

## 4. ASPECTOS PRÁCTICOS: POSOLOGÍA, CONSERVACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

---

### 4.1. Posología

En los **niños menores de 9 años**, para la obtención de una protección óptima frente a la gripe son necesarias 2 dosis de la vacuna, separadas por, al menos, 4 semanas<sup>5,12,13</sup>. La primera dosis debe administrarse tan pronto como la vacuna esté disponible, para asegurar así que ambas dosis puedan ser recibidas antes del inicio o al comienzo de la actividad gripal, ya que la protección es mayor cuando ambas dosis se administran durante la misma temporada de gripe<sup>12</sup>. Es suficiente una sola dosis si el paciente ha recibido, al menos, 2 dosis de vacuna en temporadas previas (no es necesario que estas hayan sido administradas en la misma temporada o temporadas sucesivas)<sup>12</sup>. Ver [Tabla 3](#).

**A partir de los 9 años** una dosis por temporada es suficiente.

En cuanto a la cantidad de antígeno en cada acto de vacunación antigripal por vía intramuscular, está ya aceptada de forma general la **administración de la dosis completa (0,5 ml) para todas las edades desde los 6 meses de edad [nuevo]**, ya que se ha comprobado que no hay diferencias significativas en la reactogenicidad con la dosis completa (0,5 ml), tanto con vacunas trivalentes inactivadas<sup>14</sup> como con tetravalentes<sup>15</sup>.

Sin embargo, en las fichas técnicas de algunas vacunas trivalentes disponibles en España sigue apareciendo la recomendación de administrar 0,25 ml entre los 6 y 36 meses de edad, con la salvedad de que por recomendaciones nacionales se recomiende 0,5 ml ([Anexo 1](#)). En términos de

inmunogenicidad, se encuentra una mejor respuesta para los 3 antígenos de las vacunas inactivadas trivalentes con la dosis completa<sup>16</sup>, por lo que el CAV-AEP considera que sería preferible emplear 0,5 ml en este grupo etario. Ver [Tabla 3](#).

La **vacuna atenuada intranasal**, autorizada en Europa desde los 24 meses de edad hasta los 18 años, pero no disponible esta temporada en España, se administra con 0,1 ml en cada fosa nasal, con una posología, en cuanto al número de dosis, igual que para las vacunas inactivadas.

### 4.2. Vía de administración y conservación

La administración de vacunas inactivadas se realiza mediante inyección **intramuscular** profunda. Para los niños pequeños que aún no andan, el sitio preferido para la administración de la vacuna es la zona anterolateral externa del muslo, en su tercio medio, y para el resto lo es el deltoides.

En pacientes con alteraciones de la coagulación o que reciben terapia anticoagulante se recomienda la administración de las vacunas antigripales no adyuvadas, por vía subcutánea.

La vacuna debe conservarse entre +2 °C y +8 °C y aplicarse preferiblemente a temperatura ambiente. El periodo de validez es de un año.

La vacuna atenuada intranasal precisa la aplicación de 0,1 ml en cada fosa nasal. Su administración es sencilla y muy bien tolerada por los niños.