

4. ASPECTOS PRÁCTICOS: POSOLOGÍA, ADMINISTRACIÓN Y CONSERVACIÓN

4.1. Posología

El esquema de vacunación de la gripe en la infancia consiste en dos dosis de vacuna parenteral inactivada cuando el niño es menor de 9 años y este se vacuna por primera vez. Ambas dosis deben separarse por, al menos, 4 semanas^{9,14,15}. La primera dosis ha de 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. Si el paciente ha recibido 2 dosis de vacuna en temporadas previas, una sola dosis será suficiente, tanto si las dos dosis se han administrado en la misma temporada como si se ha hecho en temporadas sucesivas⁹. (Ver la [Tabla 3](#)).

A partir de los 9 años es suficiente una dosis por temporada. Se recomienda la administración de la dosis completa (0,5 ml) en cada acto de vacunación para todas las edades, desde los 6 meses de edad. Se ha comprobado que no hay diferencias significativas en la reactogenicidad con la dosis completa (0,5 ml), tanto con vacunas trivalentes inactivadas¹⁶ como con tetravalentes¹⁷ y además se encuentra una mejor respuesta inmunogénica para los 3 antígenos de las vacunas inactivadas trivalentes con la dosis completa¹⁸. La recomendación por tanto del CAV-AEP es que se debe emplear 0,5 ml en todas las edades. (Ver la [Tabla 3](#))

Tabla 3

Posología recomendada en la vacunación antigripal con los preparados inactivados disponibles en España en la temporada 2020-2021, según la edad del niño y los antecedentes de vacunación antigripal

	Número de dosis	Volumen a administrar
De 6 meses a 8 años	<ul style="list-style-type: none"> • Si no hubo vacunación en temporadas anteriores (con 2 dosis, aunque sea en temporadas distintas): 2 dosis separadas por, al menos, 4 semanas • En las temporadas siguientes se administrará una sola dosis cada año 	<ul style="list-style-type: none"> • A cualquier edad 0,5 ml
De 9 años en adelante	<ul style="list-style-type: none"> • Una dosis cada temporada, independientemente de los antecedentes de vacunación antigripal en temporadas anteriores 	<ul style="list-style-type: none"> • A cualquier edad 0,5 ml

En la ficha técnica de alguna vacuna disponible en España sigue apareciendo la recomendación de administrar 0,25 ml entre los 6 y 36 meses de edad, pero se hace la salvedad de que se puede administrar una dosis de 0,5 ml si se requiere, de acuerdo a las recomendaciones nacionales ([Anexo 1](#)).

La vacuna atenuada intranasal no estará disponible por el momento en España. En

Europa se encuentra autorizada desde los 24 meses de edad hasta los 18 años. La forma de administración es directamente a través de las narinas, 0,1 ml en cada fosa nasal, siguiendo una posología, en cuanto al número de dosis, igual que para las vacunas inactivadas inyectables.

4.2. Vía de administración y conservación

La administración de vacunas inactivadas se realiza mediante inyección intramuscular o subcutánea profunda. Para los niños pequeños que aún no hayan iniciado deambulación, 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 es de administración sencilla y muy bien tolerada por los niños.

[\[volver al índice web\]](#)

REFERENCIAS

- American Academy of Pediatrics. Committee On Infectious Diseases. Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2019-2020. [Pediatrics. 2019;144\(4\):e20192478.](#)
- Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría, septiembre de 2020. [Fichas técnicas de vacunas antigripales.](#)
- Halasa NB, Gerber MA, Berry AA, Anderson EL, Winokur P, Keyserling H, *et al.* Safety and immunogenicity of full-dose trivalent inactivated influenza vaccine (TIV) compared with half-dose TIV administered to children 6 through 35 months of age. [J Pediatr Infect Dis Soc. 2015;4:214-24.](#)
- Jain VK, Domachowske JB, Wang L, Ofori-Anyinam O, Rodríguez-Weber MA, Leonardi ML, *et al.* Time to change dosing of inactivated quadrivalent influenza vaccine in young children: evidence from a Phase III, randomized, controlled trial. [J Pediatr Infect Dis Soc. 2017;6:9-19.](#)
- Skowronski DM, Hottes TS, Chong M, De Serres G, Scheifele DW, Ward BJ, *et al.* Randomized controlled trial of dose response to influenza vaccine in children aged 6 to 23 months. [Pediatrics. 2011;128:e276-e289.](#)

[\[volver al índice web\]](#)