

XI JORNADAS DE  
VACUNAS

AEP



Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020

MENB Meningococo C  
PAROTIDITIS Gripe  
Haemophilus influenzae tipo b  
VPI Sarampión  
Hepatitis A  
HB Rubéola  
MenACWY Tétanos  
ROTAVIRUS  
VARICELA DTPa/  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  
SRP POLIOMIELITIS



[vacunasaep.org](http://vacunasaep.org)

XI JORNADAS DE  
VACUNAS

AEP

Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020  
[vacunas.aep.org](http://vacunas.aep.org)



HB Rubéola  
MenACWY Tétanos  
ROTAVIRUS  
VARICELA DTPa/  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO



**Consejo Interterritorial**  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD



**AEP**

Asociación Española de Pediatría

**CAV**

Comité Asesor de Vacunas



XI JORNADAS DE  
VACUNAS



Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020  
vacunas.aep.org



**H5N1** **Rubéola** **Letal**  
**MenACWY**  
**ROTAVIRUS**  
**VARICELA** **DTPa/**  
MÁS DEL 80% COMO MUJERES



Consejo Interterritorial  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD



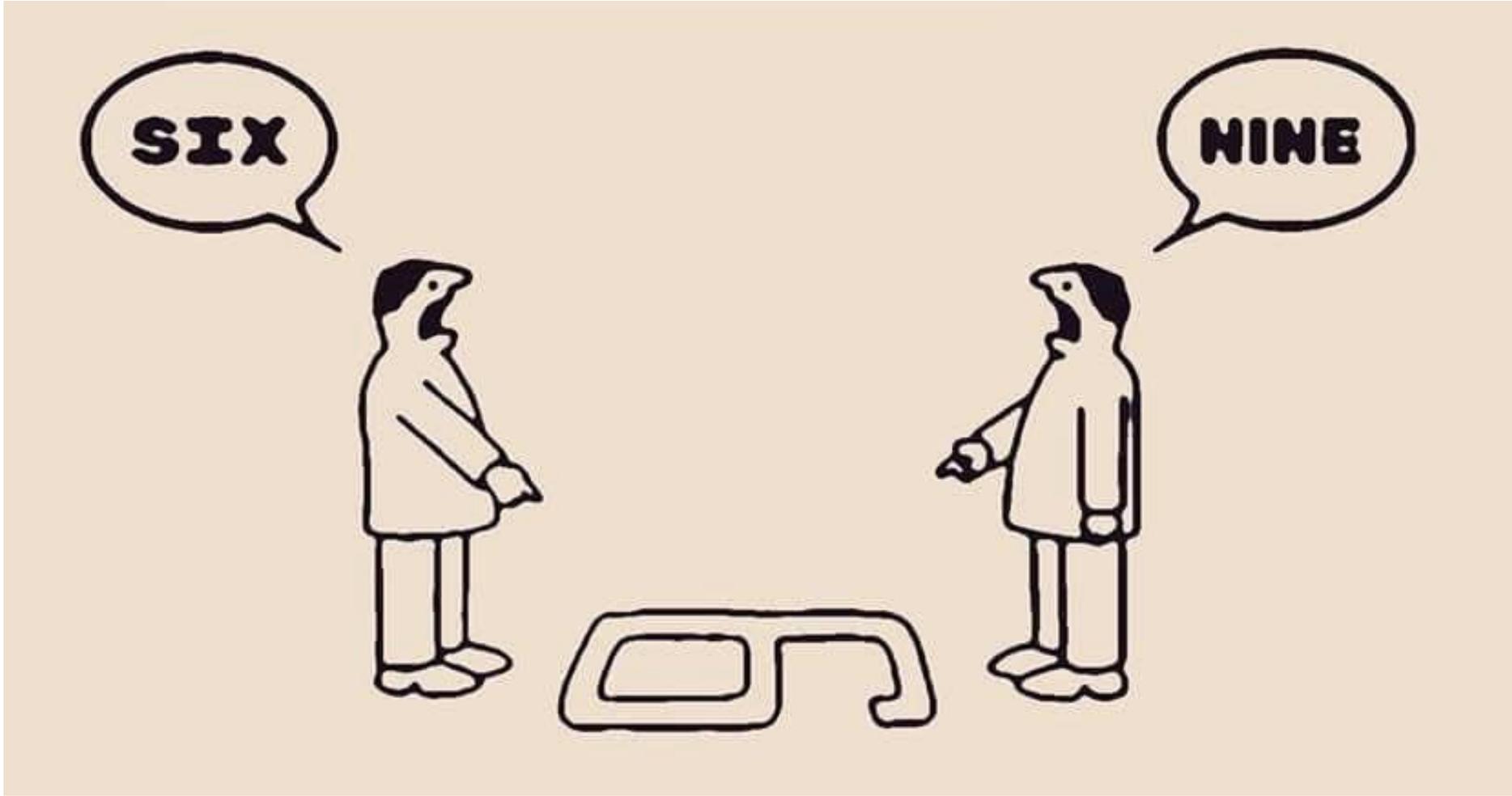
XI JORNADAS DE  
VACUNAS



Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020  
vacunas.aep.org

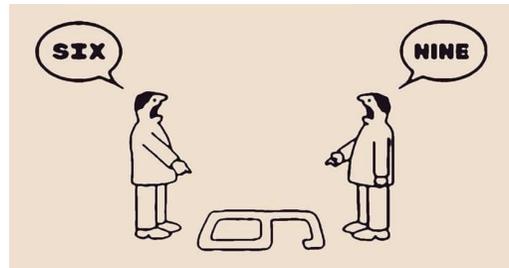


H5N1  
MenACWY  
Rotavirus  
VARICELA  
DTaP  
Meningitis del cerebro espinal  
Rubéola  
Letargo



Protección  
Colectiva

Protección  
Individual



# AEP CREA EL COMITÉ ASESOR DE VACUNAS (CAV-AEP) EN MAYO DE 1994

## 1995 PUBLICA SU PRIMER CALENDARIO DE VACUNACIÓN INFANTIL

**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	VPO DT		Td (5)
VHB (1)	VHB (2) Hib (3)		VHB Hib	Triple vírica (4)		Hib	Triple vírica	
							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





# 21 CALENDARIOS (1995-2020)

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2010										
Comité Asesor de Vacunas										
VACUNA	Edad en meses						Edad en años			
	0	2	4	6	12-15	15-18	3-4	4-6	11-14	14-16
Hepatitis B <sup>1</sup>	HB	HB	HB	HB						
Difteria, tétanos y tos ferina <sup>2</sup>		DTPa	DTPa	DTPa		DTPa	DTPa			Tdpa
Poliomielitis <sup>3</sup>		VPI	VPI	VPI		VPI				
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b <sup>4</sup>		Hib	Hib	Hib		Hib				
Meningococo C <sup>5</sup>		MenC	MenC	MenC		MenC				
Neumococo <sup>6</sup>		VNC	VNC	VNC		VNC				
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>7</sup>					SRP		SRP			
Virus del papiloma humano <sup>8</sup>									VPH - 3 d.	
Rotavirus <sup>9</sup>		RV - 2 ó 3 dosis								
Varicela <sup>10</sup>					Var		Var		Var - 2 d.	
Gripe <sup>11</sup>				Gripe						
Hepatitis A <sup>12</sup>				HA - 2 dosis						

  Sistemática   
   Recomendable   
   Grupos de riesgo

CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2017										
Comité Asesor de Vacunas										
VACUNA	Edad en meses						Edad en años			
	2	4	6	11	12	15	2-4	6	12	14
Hepatitis B <sup>1</sup>	HB	HB		HB						
Difteria, tétanos y tosferina <sup>2</sup>	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa / Tdpa		Tdpa
Poliomielitis <sup>3</sup>	VPI	VPI		VPI				VPI		
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b <sup>4</sup>	Hib	Hib		Hib						
Neumococo <sup>5</sup>	VNC	VNC		VNC						
Meningococo C <sup>6</sup>		MenC			MenC					MenACWY / MenC
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>7</sup>					SRP		SRP			
Varicela <sup>8</sup>					Var		Var			
Virus del papiloma humano <sup>9</sup>										VPH 2 dosis
Meningococo B <sup>10</sup>	MenB*	MenB*	MenB*		MenB*					
Rotavirus <sup>11</sup>	RV	RV	(RV)							

  Vacunas financiadas   
   Vacunas no financiadas

CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2020

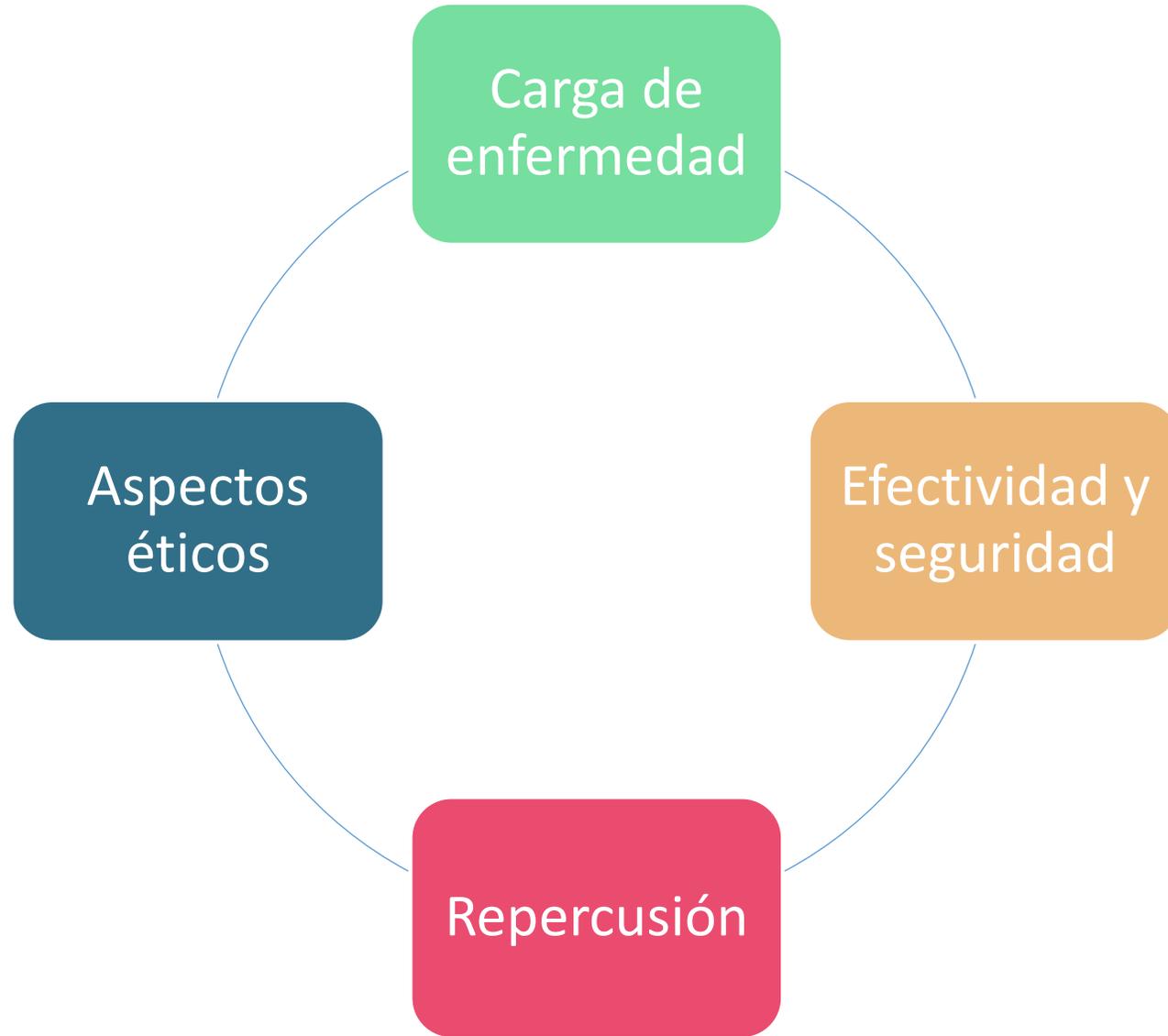
Comité Asesor de Vacunas

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



## Calendario de Vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría. Razones y bases de las recomendaciones 2020

- **Recomendaciones basadas en la evidencia disponible** en cuanto a:
  - Efectividad, eficiencia y seguridad de las vacunas
  - Epidemiología de las enfermedades inmunoprevenibles en España



Evaluación económica



**Históricamente el CAV-AEP ha recomendado vacunas en sus calendarios que no estaban recomendadas en el calendario del CISNS...**

**...vacunas que posteriormente fueron incluidas**

	AÑO INCLUSIÓN CISNS	AÑO RECOMENDACIÓN CAV-AEP
Hib	1998	<b>1995</b>
MenC	2000	2000
VHB (lactantes)	2004	<b>1995</b>
Varicela (adolescentes)	2005	<b>2001</b>
VPH (chicas)	2008	2008
Neumococo conjugada	2015	<b>2003</b>
Varicela (primera infancia)	2016	<b>2001</b>
MenACWY adolescentes	2019	<b>2016</b>



**Consejo Interterritorial**  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD



**AEP**

Asociación Española de Pediatría

CAV

Comité Asesor de Vacunas

	AÑO SUSTITUCIÓN CISNS	AÑO RECOMENDACIÓN CAV-AEP
VPO ⇒ VPI	2004	<b>2001</b>
DTP ⇒ DTPa	2005	<b>1999</b>

	AÑO INCLUSIÓN CISNS	AÑO RECOMENDACIÓN CAV-AEP
Tdpa (adolescentes)	?	<b>2003</b>
Rotavirus	?	<b>2008</b>
MenB	?	<b>2015</b>
VPH (chicos)	?	<b>2018</b>
MenACWY (12 meses)	?	<b>2019</b>



**El CAV-AEP está abierto y dispuesto para participar y colaborar con el MSCBS, las CC. AA. y demás partes involucradas en todas las tareas y procesos de mejora de las vacunaciones**





juntos +++  
sumamos

XI JORNADAS DE  
VACUNAS

AEP



Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020

MENB Meningococo C  
PAROTIDITIS Gripe  
Haemophilus influenzae tipo b  
VPI Sarampión  
Hepatitis A  
HB Rubéola  
MenACWY Tétanos  
ROTAVIRUS  
VARICELA DTPa/  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  
SRP POLIOMIELITIS



[vacunasaep.org](http://vacunasaep.org)

XI JORNADAS DE  
VACUNAS

AEP

Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020

[vacunas.aep.org](http://vacunas.aep.org)



HB Rubéola  
MenACWY Tétanos  
ROTAVIRUS  
VARICELA DTPa/  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO



**ESTADO  
DE  
ALARMA**



# Cronología del Estado de Alarma



La sexta prórroga finalizó el 21 de junio (00:00 horas).

[WWW.LAMONCLOA.GOB.ES](http://WWW.LAMONCLOA.GOB.ES)

## LAS VACUNACIONES INFANTILES Y EL BROTE DE CORONAVIRUS: TIEMPO PARA LA CALMA

15 marzo 2020

Fuente: CAV-AEP

 Versión para imprimir

 Share

 Twitear



En la medida que la evolución de la epidemia de COVID-19 lo permita, las vacunaciones se reanudarán y recuperarán, recomendando entonces priorizar:

- **Lactantes pequeños**
- **Pacientes con enfermedades crónicas e inmunodeprimidos**
- **Convivientes de personas (niños y adultos) de mayor riesgo**
- **Embarazadas**

(siguiendo, en todo caso, las instrucciones de los servicios regionales de salud)

# Vacunación durante el estado de alarma debido al coronavirus



## Son prioritarias:

✓ La vacunación hasta los **15 meses** de edad (especialmente a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses).



✓ La vacunación en mujeres **embarazadas**.



✓ La vacunación en grupos con **mayor vulnerabilidad al COVID19**, su médico valorará de forma individualizada el riesgo de acudir al centro sanitario, priorizando las medidas de distanciamiento físico.



**El resto de vacunas** incluidas en el calendario, tanto en la etapa infantil como en la adulta y en mayores, **pueden posponerse** hasta que se recupere la actividad normal.



Las vacunas se administrarán siempre que los centros de vacunación tengan capacidad y puedan cumplir con las **medidas de seguridad y distanciamiento físico** recomendado.



Si soy uno de los grupos priorizados para vacunación, ¿Qué debo hacer?

Deberás contactar por teléfono con tu centro de salud o centro asistencial para solicitar cita.



26 marzo 2020  
Consulta fuentes oficiales para informarte  
[www.mscbs.gob.es](http://www.mscbs.gob.es)  
[@sanidadgob](https://twitter.com/sanidadgob)

#ESTE VIRUS  
LO PARAMOS UNIDOS



Vacuna a vacuna	Vacunas y más	Calendarios vacunación	Vacunas para el viajero	Profesionales
-----------------	---------------	------------------------	-------------------------	---------------

## Profesionales

Noticias

Posicionamientos

Consensos

## La AEV hace un llamamiento a cumplir con la administración de las vacunas consideradas prioritarias durante el estado de alarma debido a la pandemia por COVID-19

23/04/2020



**SEIP**  
*Sociedad Española de Infectología Pediátrica*

## Otros efectos de la pandemia de COVID-19: caída de las vacunaciones

### Tras varias semanas de pandemia de COVID-19

- Está causando una caída de las vacunaciones infantiles
- La duración de las medidas de distanciamiento social no es aún previsible
- Posible mayor riesgo de reemergencia de enfermedades inmunoprevenibles

Mantener las  
vacunaciones en  
lo posible

Asegurar las  
condiciones de  
seguridad

Planear la  
recuperación de  
las vacunaciones  
demoradas

24 de abril de 2020

# RECOMENDACIONES EN VACUNACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19

Webinar  
27 de abril 2020



1 Aprovechar las visitas para administrar **todas las vacunas necesarias en un mismo acto**



Siempre que las fichas técnicas lo contemplen, **la coadministración de vacunas en una misma visita tiene más ventajas que inconvenientes**

2 Condiciones indispensables para la vacunación en los centros de salud :



Contacto telefónico previo



Acudir únicamente con el niño a vacunar y un solo acompañante



Indicación de no acudir si presentan síntomas de enfermedad



Circuitos diferenciados tanto en acceso, como en sala de espera y consulta



## Vacunación prioritaria en condiciones limitadas pero no extremas

- ✓ Hasta los 15 meses de edad (2, 4, 11, 12 y 15 meses)
- ✓ Incluidas, si posible, las vacunas no financiadas pero recomendadas (Rotavirus y Meningococo B)
- ✓ Enfermos crónicos e inmunodeprimidos
- ✓ Convivientes de adultos de mayor riesgo
- ✓ Mujeres gestantes
- ✓ Brotes epidémicos y posexposición no demorables



## Vacunación en primeras fases de desconfinamiento

- ✓ Mantenimiento de las referidas en fase anterior
- ✓ Prioritaria: Recuperación de todos los niños  $\leq 15$  meses no vacunados durante el periodo de confinamiento estricto
- ✓ Recuperación de otros tramos etarios (3-4, 5-6, 11-12 y 14 años) descitados o demorados durante el periodo anterior



## Vacunación en fase de mayor desconfinamiento

- ✓ Recuperación de las vacunas de todos los tramos etarios del programa de vacunación vigente
- ✓ Indispensable mantener condiciones referidas previamente: Citación previa telefónica. Garantía de medidas preventivas

Información extraída del documento de conclusiones de la webinar desarrollada el 27 de abril del 2020. Moderadores: José Antonio Forcada e Inmaculada Sáez López. Ponentes: Eliseo Pastor Villalba, Luis Carlos Blesa Baviera, Federico Martínón Torres y Begoña Reyero Ortega.

## Nota informativa

### Prioridades del Programa de Vacunaciones durante las fases de transición de la pandemia de COVID-19

En función de la situación de cada Comunidad Autónoma, se irán restableciendo las siguientes actividades de vacunación ordenadas por prioridad:

- 1- Continuar con las vacunaciones consideradas prioritarias al comienzo de la pandemia (especialmente la primovacunación a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses, la vacunación en embarazadas y en personas con condiciones de riesgo). Revisar el estado de vacunación de la población que debería haber recibido alguna dosis y, si es preciso, realizar captación activa de estas personas.
- 2- Restablecer el resto de vacunaciones sistemáticas incluidas en el calendario de vacunación y recuperar las vacunaciones prioritarias (ver punto 1) que no se hayan realizado durante el estado de alarma.
- 3- Restablecer la captación de adolescentes para vacunación frente a la enfermedad meningocócica invasiva por serogrupos A, C, W e Y, de acuerdo con la estrategia establecida por cada Comunidad Autónoma.

La administración de vacunas no incluidas en las recomendaciones establecidas por las Autoridades Sanitarias de Salud Pública no deberá interferir con la administración de las vacunas incluidas en el calendario oficial de vacunaciones (por ejemplo, causando demora en las citas o en caso de agendas limitadas).

## OBJETIVO: RECUPERAR LAS VACUNACIONES PERDIDAS POR LA PANDEMIA DE COVID-19

17 mayo 2020

Fuente: Elaboración propia a partir de  [Versión para imprimir](#)  
varias fuentes

### Vacunaciones infantiles durante los primeros dos meses de la pandemia de COVID-19

En los meses de marzo y abril de 2020 se han comprobado reducciones importantes de las vacunaciones



Fuentes: F. Moraga. *Adolescere*. 2020;8(2):1-4 • E. Pastor, ANENVAC, 27 de abril de 2020



<https://vacunasaep.org/> • @CAV\_AEP • v.3/junio de 2020





## La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19

15 de julio de 2020 | Comunicado de prensa

**OMS, UNICEF y Gavi advierten de que al menos 80 millones de niños < de 1 año corren el riesgo de contraer enfermedades por la interrupción de la inmunización sistemática y la suspensión temporal de 93 campañas de vacunación a gran escala (46 de vacunación antipoliomielítica y 27 frente al sarampión, entre otras)**

# ¿Qué ha contribuido a la disminución de las vacunaciones?

- Restricción a la movilidad de las personas
- Recomendación de evitar acudir a los centros sanitarios
- Reticencia de las familias a acudir a un centro sanitario por miedo al contagio
- Imposibilidad de mantener un circuito seguro en los centros de vacunación
- Reducción del personal sanitario por la redistribución de efectivos
- Cierre de algunos centros de salud
- Desabastecimiento del material necesario para la vacunación o de las propias vacunas
- Pérdida de las vacunaciones escolares por el cierre de los centro educativos

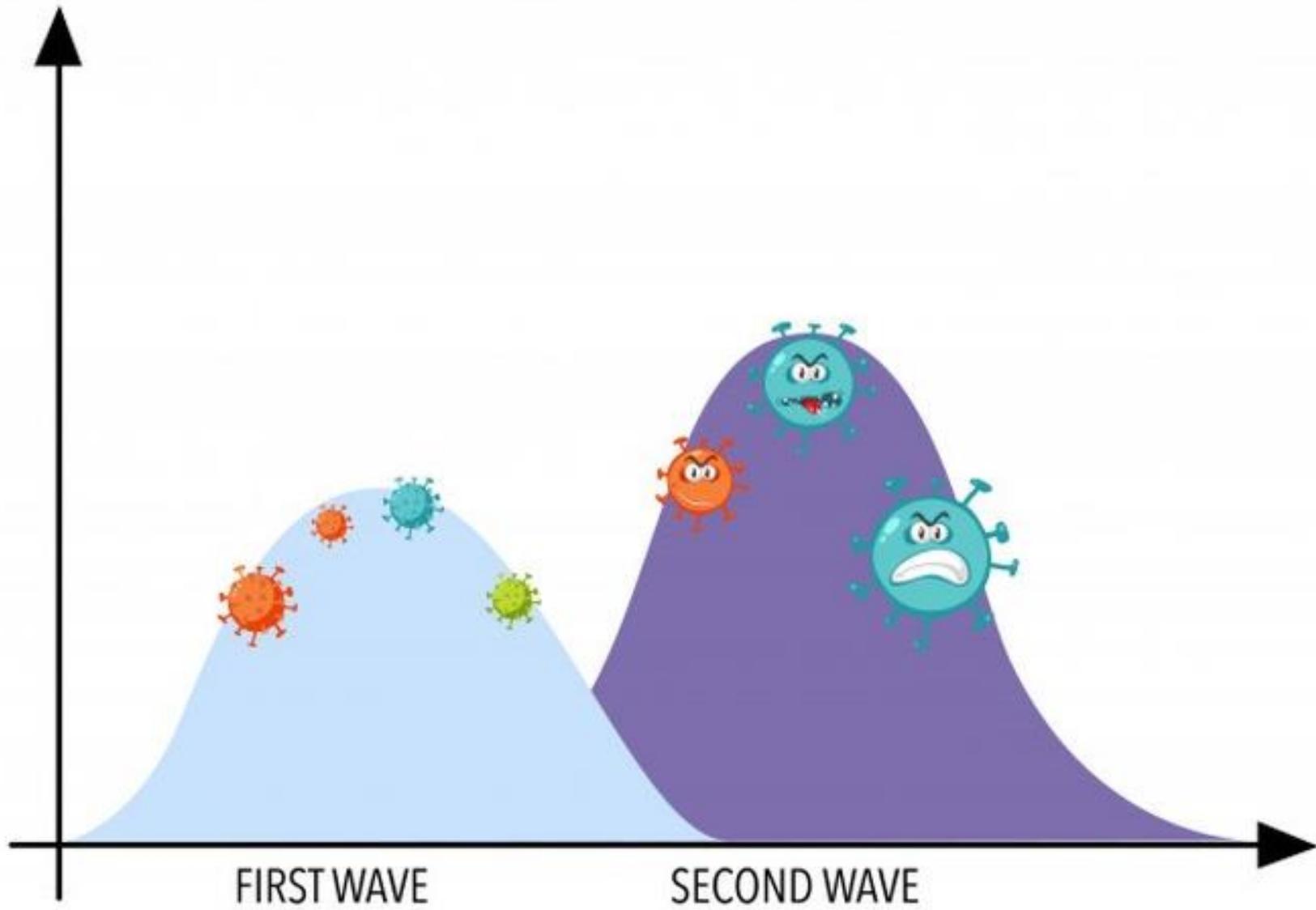
# ¿Qué se está haciendo para aumentar las coberturas vacunales?

- Instrucciones de los servicios de salud de las CC AA. Recomendaciones MSCBS, AEP-SEIP-SEI
- Planificación de la recuperación de vacunas no administradas
- Listado de niños con vacunaciones perdidas
- Llamadas telefónicas a las familias, asegurando circuito seguro para vacunaciones
- Ampliación del horario y agenda para vacunaciones
- Fomentar la coadministración de vacunas cuando está permitido en ficha técnica
- Recuperación rápida de dosis retrasadas (calendario acelerado, respetando intervalos mínimos)
- Recuperar en los centros de salud las vacunas escolares no administradas
- Aprovechar visitas por otro motivo al centro sanitario para ofrecer la vacunación retrasada

¿Qué necesitamos para conseguir el objetivo?

# RECURSOS

- PERSONAL SANITARIO Y NO SANITARIO (CONTRATACIONES, OFERTAR EMPLEO DE CALIDAD...)
- MATERIALES (LÍNEAS TELEFÓNICAS, AUMENTAR ESPACIOS PARA CONSULTAS Y SALAS DE ESPERA, EQUIPOS DE PROTECCIÓN, TEST DIAGNÓSTICOS...)



XI JORNADAS DE  
VACUNAS

AEP



Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020

MENB Meningococo C  
PAROTIDITIS Gripe  
Haemophilus influenzae tipo b  
VPI Sarampión  
Hepatitis A  
HB Rubéola  
MenACWY Tétanos  
ROTAVIRUS  
VARICELA DTPa/  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  
SRP POLIOMIELITIS



[vacunasaep.org](http://vacunasaep.org)

XI JORNADAS DE  
VACUNAS

AEP

Jornadas digitales 8 Y 9 DE OCTUBRE DE 2020

[vacunas.aep.org](http://vacunas.aep.org)



HB Rubéola  
MenACWY Tétanos  
ROTAVIRUS  
VARICELA DTPa/  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

# Gripe



## ¡Vacúnate!

## ¡Protégete!

# Vacunación antigripal en época de coronavirus

- **Objetivos de cobertura de vacunación antigripal para la temporada 2020-2021 (CISNS):**
  - **≥75 % en mayores de 65 años y en el personal sanitario y socio-sanitario**
  - **≥60 % en embarazadas y en personas con factores de riesgo**
- **En nuestro medio, la cobertura vacunal contra la gripe en niños con enfermedades de base no supera el 20 % en general, y solo una cuarta parte de los niños con factores de riesgo hospitalizados por gripe reciben la vacuna de la gripe**

[https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/gripe\\_recomendaciones-cav-aep\\_2020-2021\\_v.1-03sep2020c\\_0.pdf](https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/gripe_recomendaciones-cav-aep_2020-2021_v.1-03sep2020c_0.pdf)



World Health  
Organization

Organisation mondiale de la Santé

## Weekly epidemiological record Relevé épidémiologique hebdomadaire

23 NOVEMBER 2012, 87th YEAR / 23 NOVEMBRE 2012, 87<sup>e</sup> ANNÉE

No. 47, 2012, 87, 461–476

<http://www.who.int/wer>

- **Grupos de riesgo de desarrollar una gripe grave:**
  - mujeres embarazadas
  - niños menores de 5 años
  - ancianos
  - personas con patología de base como VIH, asma, cardiopatías...

<https://www.who.int/wer/2012/wer8747.pdf>

# WHO SAGE Seasonal Influenza Vaccination Recommendations during the COVID-19 Pandemic

Interim guidance  
21 September 2020



- La transmisión de la gripe puede haber sido alterada por la variedad de medidas higiénicas y de distanciamiento vigentes para COVID-19 y las restricciones de viaje y cierres de fronteras, como se observa en la dramática reducción en la incidencia en el hemisferio sur
- Sin embargo, las medidas y las restricciones de viaje varían según el país y, a medida que se eliminan, la transmisión de la gripe también podría aumentar, lo que provocaría una posible co-circulación de influenza y SARS-CoV-2, y una carga adicional para las personas vulnerables y para los sistemas de salud

WHO. The Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) on Immunization.

[https://www.who.int/immunization/policy/position\\_papers/Interim\\_SAGE\\_influenza\\_vaccination\\_recommendations.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/Interim_SAGE_influenza_vaccination_recommendations.pdf?ua=1)

- Reconsidera la **priorización de los grupos de riesgo para la vacunación contra la gripe durante la pandemia de COVID-19** para:
  - Asegurar un control óptimo de la influenza entre los grupos con alto riesgo de enfermedad grave COVID-19 así como de influenza
  - Disminuir el potencial de carga adicional en los sistemas de atención de la salud de los pacientes con influenza que buscan atención médica o están hospitalizados
  - Reducir el absentismo entre los trabajadores de la salud y de otros servicios esenciales para la respuesta COVID-19
  - Asegurar un manejo y uso óptimos de las vacunas contra la influenza estacional potencialmente limitadas, en todo el mundo, pero especialmente en países de ingresos bajos y medianos, ya que los suministros se preparan con casi un año de anticipación

WHO. The Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) on Immunization.

[https://www.who.int/immunization/policy/position\\_papers/Interim\\_SAGE\\_influenza\\_vaccination\\_recommendations.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/Interim_SAGE_influenza_vaccination_recommendations.pdf?ua=1)

- **Grupos de riesgo de máxima prioridad:**

- Personal sanitario y sociosanitario
- Personas  $\geq 65$  años (a valorar  $\geq 50$  años)

- **Grupos de riesgo adicionales:**

- Embarazadas
- Personas con patología que predisponga a padecer una gripe grave
- Niños menores de 5 años: aunque los datos actuales indican que los niños no tienen un mayor riesgo de COVID-19 grave, siguen siendo un grupo prioritario para la vacunación contra la gripe debido a su riesgo de influenza grave, sobre todo en menores de dos años

WHO. The Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) on Immunization.

[https://www.who.int/immunization/policy/position\\_papers/Interim\\_SAGE\\_influenza\\_vaccination\\_recommendations.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/Interim_SAGE_influenza_vaccination_recommendations.pdf?ua=1)



# 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)

**Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría:** Javier Álvarez Aldeán, Nuria García Sánchez, M.<sup>ª</sup> Luisa Navarro Gómez, Jesús Ruiz-Contreras, Francisco José Álvarez García, M.<sup>ª</sup> José Cilleruelo Ortega, María Garcés-Sánchez, Elisa Garrote Llanos, Ángel Hernández Merino, Antonio Iofrío de Arce, Abián Montesdeoca Melián.

**Referencia para citar este artículo:** Comité Asesor de Vacunas de la AEP (CAV-AEP). Vacunación frente a la gripe estacional en la infancia y la adolescencia. Recomendaciones 2020-2021. AEP [Internet]. Septiembre 2020 [Consultado dd/mm/aaaa]. Disponible en:

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-antigripal-recomendaciones-CAV-2020-21>.

Publicado en Internet: 03/09/2020 (v.1).

- **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.**

- La aplicación universal de la vacuna de la gripe entre los 6 y 59 meses de edad en esta temporada sería una medida recomendable, pues podría tener cierto impacto en la incidencia en esas edades, lo cual contribuiría a disminuir la presión asistencial por sintomatología común a ambas enfermedades (gripe y COVID-19), disminución en número de test diagnósticos para COVID-19 realizados, protección indirecta de otros grupos etarios contra la gripe, y ahorro en costes sociales
- Dado que la vacunación universal no es factible en estos momentos, hay que insistir en la vacunación de las personas en grupos de riesgo de sufrir una gripe complicada, así como de los convivientes de personas pertenecientes a estos grupos, y personal de servicios esenciales

# Nuevas indicaciones campaña vacunación antigripal 2020-2021

- Niños con secuelas respiratorias o neurológicas por COVID-19
- Trabajadores esenciales y personas con exposición laboral, incluidos adolescentes que trabajan o realizan actividades en la comunidad que pueden considerarse de riesgo (por ejemplo los voluntarios en instituciones sanitarias o sociales)
- Niños y adolescentes institucionalizados o tutelados por la administración (antes solo <5 años)
- Mujeres en el puerperio, hasta los 6 meses tras el parto y que no hubieran sido vacunadas durante el embarazo
- El CAV-AEP recomienda también la vacunación de convivientes de niños menores de 6 meses

# Vacunas antigripales de uso pediátrico, temporada 2020-2021



Vacunas inactivadas	Cepas virales*	Otros componentes (listado no exhaustivo de excipientes y otros componentes)	Edad	Posología en FT** (vial 0,5 ml)	Vía
Flucelvax Tetra (Seqirus)	Tetraivalente (cultivo celular)	Trazas de betapropiolactona, bromuro de cetiltrimetilamonio (CTAB) y polisorbato 80	≥9 años	Dosis: 0,5 ml  <b>Dosificación recomendada por el Ministerio de Sanidad:</b> 0,5 ml con todas las vacunas a partir de los 6 meses de edad	IM
Influvac Tetra (Mylan)	Tetraivalente	Trazas de proteínas de huevo, CTAB, formaldehído, gentamicina y polisorbato 80	≥3 años		IM / SC
Fluarix Tetra (GSK)	Tetraivalente	Trazas de proteínas de huevo, desoxicolato sódico, formaldehído, gentamicina y polisorbato 80	≥6 meses		IM
Vaxigrip Tetra (Sanofi)	Tetraivalente	Trazas de proteínas de huevo, formaldehído, neomicina y octoxinol-9			IM / SC
Chiroflu (Seqirus)	Trivalente	Trazas de proteínas de huevo, CTAB, formaldehído, hidrocortisona, kanamicina, neomicina y polisorbato 80			Dosis: 6-35 meses: 0,25-0,50 ml ≥36 meses: 0,5 ml

\* **Composición estándar de la OMS** para el hemisferio norte, temporada 2020-21: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/gripe-oms-composicion-vacuna-2020-21>

\*\* **Posología en menores de 9 años de edad** (para todas las vacunas): si en años anteriores no se vacunó, nueva dosis a las 4 semanas

- Vacuna autorizada y comercializada solo para ≥65 años: Chiromas (trivalente y adyuvada)

- **Fuente:** fichas técnicas consultadas el 31/08/2020 a través de: CAV-AEP <https://vacunasaep.org/profesionales/fichas-tecnicas-vacunas>

<https://vacunasaep.org/> ● @CAV\_AEP ● v.2/septiembre, 2020