspiración de líquidos o secreciones, como parálisis cerebral o crisis convulsivas recurrentes Diabetes mellitus tipo 1 Hepatopatías crónicas Fístulas del espacio subaracnoideo, excluyendo las válvulas de derivación ventrículo-peritoneales Niños con implante coclear	Estos grupos de riesgo precisan una pauta mixta VNC13 + VNP23
Niños con asplenia (anatómica o funcional) (pacientes de alto riesgo: ver Tabla 3)	Anemia de células falciformes y otras hemoglobinopatías graves Asplenia congénita o adquirida, o disfunción esplénica	
Niños inmunodeprimidos (pacientes de alto riesgo: ver Tabla 3)	Infección por VIH Inmunodeficiencias primarias (se excluye el déficit aislado de IgA asintomático) Insuficiencia renal crónica y síndrome nefrótico activo o bien en remisión que esté recibiendo tratamiento Enfermedades que requieran tratamiento con fármacos inmunosupresores o radioterapia (incluidas, leucemias, linfomas, trasplantes de médula ósea o de órgano sólido)	

Nuevas vacunas neumocócicas



VNC-15v



VNC-13v

+ 22F, 33F

VNC-20v



VNC-13v

+ 22F, 33F

+ 8, 10A, 11A, 12F, 15B

Triple vírica y varicela

¿Adelanto de la primera dosis?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomielitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

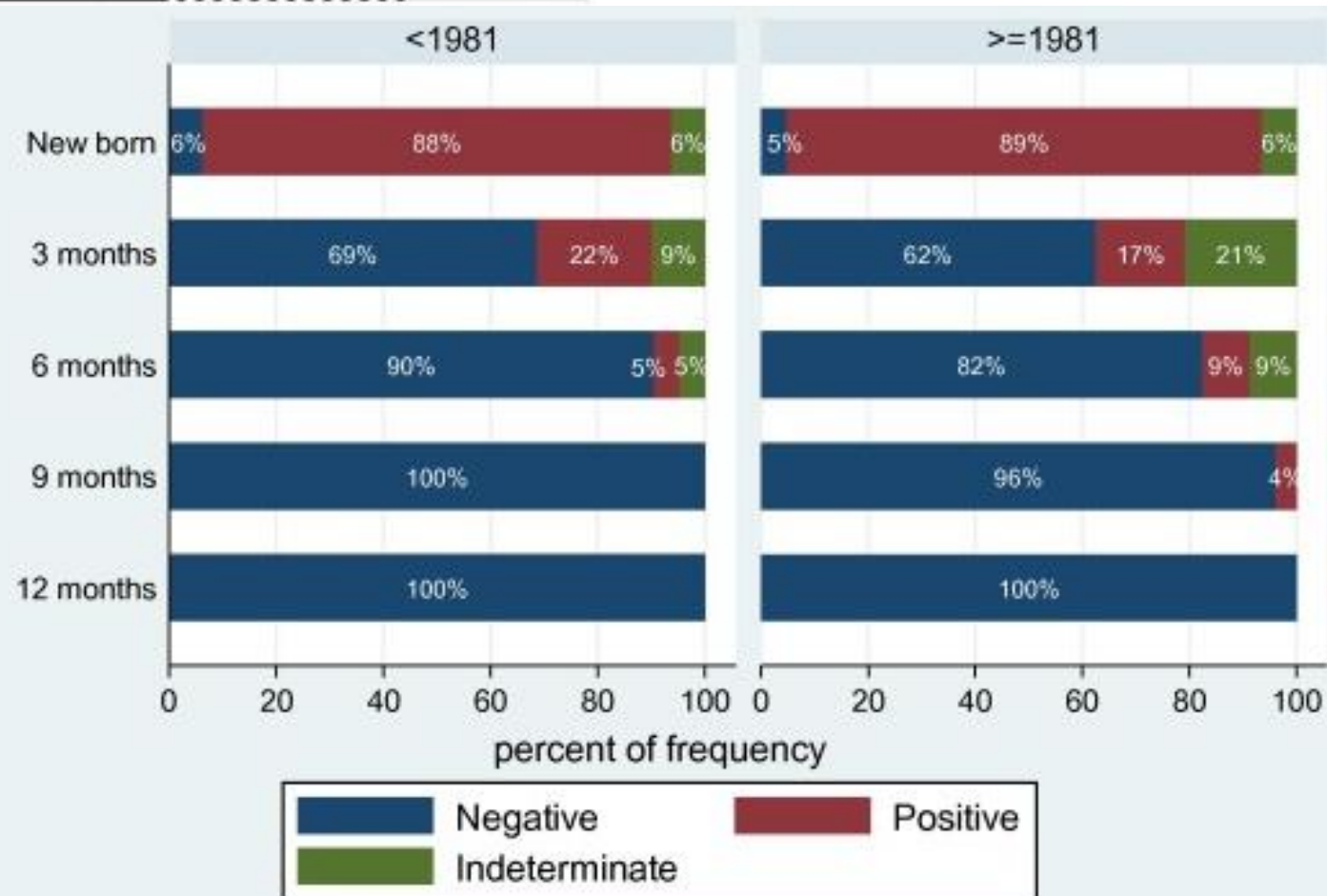
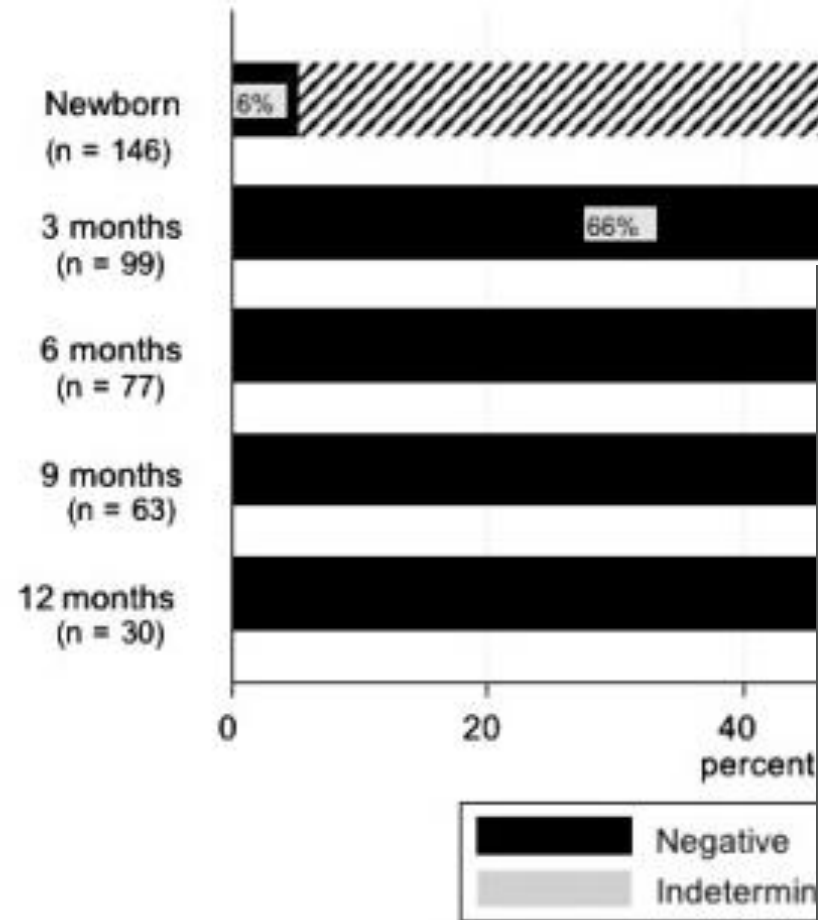


Vaccine, 2019-07-09, Volume 37, Issue 30, Pages 4164-4171, Copyright © 2019 Elsevier Ltd



Vaccine

The rapid loss of transplacentally acquired antibodies against measles, rubella and mumps, under current epidemiological conditions, suggests that bringing the MMR vaccination forward to 9 months might be justified. Larger population studies are needed to confirm these results.



a. Evolution of time to negative antibody level against measles by time of maternal birth

a. Time to negative antibody level of antibodies against measles by time of maternal birth (newborn n = 146, 3 months n = 99, 6 months n = 77, 9 months n = 63, 12 months n = 30)

Triple vírica y varicela

¿Adelanto de la primera dosis?

¿Adelanto de la segunda dosis?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

Introduction

Material and
methods

Results

Population and
sample

Serological results

FULL TEXT ARTICLE

Duration of immunity to measles, rubella and mumps during the first year of life



María José Cilleruelo, Aurora Fernández-García, Serena Villaverde, Juan Echevarría, Miguel Ángel Marín, Juan Carlos Sanz, Agustín López, Ana Royuela, Belén Ruiz Antoran and Fernando de Ory

Vaccine, 2019-07-09, Volume 37, Issue 30, Pages 4164-4171, Copyright © 2019 Elsevier Ltd



Vaccine

The majority of children younger than one year of age are susceptible to infection by any of these viruses. This is particularly important, given the clinical importance of measles, with its high mortality and current epidemiological circumstances. Given the findings of our study, we suggest that it may be worth considering administering the first dose of MMR vaccine before 12 months of age, and propose that, under such circumstances, it would be reasonable to bring the administration of the second dose forward to 2–3 years of age. Further studies are needed of the immunogenicity, efficacy and safety of the MMR vaccine in infants younger than 12 months in this context.

Sarampión en España 2020

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN
Casos acumulados desde 01/01/2020 hasta 27/12/2020 (Semana 52)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Casos Confirmados					Casos descartados				
	Total	Total	Autóctono	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	12	-	-	-	-	2	2	-	1	3	6	10
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	109	-	-	-	-	69	69	-	3	-	37	40
C. VALENCIANA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	21	-	-	-	16	-	16	-	-	2	3	5
MADRID	9	-	-	1	-	1	2	-	-	1	6	7
MURCIA	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	157	0	0	1	16	73	90	0	5	8	54	67

Otros diagnósticos: Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Sd. Kawasaki, Infección por estreptococo, Enfermedad mano-pie-boca, Probable reacción alérgica, mononucleosis infecciosa, Roséola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Pustulosis exantemática aguda generalizada, Parvovirus B19, V. Epstein Barr, infección por adenovirus, Cuadro febril, Sd. Gianotti-Crosti + eccema del pañal, Escarlatina.

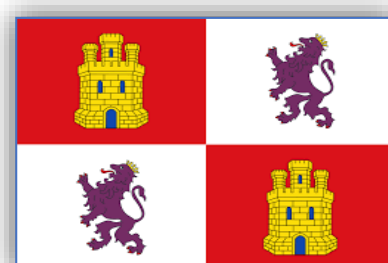
Triple vírica y varicela

¿Adelanto de la primera dosis?

¿Adelanto de la segunda dosis?

¿Tetravírica?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomielitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		



Aragón
Galicia

Baleares
La Rioja

Canarias
Murcia

Castilla y León
Valencia

Castilla la Mancha

Meningococo ACWY

¿Recomendación de la pauta 1+1+1 con MenACWY?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomielitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

Incidencia de EMI por serogrupos y edades, España 41/2019 – 40/2020

SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Los datos de la temporada actual (semanas 41/2019 a 40/2020) son provisionales.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Temporada 19/20		Temporada 18/19		Temporada 19/20		Temporada 18/19		Temporada 19/20		Temporada 18/19		Temporada 19/20		Temporada 18/19	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	13	3,65	27	7,17	0	0,00	2	0,53	3	0,84	5	1,33	0	0,00	2	0,53
1-4 años	10	0,60	40	2,35	1	0,06	1	0,06	2	0,12	2	0,12	1	0,06	0	0,00
5-9 años	3	0,13	19	0,8	1	0,04	3	0,13	1	0,04	3	0,13	1	0,04	0	0,00
10-14 años	1	0,04	3	0,12	1	0,04	1	0,04	0	0,00	2	0,08	3	0,12	6	0,24
15-19 años	10	0,42	6	0,26	0	0,00	3	0,13	3	0,21	8	0,33	3	0,13	1	0,04
20-24 años	7	0,30	6	0,26	3	0,13	2	0,09	3	0,13	2	0,09	0	0,00	3	0,13
25-34 años	4	0,08	6	0,11	1	0,02	5	0,09	2	0,04	7	0,13	2	0,04	2	0,04
35-44 años	6	0,08	4	0,05	0	0,00	6	0,08	1	0,01	3	0,04	0	0,00	2	0,03
45-54 años	7	0,09	8	0,11	4	0,05	6	0,08	1	0,01	5	0,07	2	0,03	3	0,04
55-64 años	8	0,13	8	0,13	5	0,08	2	0,03	6	0,10	15	0,25	1	0,02	5	0,08
65-74 años	9	0,19	7	0,15	4	0,09	0	0,00	2	0,04	10	0,22	4	0,09	7	0,15
75-84 años	6	0,20	11	0,37	3	0,10	4	0,13	9	0,30	12	0,40	3	0,10	15	0,50
>84 años	6	0,39	10	0,67	0	0,00	3	0,20	5	0,32	12	0,81	4	0,26	6	0,40
Total	90	0,19	155	0,33	23	0,05	38	0,08	40	0,08	86	0,18	24	0,05	52	0,11

Enfermedad meningocócica. Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Disponibile en:

[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Boletines/Documents/Boletin Epidemiologico en red/boletines%20en%20red%202020/IS_N%C2%BA42-201013-WEB.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Boletines/Documents/Boletin_Epidemiologico_en_red/boletines%20en%20red%202020/IS_N%C2%BA42-201013-WEB.pdf)

Incidencia de EMI por serogrupos y edades, España 41/2020 – 12/2021

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 12/2021. Datos provisionales*]

Tabla 9. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Temporada 20/21		Temporada 19/20		Temporada 20/21		Temporada 19/20		Temporada 20/21		Temporada 19/20		Temporada 20/21		Temporada 19/20	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	1	0,28	12	3,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,84	0	0,00	1	0,28
1-4 años	1	0,06	10	0,60	0	0,00	1	0,06	0	0,00	3	0,18	0	0,00	1	0,06
5-9 años	0	0,00	3	0,13	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04
10-14 años	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12
15-19 años	0	0,00	10	0,42	0	0,00	0	0,00	1	0,04	6	0,25	0	0,00	3	0,13
20-24 años	0	0,00	5	0,22	0	0,00	3	0,13	0	0,00	3	0,13	0	0,00	0	0,00
25-34 años	0	0,00	2	0,04	0	0,00	1	0,02	0	0,00	2	0,04	0	0,00	2	0,04
35-44 años	1	0,01	6	0,08	0	0,00	0	0,00	1	0,01	1	0,01	0	0,00	0	0,00
45-54 años	1	0,01	5	0,07	0	0,00	4	0,05	0	0,00	1	0,01	0	0,00	2	0,03
55-64 años	0	0,00	7	0,11	0	0,00	5	0,08	0	0,00	7	0,11	0	0,00	1	0,02
65-74 años	3	0,06	8	0,17	0	0,00	4	0,09	1	0,02	2	0,04	0	0,00	5	0,11
75-84 años	1	0,03	5	0,17	0	0,00	3	0,10	1	0,03	9	0,30	0	0,00	3	0,10
>84 años	0	0,00	6	0,39	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	0,32	0	0,00	4	0,26
Total	8	0,02	80	0,17	0	0,00	23	0,05	4	0,01	43	0,09	0	0,00	26	0,06

Enfermedad meningocócica. Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Disponible en:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Boletines/Documents/Boletin_Epidemiologico_en_red/boletines%20en%20red%202021/IS_N%C2%BA14-210406_WEB.pdf



Safety and Immunogenicity of the Quadrivalent Meningococcal Serogroups A, C, W and Y Tetanus Toxoid Conjugate Vaccine Coadministered With Routine Childhood Vaccines in European Infants

An Open, Randomized Trial

Jose Manuel Merino Arribas, MD,* Alfonso Carmona Martínez, MD,† Michael Horn, MD,‡
Xavier Maria Perez Porcuna, MD,§ Maria del Carmen Otero Reigada, MD,¶ Josep Marès Bermúdez, MD,||
Fernando Centeno Malfaz, MD,** Mariano Miranda, MD,†† Maria Mendez, MD,‡‡
Miguel Angel Garcia Cabezas, MD, PhD,§§ Christoph Wittermann, MD,¶¶ Gerhard Bleckmann, MD,|||
Thomas Fischbach, MD,*** Devayani Kolhe, MSc,††† Marie van der Wielen, MD,‡‡‡ and Yaela Baine, PhD§§§



Expert Review of Vaccines >

Volume 19, 2020 - Issue 4

Enter keywords, authors, DOI, ORCID etc

Submit an article

Journal homepage

841

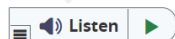
Views

1

CrossRef citations
to date

8

Altmetric



Review

Protecting the most vulnerable age group: a review of MenACWY-TT immunogenicity and safety in infants

Federico Martín-Torres , Lidia Serra & Marco Aurelio P. Safadi 

Pages 313-325 | Received 23 Sep 2019, Accepted 17 Mar 2020, Published online: 06 Apr 2020

HUMAN VACCINES & IMMUNOTHERAPEUTICS

2021, AHEAD-OF-PRINT, 1-11

<https://doi.org/10.1080/21645515.2020.1855952>



Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

Review of clinical studies comparing meningococcal serogroup C immune responses induced by MenACWY-TT and monovalent serogroup C vaccines

Lidia Serra , Markus Knuf , Federico Martín-Torres , Kevin Yi , and Jamie Findlow

Las respuestas
inmunitarias frente a
MenC inducidas por
MenACWY-TT son
comparables a las
producidas por Men C





	Birth	Months							Years				
		2	3	4	6	12	13	18	3-4	12	14-16	54	≥ 55
tuberculosis	BCG ¹												
diphtheria		D	D	D				D			d		
tetanus		TT	TT	TT				TT			TT		
pertussis		acP	acP	acP				acp					
poliomyelitis		IPV	IPV	IPV				IPV			IPV		
Haemophilus influenzae type b infection		Hib	Hib	Hib				Hib					
hepatitis B						HepB	HepB	HepB					
pneumococcal disease		PCV10		PCV10		PCV10							
meningococcal disease		MenB	MCV4	MenB		MCV4	MenB				MCV4		
measles							MEAS		MEAS				
mumps							MUMPS		MUMPS				
rubella							RUBE		RUBE				
human papillomavirus infection										HPV (F) ²			
influenza					IIV3 ³							IIV3	

Meningococo B

¿Meningococo B
en adolescentes?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomielitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

Incidence of MenB disease in Quebec has been highest in individuals ≤ 20 years of age

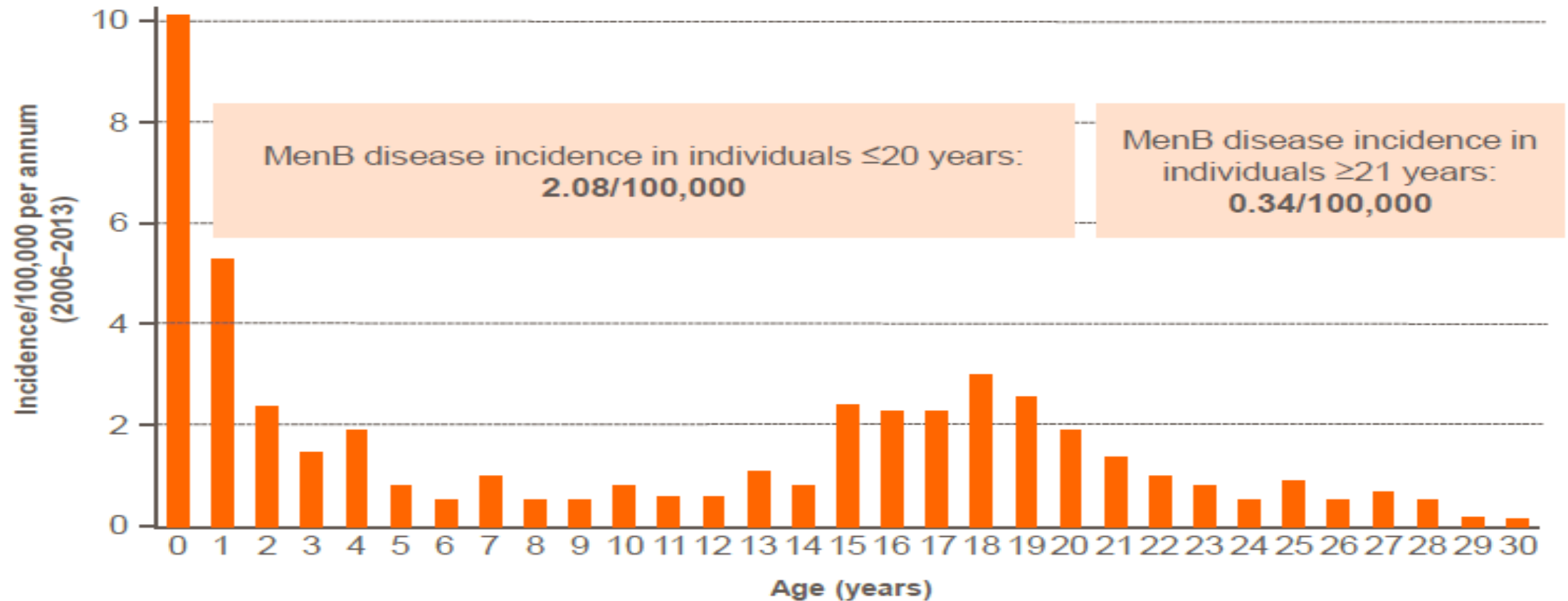


Figure reprinted with permission from INSPQ 2014 IMD report (1801). http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1801_Infections_Invasives_Meningocoque.pdf (Accessed September 2016).

Meningococcal B Vaccine and Meningococcal Carriage in Adolescents in Australia

Table 2. Analysis of Primary and Secondary Outcomes for *N. meningitidis* Carriage and Acquisition at 12 Months with the Use of Multiple Imputation.*

Outcome	Vaccination Group (N = 12,746)	Control Group (N = 11,523)	Odds Ratio (95% CI) [†]
	no. (%)		
Carriage of disease-causing genogroup	326 (2.55)	291 (2.52)	1.02 (0.80–1.31) [‡]
Carriage of any <i>N. meningitidis</i>	547 (4.29)	561 (4.87)	0.85 (0.70–1.04)
Carriage of genogroup B	164 (1.29)	135 (1.18)	1.10 (0.81–1.47)
Carriage of genogroup Y	117 (0.92)	131 (1.13)	0.81 (0.56–1.18)
Carriage of genogroup W§	17 (0.16)	18 (0.18)	0.89 (0.43–1.85)
Carriage of genogroup C§	12 (0.11)	7 (0.07)	1.87 (0.63–5.55)
Carriage of genogroup X§	8 (0.07)	1 (0.01)	7.59 (0.98–58.83) [¶]
Acquisition of any <i>N. meningitidis</i>	430 (3.38)	427 (3.70)	0.91 (0.73–1.13)
Acquisition of disease-causing genogroup	272 (2.13)	238 (2.07)	1.03 (0.79–1.34)

Effectiveness of a group B outer membrane vesicle meningococcal vaccine against gonorrhoea in New Zealand: a retrospective case-control study



Helen Petousis-Harris, Janine Paynter, Jane Morgan, Peter Saxton, Barbara McArdle, Felicity Goodyear-Smith, Steven Black

Open Forum Infectious Diseases

Possible Impact of Wide-scale Vaccination Against Serogroup B *Neisseria Meningitidis* on Gonorrhea Incidence Rates in One Region of Quebec, Canada

Jean Longtin, MD, Rejean Dion, MD, Marc Simard, MSc, Jean-Francois Betala Belinga, MD, Yves Longtin, MD, Brigitte Lefebvre, PhD, Annie-Claude Labbé, MD, Genevieve Deceuninck, MD, MSc, Philippe De Wals, MD, PhD [Author Notes](#)

Clinical Infectious Diseases

EDITORIAL COMMENTARY



Killing 2 Cocci With 1 Vaccine: Unleashing the Full Potential of an Adolescent Meningococcal B Immunization Program

Shamez N. Ladhani,^{1,2} Ray Borrow,³ and Mary E. Ramsay^{1,4}



Australia del Sur

CHILDREN ≥ 5 YEARS OF AGE / ADOLESCENTS / ADULTS				
Age	Antigen	Vaccine Brand	Route	Important Information
9 – 14 years Aboriginal	23vPPV	Pneumovax 23®	IM	5 – 10 years after the previous dose of 23vPPV
Year 8 students	dTpa HPV	Boostrix® Gardasil® 9	IM IM	9 to <15 years, 2 doses HPV with a 6 month interval
Year 10 students	4vMenCV (ACWY) Meningococcal B	Nimenrix® Bexsero®	IM IM	2 doses Bexsero with a minimum 8 week interval
50 years Aboriginal	13vPCV	Prevenar 13®	IM	
Aboriginal	23vPPV	Pneumovax 23®	IM	First dose 23vPPV should be given 12 months after the 13vPCV Second dose of 23vPPV 5-10 years later No more than 2 doses of 23vPPV to be given in a lifetime
≥ 70 years	13vPCV VSZ (shingles)	Prevenar 13® Zostavax®	IM Subcut	Minimum interval of 12 months after any previous dose of 23vPPV Catch-up program for aged 71-79 years until 31 October 2021
Pregnancy	dTpa	Adacel® OR Boostrix®	IM	Each pregnancy from 20 weeks gestation

REGIONE PUGLIA



Puglia y Sicilia

Vaccino	0gg-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	⇒	6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni
DTPa		DTPa		DTPa			DTPa**				DTPa** IPV	dTpa IPV	dTpa*** ogni 10 anni		
IPV		IPV		IPV			IPV								
Epatite B	Ep B*	Ep B		Ep B			Ep B								
Hib		Hib		Hib			Hib								
Pneumococco		PCV		PCV			PCV	PCV ^^				PCV13/PPV23			PCV13/PPV23
MPRV								MPRV		MPRV			MPRV****		
MPR								MPR		oppure MPR + V			MPR**** + V^		
Varicella								V							
Meningococco ACWY								Men ACWY coniugato §	Men ACWY coniugato §		Men ACWY coniugato	Men ACWY coniugato §	Men ACWY coniugato		
Meningococco B		Men B 3 "dosi (2 dosi dopo inserimento schedula "inglese" in RCP – vedi testo)						Men B #	Men B #		Men B #	Men B #	Men B #		
HPV												HPV*	HPV*		
Influenza							Influenza**					Influenza			Influenza**
Herpes Zoster														HZ	HZ ***
Rotavirus		Rotavirus ***													
Epatite A													EpA ****		

Cosomministrare nella stessa seduta
 In seduta separata/possibile cosomministrazione con Rotavirus
 Opzioni di cosomministrazione nella stessa seduta o somministrazione in sedute separate
 Vaccini per categorie a rischio o suscettibili

Papilomavirus (VPH)

VPH varones

¿Bajar más la edad de la primera dosis?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

NUEVO CALENDARIO DE VACUNACIÓN INFANTIL 2019

Entra en vigor a partir del **1 de junio de 2019** (Resolución de 23 de abril de 2019, de la Consejería de Sanidad).

2 meses	4 meses	11 meses
DTPa PI Hib HB	DTPa PI Hib HB	DTPa PI Hib HB
VNC	VNC MenC	VNC
12 meses	15 meses	3 años
SRP	Var	SRP
MenC		Var
6 años	10 años	13 años
Tdpa PI	VPH ¹ (2 dosis)	Tdpa
	Var ² (2 dosis)	MenACWY
		VPH ³ (2 dosis)

(1) Solo a niñas (pauta de 2 dosis separadas 6 meses).

(2) Solo a los que no hayan pasado la enfermedad ni hayan completado la vacunación anteriormente (pauta de 2 dosis separadas 1 mes).

(3) Solo a niñas que no hayan sido vacunadas anteriormente (pauta de 2 dosis separadas 6 meses).



Gripe

¿Vacunación universal?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

Contents

461 Vaccines against influenza
WHO position paper –
November 2012

Sommaire

461 Note de synthèse de l'OMS
concernant les vaccins anti-
grippaux – novembre 2012

**Vaccines against influenza
WHO position paper –
November 2012**

In accordance with its mandate to provide guidance to Member States on health policy matters, WHO issues a series of regularly updated position papers on vaccines and combinations of vaccines against diseases that have an international public health impact. These papers are concerned

**Note de synthèse de l'OMS
concernant les vaccins
antigrippaux – novembre 2012**

Conformément à son mandat consistant notamment à donner aux États Membres des orientations sur les questions de politique sanitaire, l'OMS publie une série de notes de synthèse régulièrement actualisées sur les vaccins et les associations vaccinales contre des maladies ayant une incidence sur la santé

WHO position and recommendations

For countries considering the initiation or expansion of programmes for seasonal influenza vaccination, WHO recommends that pregnant women should have the highest priority. Additional risk groups to be considered for vaccination, in no particular order of priority, are children aged 6–59 months, the elderly, individuals with specific chronic medical conditions, and health-care workers. Countries with existing influenza vaccination

Gripe

TECHNICAL REPORT

**ECDC scientific advice on
seasonal influenza vaccination of
children and pregnant women**



Universal immunisation of children aged six months to four years without contraindications to vaccination.

Pros:

- The literature review found that the burden of influenza in Western countries is higher in children aged six months to four years than in children aged five to 18 years.
- Data from non-European studies suggested that influenza hospitalisations in children aged six months to four years are comparable with that in elderly or adults with underlying conditions, for whom vaccination is recommended in Europe.
- Assuming the vaccine is effective in children, it can be inferred that vaccination of all children aged six months to four years would lead to a reduction of the major influenza complications in this age group, e.g. secondary bacterial infections such as pneumonia and otitis media. This could be an important consideration especially in countries that have high levels of antibiotic resistance.

Cons:

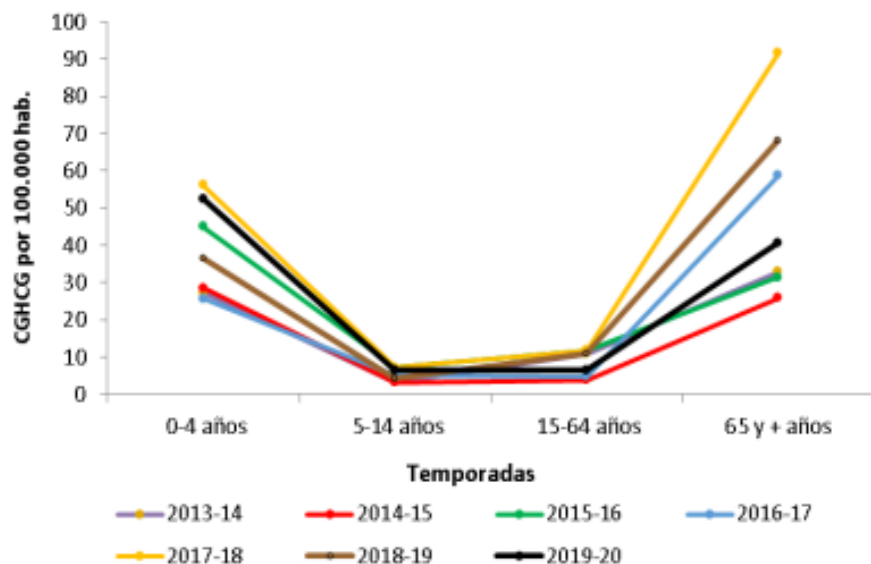
- When countries consider introducing universal influenza vaccination of children, special attention should be paid to how this could affect the overall childhood vaccination schedule. This can vary from country to country; specific studies to assess parental attitudes towards influenza vaccination, and towards vaccination in general, can be helpful in this context.
- Hardly any European studies on vaccine effectiveness in children have been identified and there are no post-vaccine safety studies.

Suggested citation: European Centre for Disease Prevention and Control. ECDC scientific advice on seasonal influenza vaccination of children and pregnant women. Stockholm: ECDC; 2012.

Stockholm, October 2012

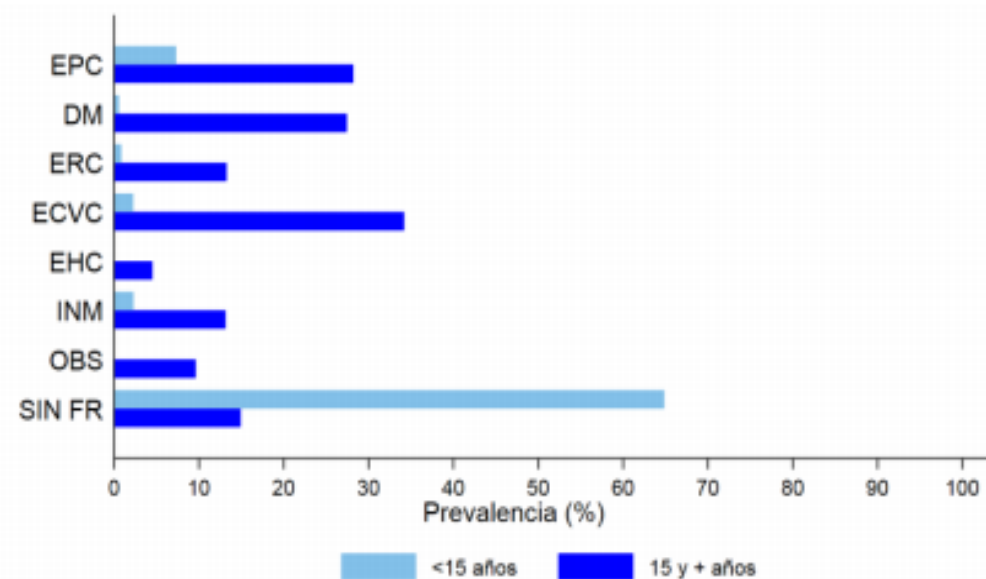


Figura 100. Tasas acumuladas de hospitalización de CGHCG por grupo de edad. Temporadas 2013-14/2019-20. España



Fuente: CNE. ISCIII. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España

Figura 133. Prevalencia de factores de riesgo por grupos de edad de los CGHCG. Temporada 2019-20. España



Fuente: CNE.ISCIII. SVGE. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

**2 de cada 3
<15 años no tienen
factores de riesgo**



VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE ESTACIONAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA, 2020-2021

Recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de
Pediatría (CAV-AEP)

El CAV-AEP considera que la **vacunación antigripal de los niños mayores de 6 meses, no incluidos en grupos de riesgo es una medida recomendable** por cuanto esta práctica preventiva proporciona al niño protección individual y favorece la protección familiar y comunitaria. Por ello la vacunación antigripal infantil universal, tal y como proponen la OMS y el ECDC debería ser un objetivo a corto o medio plazo. No obstante en el escenario actual de la pandemia COVID-19, aun cuando este comité está a favor de la indicación universal de la vacunación antigripal en la infancia, tal y como recomiendan los organismos citados anteriormente, entiende que dicha medida debería tomarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales de las autoridades de salud pública, porque **es prioritario actualmente garantizar el abastecimiento de vacunas para las personas mayores y los grupos de riesgo de infección grave por gripe y SARS-CoV-2.**



Hepatitis A

¿Vacunación universal?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomelitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

Vacunas	2m	4m	11m	12m	15m	3a	6a	11-12a	14a
Hepatitis B	HB	HB	HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa	DTPa				Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyectable	VPI	VPI	VPI				VPI ¹		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib	Hib						
Neumococo	VNC	VNC	VNC						
Men C/ACWY		MenC		MenC				Men ACWY	
Triple vírica				SRP		SRP			
Varicela					Var	Var		Var ²	
Papilomavirus								VPH ³	
Hepatitis A					HA		HA	(HA ⁴)	

Cataluña

Vacunas	2m	4m	11m	12m	15m	24m	3a	6a	12a	14a
Hepatitis B	HB	HB	HB							
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa	DTPa					Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyect.	VPI	VPI	VPI					VPI ¹		
Haem. infl. b	Hib	Hib	Hib							
Neumococo	VNC	VNC	VNC							
Men C/ACWY		MenC		MenC					Men ACWY	
Triple vírica				SRP			SRP			
Varicela					Var		Var		Var ²	
Papilomavirus									VPH ³	
Hepatitis A					HA	HA				

Vacunas	2m	4m	11m	12m	15m	24m	3a	6a	12a	14a
Hepatitis B	HB	HB	HB							
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa	DTPa					Tdpa / DTPa ¹		Td
Polio inyect.	VPI	VPI	VPI					VPI ¹		
Haem. infl. b	Hib	Hib	Hib							
Neumococo	VNC	VNC	VNC							
Men C/ACWY		MenC		MenC					Men ACWY	
Triple vírica				SRP			SRP			
Varicela					Var		Var			
Papilomavirus									VPH ²	
Hepatitis A					HA	HA				

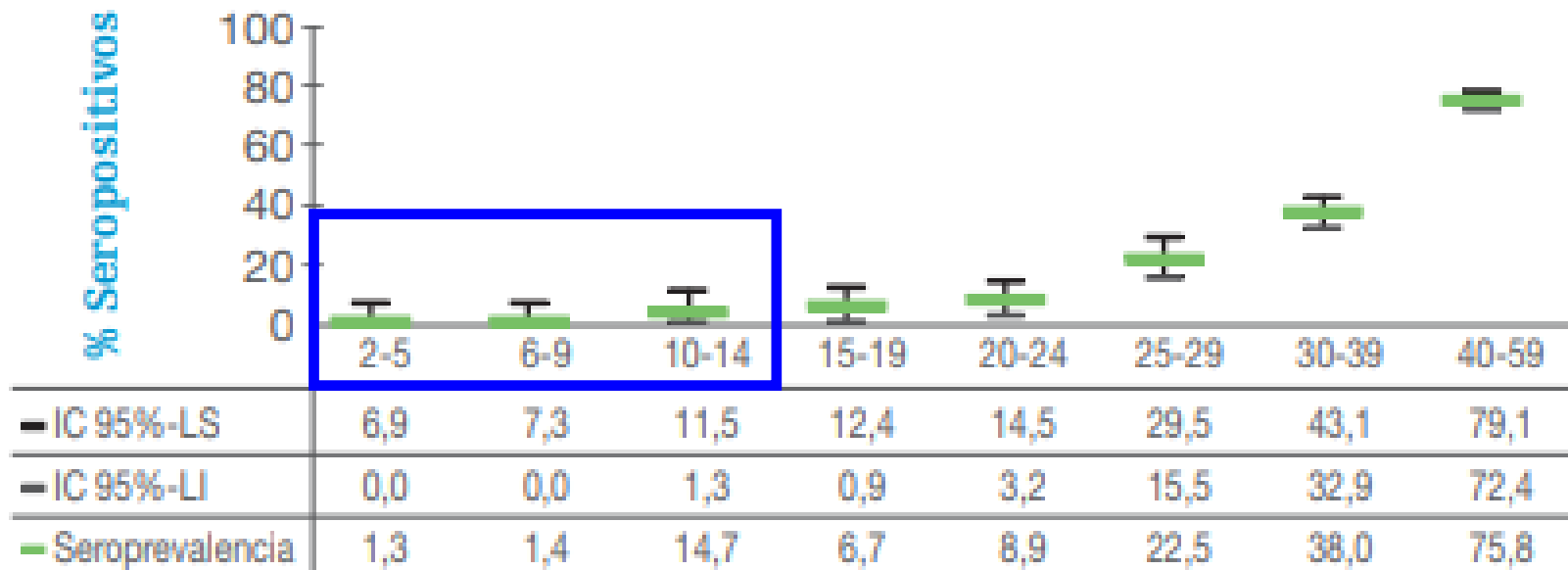
Ceuta

Melilla

¿Y la hepatitis A?

I ENCUESTA DE SEROPREVALENCIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO

Figura 40. Prevalencia de anticuerpos frente al virus de la hepatitis A (ELISA) por grupos de edad.



¿Y la hepatitis A?

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2016;34(1):33-38



Original

Estudio poblacional de seroprevalencia de anticuerpos frente al virus de la hepatitis A en la Comunidad de Madrid, 2008-2009



Luis García-Comas^{a,*}, María Ordobás^a, Juan Carlos Sanz^b, Belén Ramos^b, Araceli Arce^a y Dolores Barranco^a

^a Subdirección General de Promoción de la Salud y Prevención, Comunidad de Madrid, Madrid, España

^b Laboratorio Regional de Salud Pública, Dirección General de Ordenación e Inspección, Comunidad de Madrid-Madrid, España

Tabla 1
Seroprevalencia de anticuerpos frente a hepatitis A por variables sociodemográficas. IV Encuesta de Serovigilancia. Comunidad de Madrid

	N	%	IC95%		OR		IC95%
Edad							
2-5a	337	8,7	6,0	12,4	1,00		
6-10a	533	6,7	4,9	9,2	0,94	0,51	1,75
11-15a	450	13,4	10,7	16,6	2,61	1,47	4,62
16-20a	539	14,4	11,6	17,8	2,28	1,34	3,90
21-30a	723	33,9	29,7	38,3	10,01	5,98	16,75
31-40a	670	42,8	38,8	46,9	23,00	12,91	40,97
41-60a	709	78,1	74,3	81,5	159,20	89,46	283,29

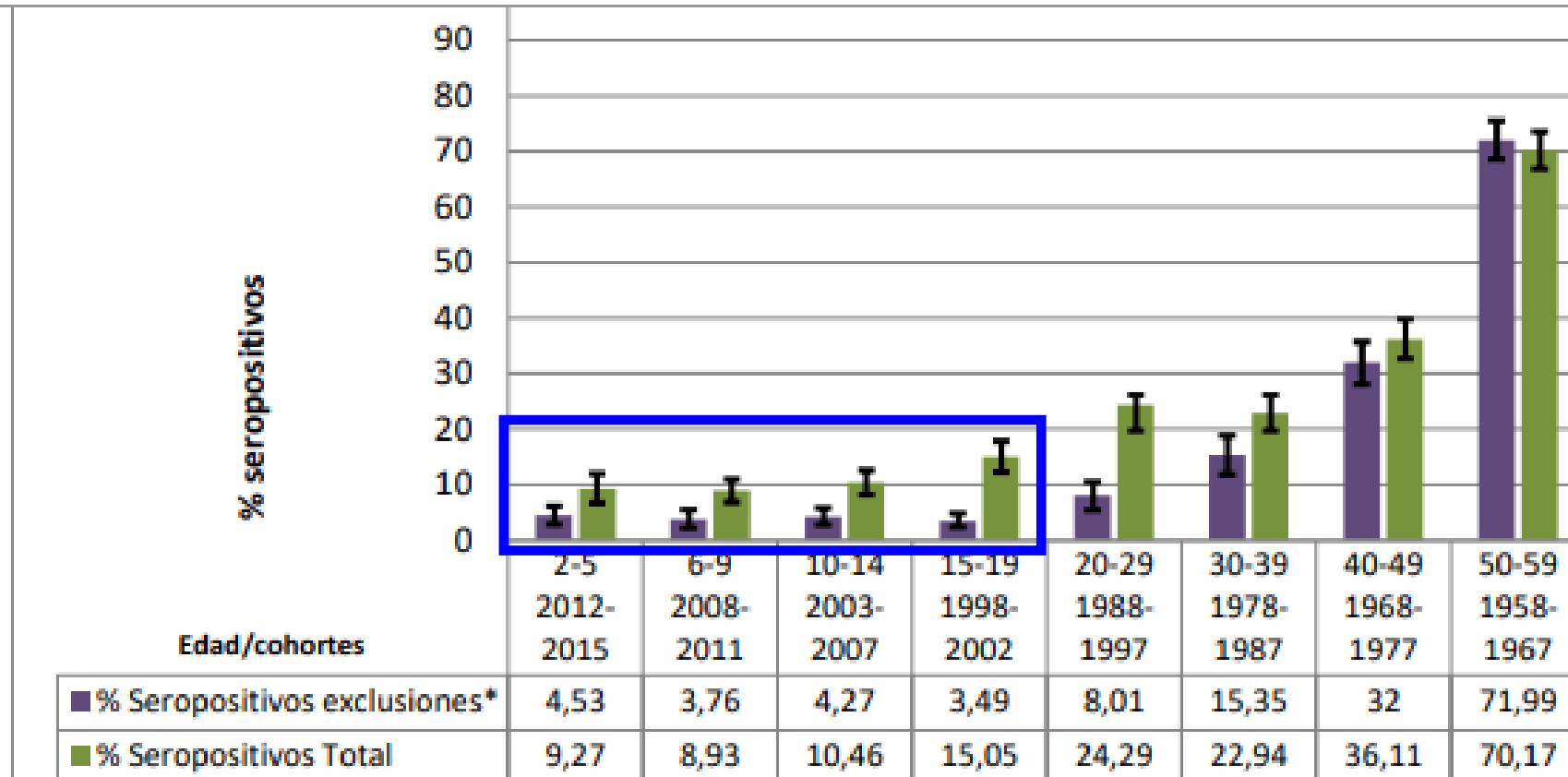
¿Y la hepatitis A?

2º ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN ESPAÑA

Septiembre 2020



https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/EstudioSeroprevalencia_EnfermedadesInmunoprevenibles.pdf



*Población de España excluyendo la población de Cataluña, Ceuta, Melilla y personas nacidas fuera de España

SARS-CoV-2

¿Vacunación
adolescentes?

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	4	6	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB							
Difteria, tétanos y tosferina ²	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa/ Tdap	Tdap		
Poliomielitis ³	VPI	VPI		VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	Hib	Hib		Hib							
Neumococo ⁵	VNC	VNC		VNC							
Rotavirus ⁶	RV	RV	(RV)								
Meningococo B ⁷	MenB	MenB			MenB						
Meningococos C y ACWY ⁸		MenC			Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹					SRP		SRP Var/ SRPV				
Varicela ¹⁰						Var					
Virus del papiloma humano ¹¹									VPH 2 dosis		

NEWS / Pfizer-BioNTech Announce Positive Topline Results of Pivotal COVID-19 Vaccine Study in Adolescents

PFIZER-BIONTECH ANNOUNCE POSITIVE TOPLINE RESULTS OF PIVOTAL COVID-19 VACCINE STUDY IN ADOLESCENTS

NEW YORK & MAINZ, Germany--(BUSINESS WIRE)-- [Pfizer Inc.](#) (NYSE: PFE) and [BioNTech SE](#) (Nasdaq: BNTX) today announced that, in a Phase 3 trial in adolescents 12 to 15 years of age with or without prior evidence of SARS-CoV-2 infection, the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine BNT162b2 demonstrated 100% efficacy and robust antibody responses, exceeding those recorded earlier in vaccinated participants aged 16 to 25 years old, and was well tolerated. These are topline results from a pivotal Phase 3 trial in 2,260 adolescents.

Pfizer and BioNTech Request Regulatory Agencies Expand Emergency Use of Their COVID-19 Vaccine to Adolescents

 [PDF Version](#)

NEW YORK and MAINZ, GERMANY, April 9, 2021 — [Pfizer Inc.](#) (NYSE: PFE) and [BioNTech SE](#) (Nasdaq: BNTX) today requested amendments to the U.S. Emergency Use Authorization (EUA) of the Pfizer-BioNTech vaccine (BNT162b2) to expand the use in adolescents 12 to 15 years of age. The companies plan to request similar rulings by other regulatory authorities worldwide in coming days. These requests are based on data from the pivotal Phase 3 trial in adolescents 12 to 15 years of age with or without prior evidence of SARS-CoV-2 infection, which demonstrated 100 percent efficacy and robust antibody response after vaccination with the COVID-19 Vaccine.

Pfizer, Moderna Launch Clinical Trials on Young Children

Pfizer, [en un comunicado en su sitio web](#), dijo que la prueba de tres fases inscribirá a más de 4.600 niños. Los bebés menores de 6 meses pueden ser evaluados más tarde, dijo la compañía. Los resultados podrían estar disponibles a finales de este año y, si todo va bien, la compañía dijo que podría obtener la autorización de la FDA a principios de 2022.

Los participantes del estudio se dividirán en tres grupos: los de 6 meses a 2 años, los de 2 a 5 y los de 5 a 11 años de edad. Los niños recibirán primero una dosis de 10 mg antes de recibir progresivamente dosis más altas, informó CNBC. Los participantes también tienen la opción de tomar dosis de 3 microgramos. Los adultos reciben dos inyecciones de 30 mg por dosis.

Pfizer, Moderna Launch Clinical Trials on Young Children

Moderna, que ya está realizando ensayos en niños de 12 a 17 años, tiene como objetivo inscribir a 6.750 niños más pequeños en los Estados Unidos y Canadá en el estudio KidCOVE, dijo Moderna este mes en un [comunicado de prensa](#).

En la primera parte del ensayo, los niños de 6 meses a 1 año recibirán dos dosis de vacuna de 25, 50 o 100 microgramos con 28 días de diferencia. Los niños de 2 a 11 años recibirán 50 o 100 microgramos con 28 días de diferencia.

Los investigadores utilizarán los datos de la primera parte del ensayo para decidir qué tamaño de dosis usar en la segunda parte. En la segunda parte, algunos niños recibirán un placebo de solución salina.

Actualmente, no se administran vacunas a los niños en los Estados Unidos.

En enero, el director ejecutivo de Moderna, Stéphane Bancel, dijo que los resultados de los ensayos clínicos en niños más pequeños probablemente no estarán disponibles hasta 2022.

Coronavirus La Universidad de

vacuna de AstraZeneca

- ▶ Para los ensayos pioneros en el mundo
- ▶ Coronavirus: última hora en directo
- ▶ Vacunas en España | Guía de restricciones

13.02.2021 | 12:47 horas Por RTVE.es / AGF

laSexta

EN DIRECTO PROGRAMACIÓN ATRES player

PROGRAMAS ESPAÑA SOCIEDAD DEPORTES INTERNACIONAL CIENCIA Y TECNOLOGÍA CULTURA VIRAL ECONOMÍA TIEMPO

CIENCIA Y TECNOLOGÍA Redes sociales Móviles Aplicaciones Gadgets Whatsapp Facebook Google

Pandemia de coronavirus

España arranca los ensayos en niños y adolescentes de la vacuna de Janssen contra el COVID-19

Los ensayos clínicos con voluntarios adolescentes y niños de la vacuna de Janssen ya se han iniciado en España. En total 660 menores de toda Europa participarán en este estudio.



Los niños reclutados para estas pruebas son **adolescentes de entre 12 y 17 años**, de los que se ha incluido un número "reducido de sujetos": **son 660 en toda Europa**, aunque se desconoce la distribución final entre países.



Ahora Iberdrola te dice lo que consumen tus electrodomésticos para ahorrar aún más.

UNIVERSO MUJER IBERDROLA

CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B	HB		HB	HB							
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa	DTPa				DTPa / Tdpa	Tdpa		
Poliomielitis	VPI		VPI	VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib	Hib							
Neumococo	VNC		VNC	VNC							
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB		MenB						
Meningococos C y ACWY			MenC		Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis					SRP		SRP Var / SRPV				
Varicela						Var					
Virus del papiloma humano									VPH 2 dosis		



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B	HB		HB	HB							
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa	DTPa				DTPa / Tdpa	Tdpa		
Poliomielitis	VPI		VPI	VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib	Hib							
Neumococo	VNC		VNC	VNC							
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB		MenB						
Meningococos C y ACWY			Men ACWY		Men ACWY				Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis					SRP		SRP Var /				
Varicela						Var	SRPV				
Virus del papiloma humano									VPH 2 dosis		



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	12	14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa	Tdpa		
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB					
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY			Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP Var /				
Varicela				Var			SRPV				
Virus del papiloma humano									VPH 2 dosis		



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	12	14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa		DTPa / Tdpa VPI	Tdpa			
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI						
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB			MenB		
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY			Men ACWY		
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP Var / SRPV				
Varicela				Var							
Virus del papiloma humano									VPH 2 dosis		



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	10	12-14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa		Tdpa	
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB				MenB	
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP Var /				
Varicela				Var			SRPV				
Virus del papiloma humano									VPH (2 dosis)		



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	10	12-14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa		Tdpa	
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB				MenB	
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP	Var / SRPV			
Varicela				Var							
Virus del papiloma humano									VPH (2 dosis)		
Gripe				Gripe							



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	10	12-14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa		Tdpa	
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB				MenB	
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP	Var / SRPV			
Varicela				Var							
Virus del papiloma humano									VPH (2 dosis)		
Gripe				Gripe							
Hepatitis A						HA	HA				



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	10	12-14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa		Tdpa	
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB				MenB	
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP	Var /			
Varicela				Var			SRPV				
Virus del papiloma humano									VPH (2 dosis)		
Gripe		<		Gripe							
Hepatitis A						HA	HA				
SARS-CoV-2										COVID-19	



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	10	12-14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa		Tdpa	
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB				MenB	
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP	Var / SRPV			
Varicela				Var							
Virus del papiloma humano									VPH (2 dosis)		
Gripe				Gripe							
Hepatitis A						HA	HA				
SARS-CoV-2	COVID-19									COVID-19	



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	9	11	12	2	6	10	12-14	15-18
Hepatitis B	HB		HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina	DTPa		DTPa		DTPa			DTPa / Tdpa		Tdpa	
Poliomielitis	VPI		VPI		VPI			VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Hib		Hib		Hib						
Neumococo	VNC		VNC		VNC						
Rotavirus	RV	RV	(RV)								
Meningococo B	MenB		MenB			MenB				MenB	
Meningococos C y ACWY			Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Sarampión, rubeola y parotiditis				SRP			SRP	Var / SRPV			
Varicela				Var							
Virus del papiloma humano									VPH (2 dosis)		
Gripe				Gripe							
Hepatitis A						HA	HA				
SARS-CoV-2	COVID-19									COVID-19	

Muchas gracias

