

Viernes 21 de marzo, tarde

- 15:45 h. **MESA 5. PREGUNTANDO, RESOLVIENDO, DEBATIENDO...**
Moderador y ponente: **Francisco J. Álvarez García**. Pediatra.
Centro de Salud de Llanera. Asturias
Javier Álvarez Aldeán. Pediatra. Málaga
Lucía López Granados. Pediatra. Centro de Salud La Rivota. Alcorcón.
Madrid. Responsable de redes sociales del CAV-AEP
David Moreno Pérez. Pediatra. Director del Plan Estratégico de
Vacunaciones de Andalucía. Consejería de Salud y Consumo. Junta de
Andalucía
Irene Rivero Calle. Pediatra. Hospital Clínico Universitario de Santiago
de Compostela. Grupo de Genética, Vacunas, Infecciones y Pediatría
(GENVIP). A Coruña



ÁREA DE PROFESIONALES



- ✓ Calendarios de vacunación
- ✓ Fichas técnicas
- ✓ Inmunizaciones y salud global

ver más

ÁREA DE FAMILIAS



- ✓ Calendario de vacunas de tu hijo
- ✓ Pregunta al CAV-AEP
- ✓ Las vacunas una a una... y un anticuerpo

ver más

NOTICIAS

Mujeres que han marcado la historia de las vacunas

La tuberculosis sigue cumpliendo años. Parte 2

La Tuberculosis sigue cumpliendo años. Parte 1



Web acreditada por la OMS

Manual de INMUNIZACIONES · AEP

en línea

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep aepCAV**
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

VRS RV VPH VNC
Varicela Hib

Estos días destacamos...

www.vacunasaep.org



Calendario de vacunaciones e inmunizaciones de la AEP 2025
Recomendado por la AEP para los niños, adolescentes y embarazadas que residen en España.



Nirsevimab: resolviendo dudas para profesionales y familias
El CAV-AEP publica las respuestas para profesionales y familias sobre nirsevimab para la prevención del VRS
ACTUALIZADO



Vacunación covid de los niños y adolescentes
Dudas frecuentes: preguntas y respuestas



Recomendaciones de vacunación frente a la gripe 2024-25
El CAV-AEP publica sus recomendaciones de vacunación

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep aepCAV**
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasaep.org

 INICIO

ÁREA DE PROFESIONALES

ÁREA DE FAMILIAS

Buscar

Inicio > Área de Familias

ÁREA DE FAMILIAS



PREGUNTA AL CAV

Noticias sobre
inmunizaciones

Calendario de
inmunizaciones de la AEP

Otros calendarios

Pregunta al CAV-AEP

15 preguntas-respuestas

Las vacunas... una a una

Embarazo y vacunas

Lactancia materna y
vacunas

Alivio del dolor al inmunizar

Seguridad de las
inmunizaciones

Transporte y conservación
de vacunas

CALENDARIO DE INMUNIZACIONES INFANTILES DE LA AEP

Recomendado para todos los niños y
adolescentes residentes en España



LAS VACUNAS... UNA A UNA

Características de las vacunas que
se reciben niños y adolescentes.



CALENDARIOS DE INMUNIZACIÓN

Calendarios de
inmunizaciones infantiles
españoles y de otros países.



Web acreditada por la OMS 



Web escrita por pediatras,
pensada para las familias

XVI JORNADAS DE
INMUNIZACIONES

aep

aepCAV

INICIO

ÁREA DE PROFESIONALES

ÁREA DE FAMILIAS

Buscar

Noticias sobre
inmunizaciones

Calendario de
inmunizaciones de la
AEP

Otros calendarios

Pregunta al CAV-AEP

15 preguntas-respuestas

Las vacunas... una a una

Embarazo y vacunas

Lactancia materna y
vacunas

Alivio del dolor al
inmunizar

Seguridad de las
inmunizaciones

Transporte y
conservación de
vacunas

Inmunizaciones y salud
global. Familias

Enlaces de interés

Inicio > Área de Familias > Calendario de vacunaciones e...

CALENDARIO DE VACUNACIONES E INMUNIZACIONES AEP 2025 (VERSIÓN RESUMIDA PARA FAMILIAS)

Versión para imprimir

Share

Post

Infografía para familias sobre vacunas
en el embarazo. PDF 0,3 MB

Ir a calendario 2025 - PROFESIONALE

Infografía para familias sobre vacunas
de 0 a 15 meses. PDF 0,5 MB

Infografía para familias sobre vacunas
de 2 a 18 años. PDF 0,4 MB

1 de enero de 2025

Esta es una versión orientada a la divulgación en la población general del
documento CALENDARIO DE VACUNACIONES E INMUNIZACIONES DE LA
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA: RECOMENDACIONES 2025.



PREGUNTA AL CAV



Web acreditada por la OMS



Web escrita por pediatras,
pensada para las familias

XVI JORNADAS DE
INMUNIZACIONES
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025



Calendario de vacunaciones e inmunizaciones



Vacuna o anticuerpo monoclonal	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses
*Hepatitis B							
*Difteria, tétanos y tosferina							
*Poliomielitis							
*Haemophilus influenzae tipo b							
Neumococo							
Rotavirus							
Meningococo B							
Meningococos ACWY							
Gripe							
Sarampión, rubeola y parotiditis							
Varicela							
Virus Respiratorio Sincitial							

*VACUNA HEXAVALENTE. Es una vacuna combinada que confiere protección frente a 6 infecciones en una sola vacuna: tétanos, difteria, tosferina, poliomeilitis, Haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B. Se administra por vía intramuscular a los 2, 4 y 11 meses.



Calendario de vacunaciones e inmunizaciones



Vacuna	2 años	4 años	6 años	10 años	12 años	14 años	15/18 años
Difteria, tétanos y tosferina							
Poliomielitis							
Meningococo B							
Meningococos ACWY							
Gripe							
Sarampión, rubeola y parotiditis							
Varicela							
Virus del papiloma humano (VPH)							



Calendario de vacunaciones e inmunizaciones



Embarazadas

Vacuna	Embarazadas
Difteria, tétanos y tosferina	
Gripe	
SARS- CoV-2	
Virus Respiratorio Sincitial	

Gripe. Es una infección viral respiratoria que causa fiebre, escalofríos, secreción nasal, dolor del cuerpo y tos y cuyas complicaciones pueden revestir gravedad. Se recomienda la vacunación frente a la gripe en cualquier trimestre del embarazo, y durante el puerperio hasta los 6 meses si no se hubiera vacunado durante la gestación.

Inmunización frente al virus respiratorio sincitial (VRS). El VRS es la principal causa de infecciones de las vías respiratorias inferiores en los recién nacidos y lactantes, ocasionando el 80 % de las bronquiolitis y neumonías, además del riesgo de complicaciones a corto y largo plazo. La vacuna Abrysvo se administra entre las 24 y las 36 semanas de gestación, siendo preferente su aplicación entre las semanas 32 y 36. Salud Pública para la temporada 2024-2025 no la financia, aunque está disponible en las farmacias comunitarias.

Difteria, tétanos y tosferina. Se recomienda en cada embarazo entre las semanas 27 y 36 de gestación (preferiblemente en la 27/28). Esta vacuna protege frente a:
La difteria es una enfermedad respiratoria contagiosa, con una alta mortalidad, que provoca una afectación muy grave de las vías respiratorias altas.
El tétanos es una enfermedad muy grave provocada por la toxina de una bacteria llamada Clostridium tetani y se produce como consecuencia de la contaminación de heridas con este germen.
La tosferina es una enfermedad infecciosa que, al inicio se presenta como un resfriado común, pero que se prolonga y se sigue de una tos persistente característica durante varias semanas, en forma de ataques que casi no dejan ni respirar y se contagia, como otras infecciones respiratorias, por gotitas de saliva o por contacto con objetos contaminados por un enfermo, siendo muy grave en menores de 3 meses.

SARS- CoV-2. El SARS-CoV-2 es un tipo de coronavirus que causa enfermedad respiratoria. Se detectó por primera vez en 2019. Se recomienda una dosis en cualquier trimestre de gestación. También en las mujeres vacunadas con anterioridad o si han pasado la infección en un intervalo mínimo de 3 meses respecto al evento. También indicada durante el puerperio, hasta los 6 meses tras el parto si no se hubieran vacunado durante el embarazo. Se puede coadministrar con la vacuna antigripal o con la vacuna de la difteria, tétanos y tosferina (Tdpa).



INMUNIZACIONES

GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

vacunasaep.org

Calendario de vacunaciones e inmunizaciones

De 0 a 15 meses

De 2 a 18 años

Embarazadas

Calendario de vacunaciones e inmunizaciones

De 0 a 15 meses

De 2 a 18 años

Embarazadas

INICIO

ÁREA DE PROFESIONALES

ÁREA DE FAMILIAS

Buscar

Inicio > Área de Familias

ÁREA DE FAMILIAS

?

PREGUNTA AL CAV

CALENDARIO DE INMUNIZACIONES INFANTILES DE LA AEP

Recomendado para todos los niños y
adolescentes residentes en España



Web acreditada por la OMS



Web escrita por pediatras,
pensada para las familias

XVI JORNADAS DE
INMUNIZACIONES

aep

aepCAV



EDADES

VIDA SANA

PREVENCIÓN

SALUD

Búsqueda rápida



[Temas de la A a la Z](#)

Síguenos



Calendario de inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría (AEP)

Calendario de
inmunizaciones 2025

La gripe afecta a niños y
mayores

Medicamentos y
pruebas de alergia

NOTICIAS

- ▮ Sesión en directo hoy sobre el calendario vacunal infantil y durante el embarazo, a través del Instagram [@enfamiliaaep](#) (20-1-2025)
- ▮ La Asociación Española de Pediatría matiza tres recomendaciones de la OMS sobre la lactancia materna. (9-12-2024)
- ▮ Recomendaciones



Exantema tóxico del recién nacido

Erupción cutánea benigna y autolimitada que afecta frecuentemente a los recién nacidos

[Leer más](#)



Educación afectiva y sexual en la infancia

Es un derecho de los niños y los adolescentes, muy importante en su formación integral

[Leer más](#)

✓ 99 noticias en 2023

✓ 70 noticias en 2024

✓ Más de 850 000 visitas a las noticias en los 2 últimos años

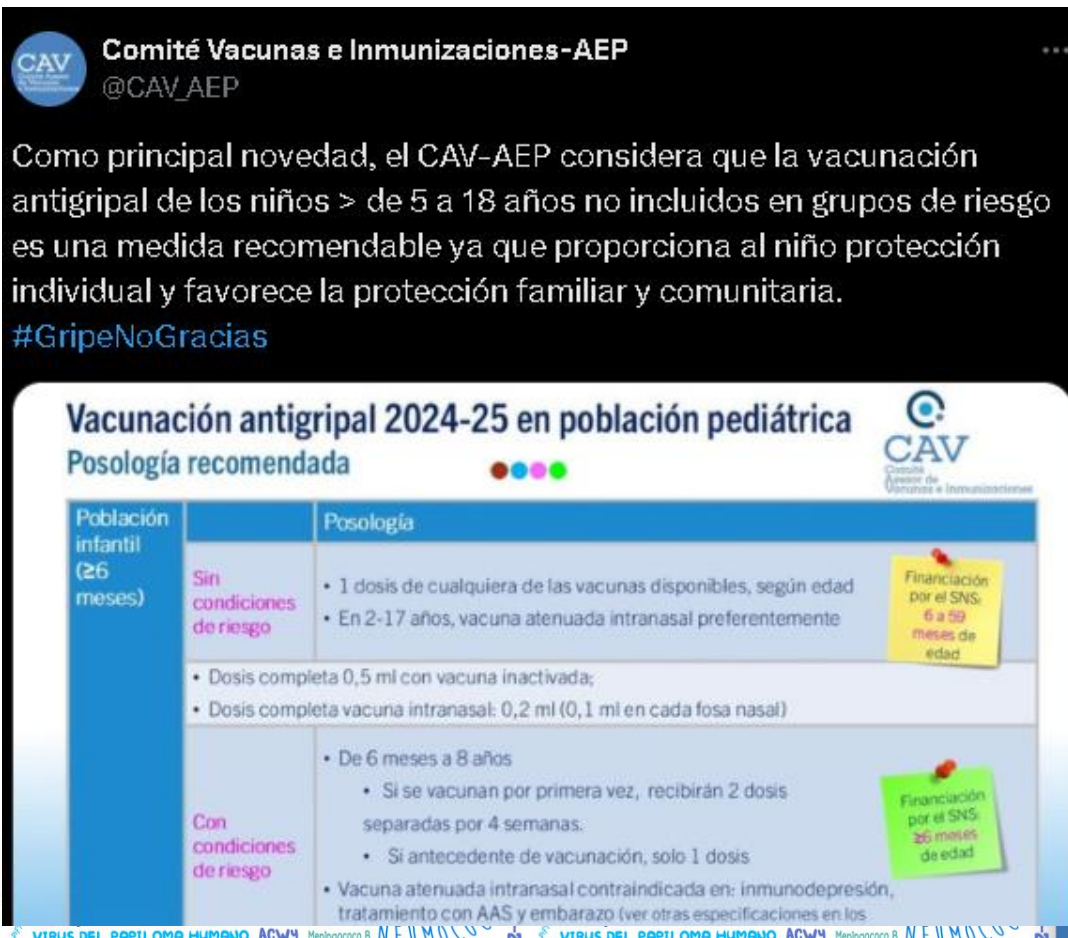
NOTICIAS SOBRE VACUNAS

Título	Fecha de creación	Sección	Visto ▼
Gripe: balance final de la temporada 2018-2019	31/07/2019 - 23:00		494,311
Coronavirus: medidas de control y prevención mediante vacunas	03/02/2020 - 06:38		364,144
Postura de la OMS sobre la vacuna BCG (tuberculosis)	12/03/2018 - 00:00		340,176
Vacunación covid en niños y adolescentes: preguntas y respuestas	15/08/2021 - 23:00		252,090
¿Podría la vacuna BCG proteger frente al nuevo coronavirus y la COVID-19?	02/04/2020 - 06:58		250,824
Vacunas contra la covid de vectores virales: ChAdOx1 de la Universidad de Oxford y AstraZeneca	04/12/2020 - 00:00		166,693
Gripe: balance final de la temporada 2019-2020	20/09/2020 - 23:00		162,513
Vacunas, "células de fetos abortados" y otras teorías irracionales	18/06/2020 - 04:12		142,325
Cirugía, anestesia y vacunaciones en tiempos de la covid-19	21/01/2021 - 00:00		139,701
Qué se sabe de las vacunas de la covid desarrolladas en Cuba	16/05/2021 - 23:00		130,719

Actividad en RR. SS. del CAV-AEP

Más de 25 000 seguidores

Más de 13 000 seguidores



¿Quieres conocer las nuevas recomendaciones del calendario de vacunaciones e inmunizaciones del CAV-AEP 2025?

Toda la información la puedes encontrar aquí  :

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/calendario-de-vacunaciones-e-inmunizaciones-de-la-aep-2025>

[illegible]

**XVI JORNADAS DE
INMUNIZACIONES**

GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

vacunasaep.org

vacunasaep.org



Pregunta 1

Viene a la consulta una familia con una chica de 12 años y su hermano de 17 años. Nos preguntan si será necesario vacunar al chico de VPH, porque a la chica lo tienen claro. Nos preguntan los progenitores.

¿Cuántas dosis de vacuna tienen que recibir cada uno de ellos?

1. Los dos 1 dosis
2. La chica 1 y el chico 2
3. La chica 2 y el chico 3
4. Pues, depende

Respuesta 1

Viene a la consulta una familia con una chica de 12 años y su hermano de 17 años. Nos preguntan si será necesario vacunar al chico de VPH, porque a la chica lo tienen claro. Nos preguntan los progenitores.

¿Cuántas dosis de vacuna tienen que recibir cada uno de ellos?

1. Los dos 1 dosis
2. La chica 1 y el chico 2
3. La chica 2 y el chico 3
4. Pues, depende



Consejo Interterritorial
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Recomendaciones de vacunación frente a VPH del Ministerio de Sanidad y la ponencia (febrero 2024)



Se propone pasar de una pauta de 3 a 2 dosis en personas de 15 a 25 años (incluidos) de edad. En personas de ≥ 26 años y en aquellas con inmunosupresión se mantiene la pauta de 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses).

- Vacunación sistemática de niñas y niños a los 12 años. Pauta de 2 dosis separadas al menos 6 meses.
- Captación de las mujeres no vacunadas hasta los 18 años y de varones no vacunados a partir de la fecha de introducción en el calendario de vacunación. Pauta de 2 dosis separadas al menos 6 meses.
- Personas no vacunadas con determinadas situaciones de riesgo. Pauta de 2 dosis separadas al menos 6 meses:
 - Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, hasta los 25 años (incluidos).
 - Situación de prostitución, hasta los 25 años (incluidos).
- En personas con inmunosupresión y hasta los 45 años (incluidos), se recomienda siempre una pauta de 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses), independientemente de la edad de comienzo de la vacunación incluyendo:
 - Síndrome WHIM (IDP): vacuna que cubra tipos 6 y 11.
 - Infección por VIH.
 - Trasplante de órgano sólido o de progenitores hematopoyéticos.
- Mujeres, independientemente de la edad, que hayan recibido cualquier tratamiento de lesión intraepitelial de alto grado en cérvix (CIN2+). Pauta de 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses).

Grupo de trabajo de Recomendaciones de Vacunación frente a VPH de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Recomendación de vacunación frente a VPH. Revisión de la estrategia de una dosis. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, febrero 2024.

Ministerio de Sanidad. Calendario de vacunación a lo largo de toda la vida 2025.

Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion_Todalavida.pdf



VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCO

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCO

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCO



**Dosis puesta, dosis
que cuenta**

**La pauta a seguir
depende de la edad
de inicio de la
vacunación**

Cervarix	Gardasil	Gardasil 9
Personas de 9 a 14 años inclusive: - Dos dosis: 0 y 6 meses.	Personas de 9 a 13 años inclusive: - Dos dosis: 0 y 6 meses.	Personas de 9 a 14 años inclusive: - Dos dosis: 0 y 6 meses.
Personas de 15 años en adelante: - Tres dosis: 0, 1 y 6 meses.	Personas de 14 años en adelante: - Tres dosis: 0, 2 y 6 meses.	Personas de 15 años en adelante: - Tres dosis: 0, 2 y 6 meses.

Comité Asesor de Vacunas de la AEP. VPH. Manual de Inmunizaciones de la AEP.
Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-42>



Recomendaciones de vacunación frente a VPH del Ministerio de Sanidad y la ponencia (julio 2024)

Por lo tanto, las recomendaciones de vacunación frente a VPH quedarían como sigue:

- Vacunación sistemática de niñas y niños a los 12 años. Pauta de 1 dosis.
- Captación de hombres y mujeres no vacunadas hasta los 18 años (incluidos). Pauta de 1 dosis.
- Personas no vacunadas con determinadas situaciones de riesgo hasta los 45 años (incluidos). Pauta de 1 dosis hasta los 25 años y 2 dosis a partir de los 26 años, separadas al menos 6 meses:
 - Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
 - Situación de prostitución.
- En personas no vacunadas con inmunosupresión pertenecientes a los siguientes grupos de riesgo, y hasta los 45 años (incluidos), se recomienda siempre una pauta de 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses), independientemente de la edad de comienzo de la vacunación, incluyendo:
 - Síndrome WHIM (IDP): vacuna que cubra tipos 6 y 11.
 - Infección por VIH.
 - Trasplante de órgano sólido o de progenitores hematopoyéticos (independientemente del estado de vacunación previo en TPH).

Si ha recibido pauta con una o dos dosis con anterioridad, completar vacunación hasta 3 dosis.

- Mujeres, independientemente de la edad, que hayan recibido cualquier tratamiento por lesión intraepitelial de alto grado en cérvix (CIN2+). Pauta de 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses). La vacunación se realizará preferentemente antes del tratamiento de la lesión o, si no es posible, cuanto antes después de finalizar el tratamiento.

En cualquiera de las recomendaciones anteriores se aplicará una pauta de 3 dosis si coexiste una situación de inmunosupresión.



Pautas actuales frente al VPH. Julio 2024. Ministerio Sanidad

1 dosis

Sistemática a los 12 años

Rescate hasta los 18 años

Hasta los 25 años:

Hombres que tiene sexo con hombres
Profesionales sexuales

2 dosis

Entre 26 y 45 años:

Hombres que tiene sexo con hombres
Profesionales sexuales

3 dosis

Inmunosupresión, hasta los 45 años

CIN2+, a cualquier edad

Comité Asesor de Vacunas de la AEP. VPH. Manual de Inmunizaciones de la AEP.
Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-42>

VPH 9, 1 dosis



2024

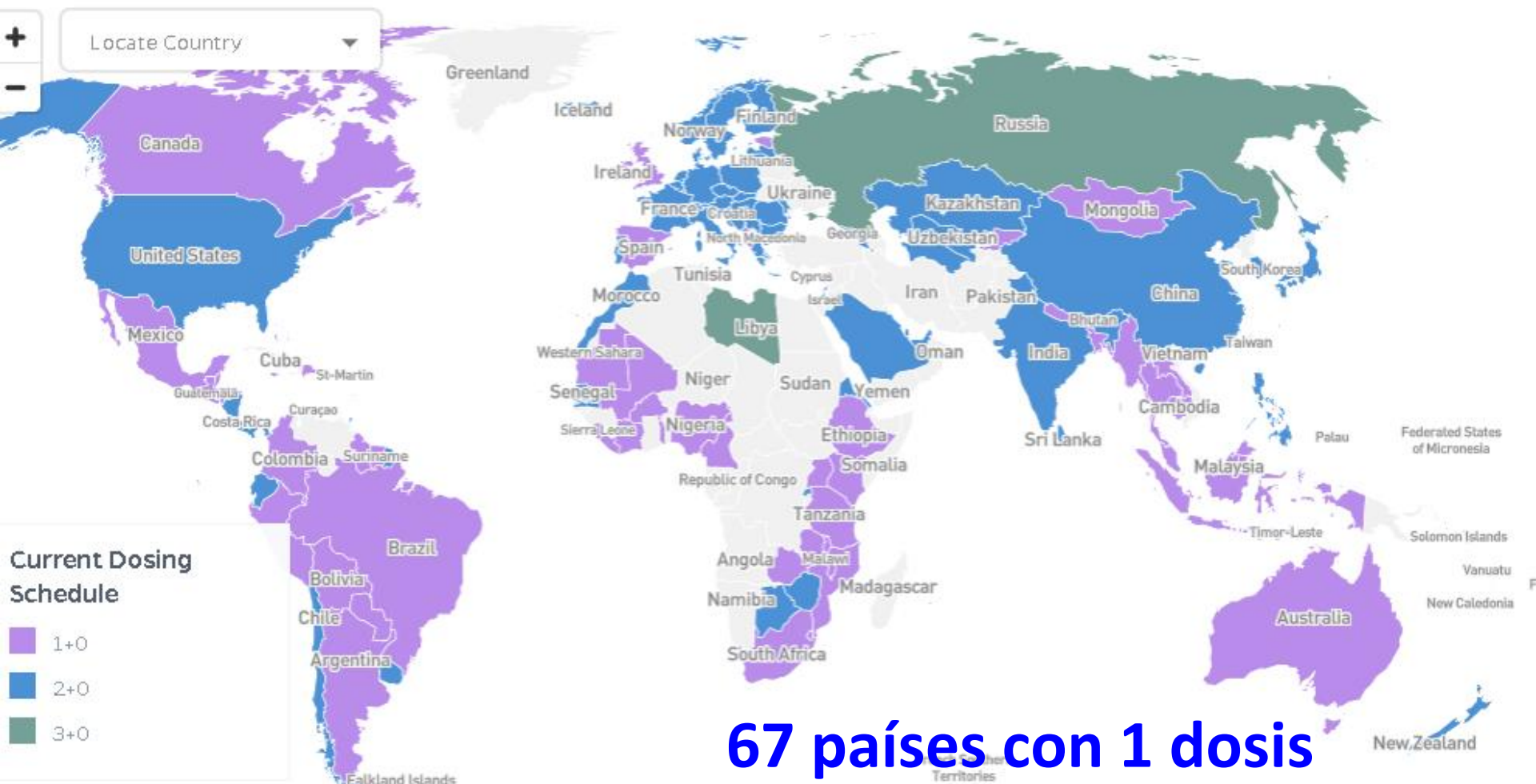
- Andalucía 1 febrero
- Canarias 8 junio
- Aragón 14 sept
- Galicia 17 sept
- País Vasco oct (escolar)

2025

- Madrid, Melilla y Cantabria 1 enero
- Cataluña 3 enero
- Baleares 10 enero
- Castilla y León 27 de enero
- Castilla La Mancha 1 febrero
- Asturias 10 febrero
- Valencia 12 marzo
- Extremadura 20 marzo



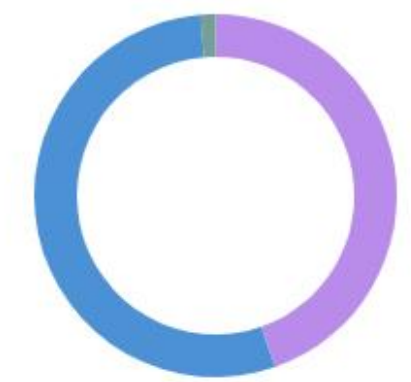
* Curso escolar
24/25: Ceuta, La
Rioja, Murcia,
Navarra



67 países con 1 dosis

Overview

	Global Gavi	
1+0	67	24
2+0	81	6
3+0	2	0



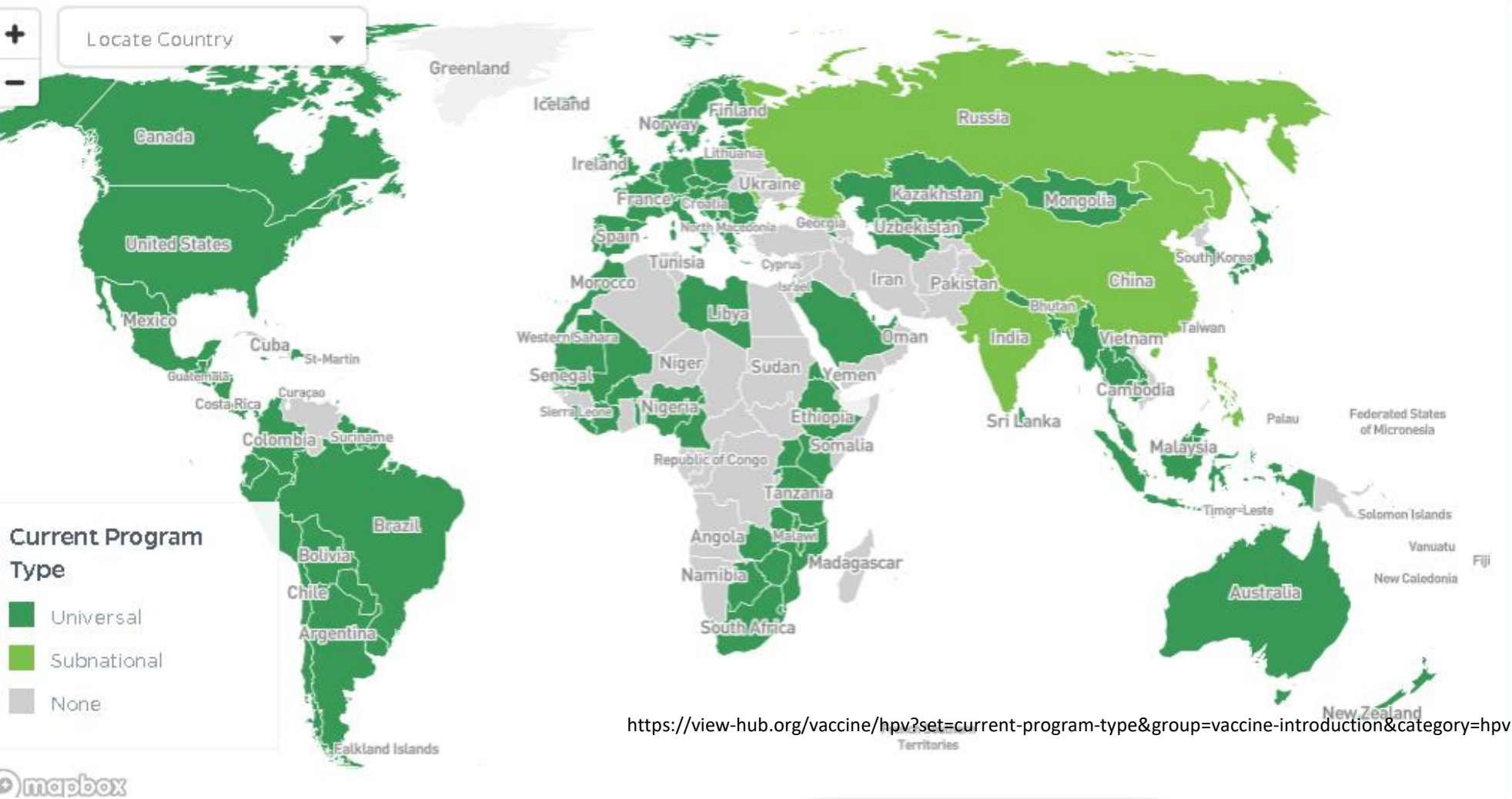
Click on Country to view details



<https://view-hub.org/vaccine/hpv?set=current-program-type&group=vaccine-introduction&category=hpv>



151 países vacunación VPH



Overview

	Global	Gavi
Universal	146	30
Subnational	5	0
None	43	24



Click on Country to view details

Experiencia en otros países de las vacunas VPH en el varón

76 países VPH en varones

Norteamérica (2)

- ❖ Canadá
- ❖ EE. UU.

Caribe y Centroamérica (14)

- ❖ Antigua y Barbuda
- ❖ Bahamas
- ❖ Barbados
- ❖ Dominica
- ❖ El Salvador
- ❖ Guatemala
- ❖ Guyana
- ❖ Jamaica
- ❖ Panamá
- ❖ República Dominicana
- ❖ San Cristóbal y Nieves
- ❖ Santa Lucía
- ❖ Surinam
- ❖ Trinidad y Tobago

África (5)

- ❖ Cabo Verde
- ❖ Camerún
- ❖ Mali
- ❖ Mauritania
- ❖ Seichelles

Sudamérica (7)

- ❖ Argentina
- ❖ Brasil
- ❖ Chile
- ❖ Colombia
- ❖ Paraguay
- ❖ Perú
- ❖ Uruguay

(36 países europeos)

Asia y Oriente Medio (9)

- ❖ Bahrein
- ❖ Bután
- ❖ Emiratos Árabes Unidos
- ❖ Israel
- ❖ Kuwait
- ❖ Mongolia
- ❖ Nepal
- ❖ Qatar
- ❖ Turkmenistán

Pacífico Occidental (3)

- ❖ Australia
- ❖ Niue
- ❖ Nueva Zelanda

Europa (36)

- ❖ Alemania
- ❖ Andorra
- ❖ Austria
- ❖ Bélgica
- ❖ Bosnia-Herzegovina
- ❖ Chipre
- ❖ Croacia
- ❖ Dinamarca
- ❖ Eslovaquia
- ❖ Eslovenia
- ❖ España
- ❖ Finlandia
- ❖ Francia
- ❖ Georgia
- ❖ Grecia
- ❖ Hungría
- ❖ Irlanda
- ❖ Islandia
- ❖ Italia
- ❖ Letonia
- ❖ Lituania
- ❖ Luxemburgo
- ❖ Macedonia del Norte
- ❖ Malta
- ❖ Mónaco
- ❖ Noruega
- ❖ Países Bajos
- ❖ Polonia
- ❖ Portugal
- ❖ Reino Unido
- ❖ República Checa
- ❖ Rumanía
- ❖ San Marino
- ❖ Serbia
- ❖ Suecia
- ❖ Suiza

A nivel mundial, según datos de [VIEW-hub](#) , en marzo de 2025, 76 (50,33 %) de 151 países con programas de vacunación VPH incluyen al varón, aunque luego la cobertura vacunal mundial en el varón es del 4 % (Rosado C, 2023).

En la Región de las Américas (23): Antigua y Barbuda, Argentina, Bahamas, Barbados, Belize, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Dominica, EE. UU., El Salvador, Guatemala, Guyana, Jamaica, Panamá, Paraguay, Perú, San Cristobal y Nieves, Santa Lucía, Surinam, Trinidad y Tobago y Uruguay.

En la Región Africana (5): Cabo Verde, Camerún, Mali, Mauritania y Seichelles.

En la Región Europea (38): Alemania, Andorra, Austria, Bélgica, Bosnia-Herzegovina, Chipre, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Finlandia, Francia, Georgia, Grecia, Hungría, Irlanda, Islandia, Israel, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Macedonia del Norte, Malta, Mónaco, Noruega, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumanía, San Marino, Serbia, Suecia, Suiza y Turkmenistán.

En la Región del Mediterráneo Oriental (4): Baréin, Emiratos Árabes Unidos, Kuwait y Qatar.

En la Región del Pacífico Occidental (4): Australia, Mongolia, Nueva Zelanda y Niue.

En la Región del Sureste Asiático (2): Bután y Nepal.

Pregunta 2

Chica de 15 años que acude procedente de Galicia, donde a los 14 años se le administró la vacuna Td.

Los padres preguntan por la vacuna Tdpa, ya que ha habido casos de tosferina en su clase.

¿Qué le contestaríais?

1. No se puede vacunar, ya que recientemente se puso la Td
2. Se puede administrar Tdpa, si ha pasado un año de la Td
3. La Tdpa no tiene ningún sentido administrarla en adolescentes
4. No se debe administrar Tdpa en una persona que puede estar incubando una tosferina

Respuesta 2

Chica de 15 años que acude procedente de Galicia, donde a los 14 años se le administró la vacuna Td.

Los padres preguntan por la vacuna Tdpa, ya que ha habido casos de tosferina en su clase.

¿Qué le contestaríais?

1. No se puede vacunar, ya que recientemente se puso la Td
2. **Se puede administrar Tdpa, si ha pasado un año de la Td**
3. La Tdpa no tiene ningún sentido administrarla en adolescentes
4. No se debe administrar Tdpa en una persona que puede estar incubando una tosferina

ASTURIAS

Seleccione otra comunidad autónoma: Otras comunidades

Vacunas	2m	4m	6m	11m	12m	15m	3a	6a	10a	13a
Ac-VRS	Ac-VRS									
Hepatitis B	HB	HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa		DTPa				Tdpa		Tdpa
Polio inyectable	VPI	VPI		VPI				VPI		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib		Hib						
Neumococo ¹	VNC	VNC	VNC	VNC						
Rotavirus ²	RV	RV	RV							
MenB ³	MenB	MenB			MenB					
MenC/ACWY		Men ACWY			Men ACWY					Men ACWY
Gripe			Gripe (6 a 59 meses)							
Triple vírica					SRP		SRP			
Varicela					Var		Var		Var ⁴	
Papilomavirus									VPH ⁵	

ANDALUCÍA

Seleccione otra comunidad autónoma: Otras comunidades

Vacunas	2m	4m	6m	11m	12m	15m	3a	6a	12a	14a
Ac-VRS	Ac-VRS									
Hepatitis B	HB	HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa		Tdpa
Polio inyectable	VPI	VPI		VPI				VPI		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib		Hib						
Neumococo ¹	VNC	VNC	VNC	VNC						
MenB ²	MenB	MenB				MenB				
MenACWY ³		Men ACWY			Men ACWY				Men ACWY	
Gripe			Gripe (6 a 59 meses)							
Triple vírica					SRP		SRP			
Varicela						Var	Var			
Papilomavirus										VPH ⁴

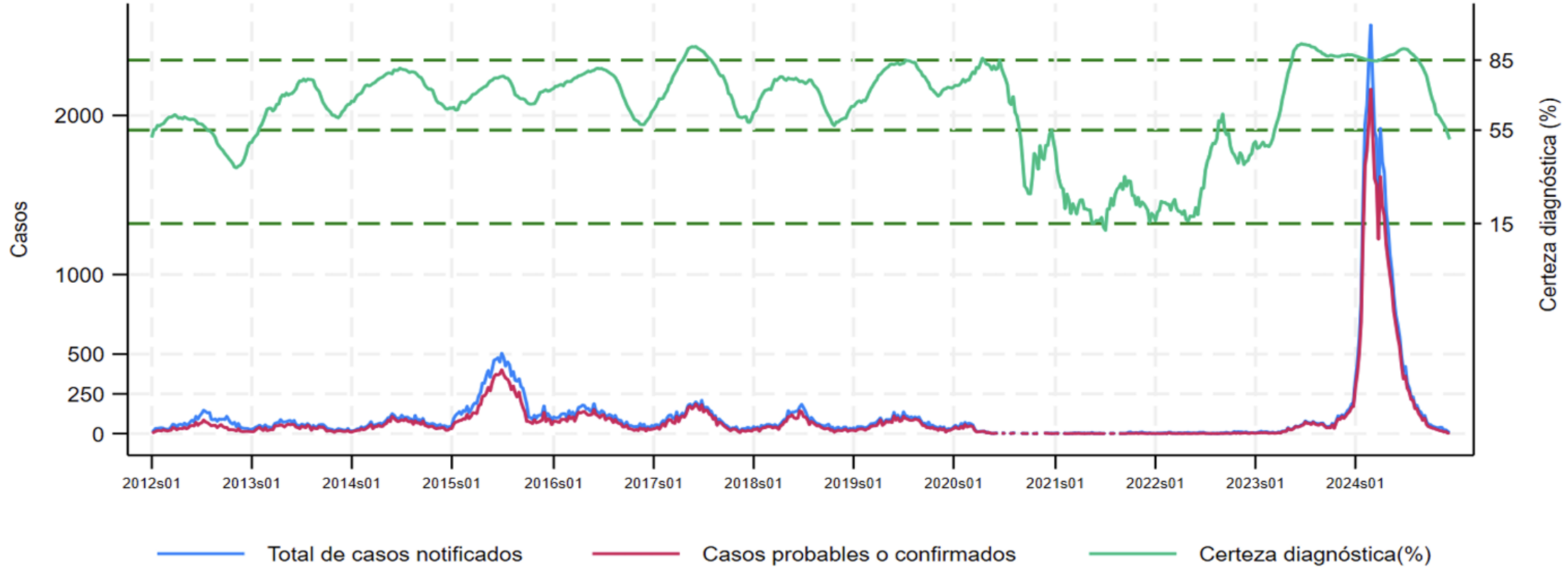
CC. AA. con vacunación frente a tosferina (Tdpa) en la adolescencia



Tosferina en España 2012-2024

Fig. 2: Casos de TOS FERINA notificados a RENAVE, 2012-2024 (semana 47)

Casos totales notificados, casos probables o confirmados y certeza diagnóstica*

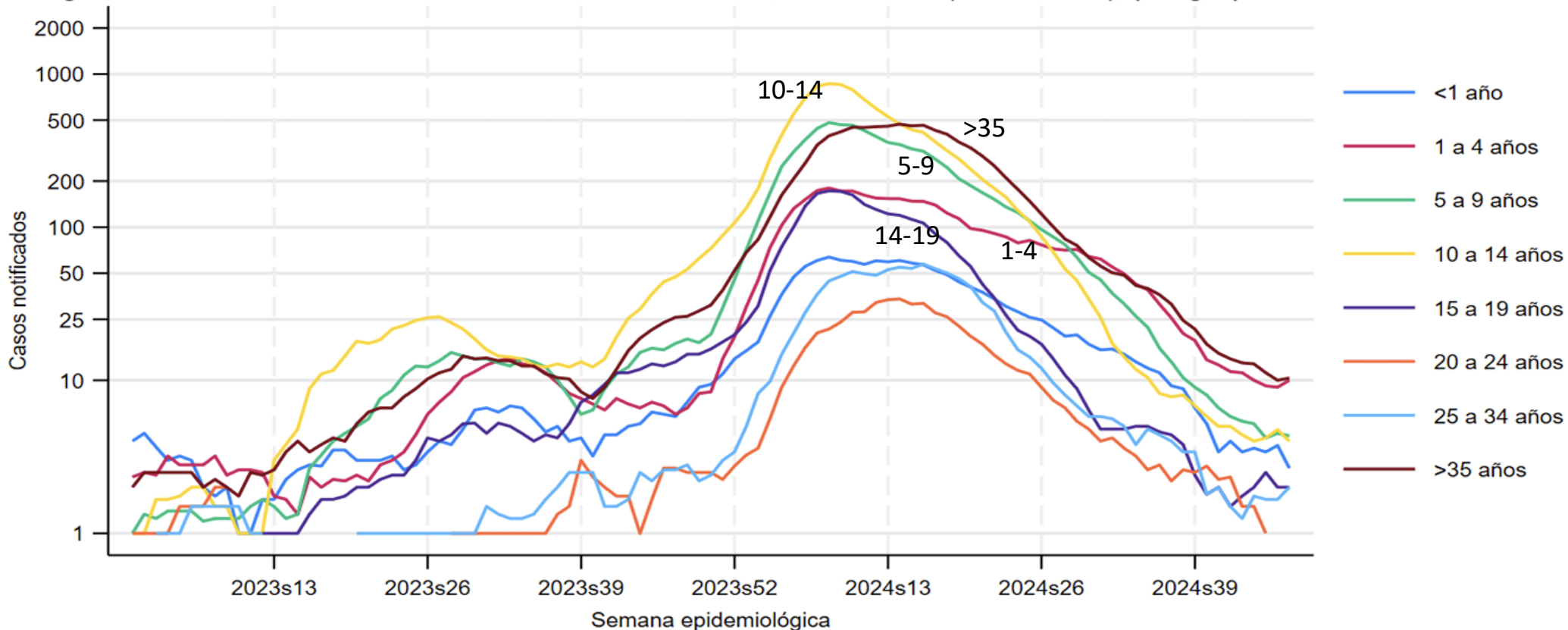


* Porcentaje de casos confirmados o probables sobre el total de casos, suavizado mediante media móvil (6 1 6)
Datos provisionales hasta la semana 47 (hasta el 24 de noviembre de 2024)
Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:43 horas del día 10/12/2024.

RENAVE. https://cne.isciii.es/documents/d/cne/brote_tosferina_2023-2024_10-diciembre-de-2024

Tosferina en España 2012-2024

Fig. 5: Casos de TOS FERINA notificados a RENAVE, 2023-2024 (semana 47), por grupo de edad



* Número de casos suavizado mediante Media Móvil (2 1 2)
 Datos provisionales hasta la semana 47 (hasta el 24 de noviembre de 2024)
 Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:43 horas del día 10/12/2024.

RENAVE. https://cne.isciii.es/documents/d/cne/brote_tosferina_2023-2024_10-diciembre-de-2024

Tosferina en Andalucía 2024

Tabla 5. Casos y porcentaje de casos de tosferina por grupo de edad. Andalucía 2024

Grupo edad	Casos 2024	% casos 2024
<1	26	6,81
1-4	94	24,61
5-9	84	21,99
10-14	108	28,27
15-19	20	5,23
>19	50	13,09
Total	382	100,00

Gráfico 7. Casos de tosferina por grupo de edad y dosis de vacuna. Andalucía 2024

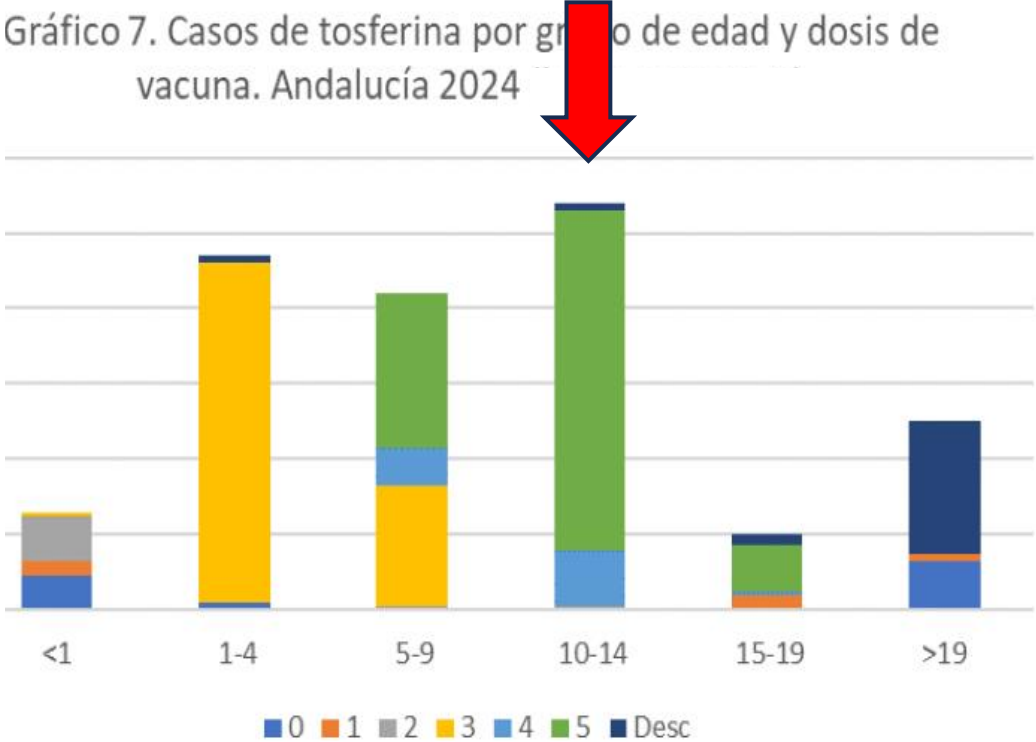




Imagen Google

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP Haem. VIRUS
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS AGWY Meningococo B NEUMOCOLO
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

JE ENB SARS-CoV-2 MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP Haem. VIRUS
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS AGWY Meningococo B NEUMOCOLO
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Pregunta 3

Nos viene a Asturias una niña de 4 meses para administrar las vacunas del calendario incluida la del rotavirus. Viene de Madrid donde le han vacunado de las de los 2 meses, incluida rotavirus (Rotarix). En Asturias hay RotaTeq en calendario.

¿Cómo actuarías?

1. Le administro RotaTeq y doy por finalizada la pauta
2. Le administro RotaTeq y la cito a los 6 meses para otra dosis de RotaTeq
3. Le administro Rotarix, comprada por los padres, y la cito antes de las 33 semanas para otra dosis de RotaTeq
4. Le digo que cuando vaya a Madrid que le administren Rotarix porque no son intercambiables las vacunas frente al rotavirus

Respuesta 3

Nos viene a Asturias una niña de 4 meses para administrar las vacunas del calendario incluida la del rotavirus. Viene de Madrid donde le han vacunado de las de los 2 meses, incluida rotavirus (Rotarix). En Asturias hay RotaTeq en calendario.

¿Cómo actuarías?

1. Le administro RotaTeq y doy por finalizada la pauta
2. **Le administro RotaTeq y la cito a los 6 meses para otra dosis de RotaTeq**
3. Le administro Rotarix, comprada por los padres, y la cito antes de las 33 semanas para otra dosis de RotaTeq
4. Le digo que cuando vaya a Madrid que le administren Rotarix porque no son intercambiables las vacunas frente al rotavirus

MADRID

Seleccione otra comunidad autónoma: Otras comunidades

Vacunas	2m	4m	6m	11m	12m	15m	3a	6a	12a	14a
Ac-VRS	Ac-VRS									
Hepatitis B	HB	HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa		Tdpa
Polio inyect.	VPI	VPI		VPI				VPI		
Haem. infl. b	Hib	Hib		Hib						
Neumococo1	VNC	VNC		VNC						
Rotavirus ²	RV	RV								
MenB ³	MenB	MenB			MenB					
MenC/ACWY		MenC			MenC				Men ACWY	
Gripe			Gripe (6 a 59 meses)							
Triple vírica					SRP					
Varicela						Var		SRPV		
Papilomavirus									VPH ⁴	

ASTURIAS

Seleccione otra comunidad autónoma: Otras comunidades

Vacunas	2m	4m	6m	11m	12m	15m	3a	6a	10a	13a
Ac-VRS	Ac-VRS									
Hepatitis B	HB	HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa		DTPa				Tdpa		Tdpa
Polio inyectable	VPI	VPI		VPI				VPI		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib		Hib						
Neumococo1	VNC	VNC	VNC	VNC						
Rotavirus ²	RV	RV	RV							
MenB ³	MenB	MenB			MenB					
MenC/ACWY		Men ACWY			Men ACWY					Men ACWY
Gripe				Gripe (6 a 59 meses)						
Triple vírica					SRP		SRP			
Varicela					Var		Var		Var ⁴	
Papilomavirus									VPH ⁵	

Buscar temas en el manual:

35. ROTAVIRUS

Vacunación de los lactantes frente al rotavirus

Aspectos prácticos. Fuentes: [fichas técnicas](#) de Rotarix y RotaTeq y [Manual de vacunas](#) en línea de la AEP

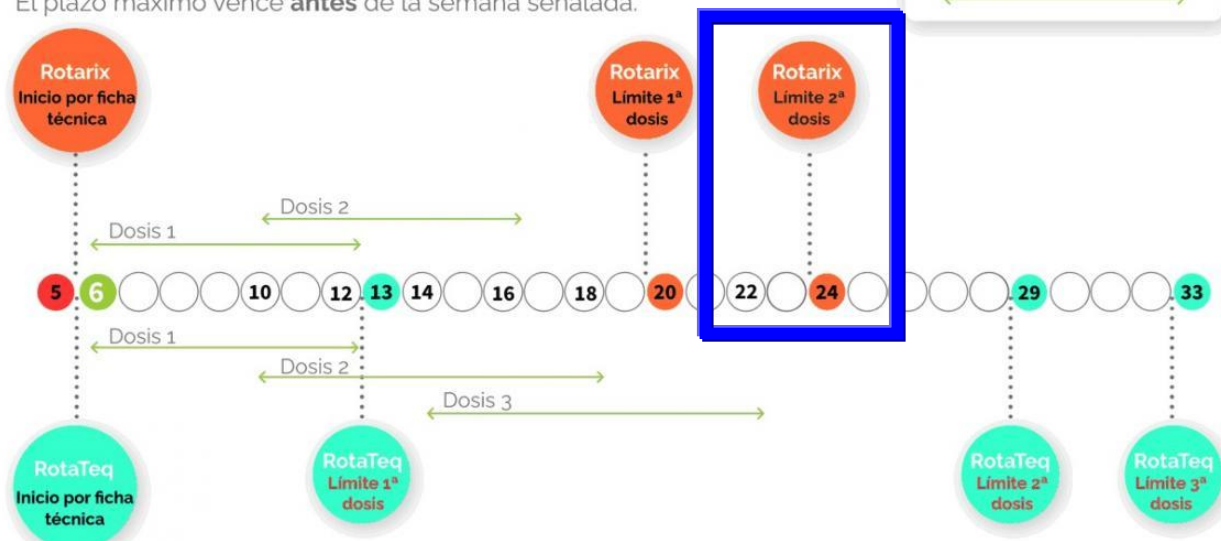
		Rotarix (2 dosis de 1,5 ml, vía oral)	RotaTeq (3 dosis de 2 ml, vía oral)
Edad gestacional al nacer mínima		27 semanas	25 semanas
Intervalo mínimo entre dosis		4 semanas	4 semanas
Primera dosis (edad cronológica)	Edad mínima	6 semanas	6 semanas
	Edad máxima	• Preferentemente antes de las 13 semanas (hasta las 12 semanas + 6 días) • Obligatoria antes de las 20 semanas (hasta las 19 semanas + 6 días)	• 1.ª dosis: antes de las 13 semanas (hasta las 12 semanas + 6 días) • 2.ª dosis: preferentemente hasta las 18 semanas (18 semanas + 6 días). Obligatoria antes de las 29 semanas (hasta las 28 semanas + 6 días)
Finalización de la pauta vacunal (edad cronológica)		• Preferentemente antes de las 16 semanas • Obligatoria antes de las 24 semanas (hasta las 23 semanas + 6 días)	• Preferentemente antes de las 23 semanas • Obligatoria antes de las 33 semanas (hasta las 32 semanas + 6 días)

<https://vacunasaep.org/> • @CAV_AEP • v.5 / septiembre de 2022

VACUNAS ROTAVIRUS

Esquema posológico en semanas.

El plazo máximo vence **antes** de la semana señalada.



Buscar temas en el manual:

Buscar

Inicio › Documentos › 35. Rotavirus

35. ROTAVIRUS

PAUTAS DE VACUNACIÓN MIXTAS

Se recomienda completar la pauta vacunal con el mismo preparado con el que se ha iniciado. Recientemente se han publicado pautas mixtas con una respuesta inmune comparable y que parecen seguras. En caso de haber recibido una dosis y si no se pudiera determinar el preparado o se le hubieran administrado dos dosis de diferente fabricante, se deberá completar la pauta con cualquiera de las vacunas disponibles hasta un total de 3 dosis, observando los plazos máximos de administración de cada una de ellas: antes de las 24 semanas de vida para la dosis final si se emplea Rotarix (23 semanas + 6 días) y hasta las 33 semanas de edad si es RotaTeq (32 semanas + 6 días).

Si ha recibido una dosis y no se puede saber el preparado o si se han administrado dos dosis de diferente fabricante

Se deberá completar la pauta con cualquiera de las vacunas disponibles hasta un **total de 3 dosis**

Check for updates

OPEN ACCESS

EDITED BY
Rodrigo DeAntonio,
CEVAXIN Centro de Vacunación e
Investigación, Panama

REVIEWED BY
Sergio George,
University of Chile, Chile
Prashant Kumar,
University of Kansas, United States

*CORRESPONDENCE
Vesta Louise Richardson
✉ vesta.richardson@gmail.com
Paola Vázquez-Cárdenas
✉ cvazquez@facmed.unam.mx

*These authors have contributed equally to
this work and share first authorship

RECEIVED 16 December 2023
ACCEPTED 06 February 2024
PUBLISHED 23 February 2024

Immunogenicity of RV1 and RV5
vaccines administered in standard
and interchangeable mixed
schedules: a randomized,
double-blind, non-inferiority
clinical trial in Mexican infants

Mercedes Macías-Parra^{1†}, Patricia Vidal-Vázquez^{2†},
Jesús Reyna-Figueroa³, Miguel Ángel Rodríguez-Weber⁴,
Hortensia Moreno-Macías⁵, Inés Hernández-Benavides⁴,
Sofía Fortes-Gutiérrez², Vesta Louise Richardson^{6*} and
Paola Vázquez-Cárdenas^{2*}

Pregunta 4

Mujer de 36 años, con 2 dosis en la infancia de vacuna SRP (sarampión-rubeola-paperas) Hace 1 año se le realizó serología por embarazo, siendo NEGATIVA.

¿Debe volver a vacunarse de la SRP? En caso afirmativo, ¿con cuantas dosis?

1. No es necesario
2. Sí, debe administrar otras 2 dosis de SRP
3. Sí, debe administrar una dosis de SRP
4. Solo si en el entorno hay rubeola se vacunará

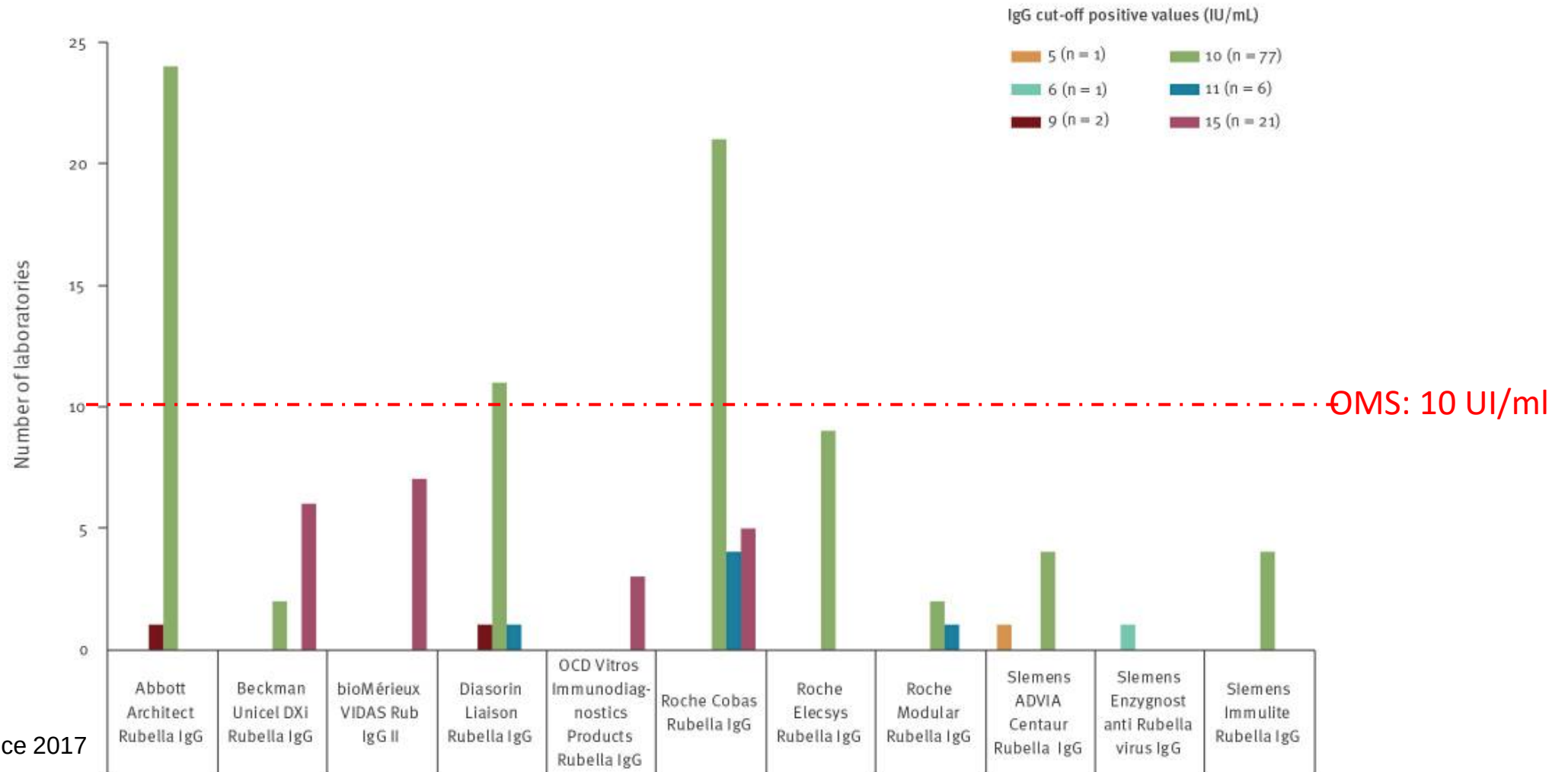
Respuesta 4

Mujer de 36 años, con 2 dosis en la infancia de vacuna SRP (sarampión-rubeola-paperas) Hace 1 año se le realizó serología por embarazo, siendo NEGATIVA.

¿Debe volver a vacunarse de la SRP? En caso afirmativo, ¿con cuantas dosis?

1. No es necesario
2. Sí, debe administrar otras 2 dosis de SRP
3. Sí, debe administrar una dosis de SRP
4. Solo si en el entorno hay rubeola se vacunará

Pitfalls of rubella serology while on the brink of elimination: evaluation of national data, Belgium, 2017



Colman S, Eurosurveillance 2017

Persistence and Titer Changes of Rubella Virus Antibodies in Primiparous Women Who Had Been Vaccinated with Strain RA 27/3 in Junior High School

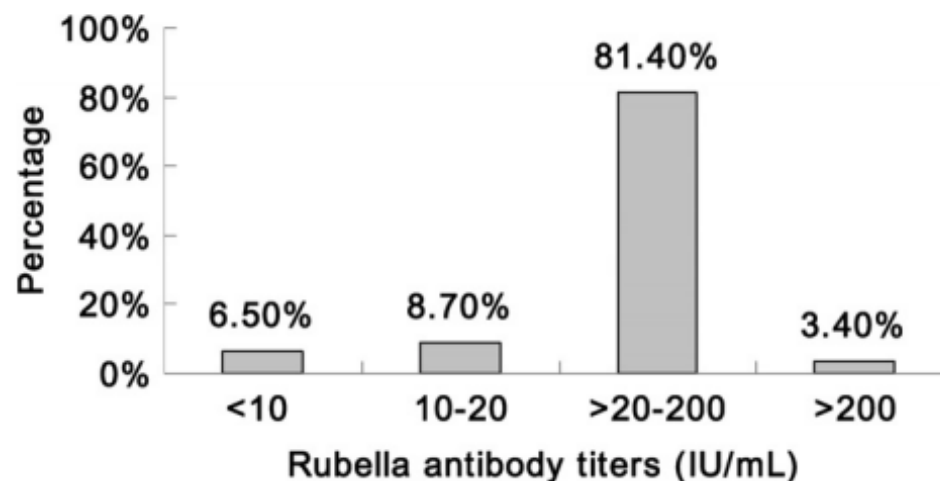


FIG 3 Distribution of rubella virus antibody titers in primiparous women 9 to 22 years after vaccination in the third grade of junior high school (at 15 years of age).

This study reveals that the level of rubella virus antibodies declined slowly in women of childbearing age who were vaccinated with RA 27/3 at junior high school age. The number of women who were seronegative or had weakly positive antibody titers was still high (15.2%). Therefore, in countries that implement a single-dose regimen in children or

Evaluación del impacto del 2º estudio de seroprevalencia en el programa de vacunación frente a sarampión

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2024^A

En resumen:

Noviembre 2024

- 1- No se considera necesario modificar el programa de vacunación frente a sarampión en el calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida.
- 2- No se recomienda el uso de una tercera dosis de vacuna triple vírica en personal sanitario con dos dosis documentadas, independientemente del tiempo que haya transcurrido tras la segunda dosis.
- 3- No se recomienda realizar serología frente a sarampión de manera sistemática en población general ni en personal del entorno sanitario.
- 4- Es necesario insistir en que toda la población esté adecuadamente protegida frente a sarampión con dos dosis de vacuna siempre que no hayan padecido el sarampión.



Consejo Interterritorial
SISTEMA NACIONAL DE SALUD



1

Si ya han recibido una pauta de 2 dosis documentadas se puede aplicar, por una sola vez, una 3.^a dosis y ya no deben recibir más dosis a lo largo de su vida, ni realizar más serologías



XVI JORNADAS DE
INMUNIZACIONES
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasae.org





Imagen Google

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCO

JE ENB SARS-CoV-2 MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCO

Pregunta 5

Niño de 4,5 meses nacido en Castilla La Mancha que fue vacunado con MenC a los 4 meses. Acude a vuestro centro de salud en Asturias. Preguntan por la vacuna MenACWY

¿Qué le contestaríais?

1. No precisa MenACWY hasta los 12 meses
2. Se puede administrar MenACWY hoy mismo
3. Tengo dudas y pregunto al CAV-AEP
4. Se puede administrar MenACWY, pero espero, al menos, 2 semanas para administrársela

Respuesta 5

Niño de 4,5 meses nacido en Castilla La Mancha que fue vacunado con MenC a los 4 meses. Acude a vuestro centro de salud en Asturias. Preguntan por la vacuna MenACWY

¿Qué le contestaríais?

1. No precisa MenACWY hasta los 12 meses
2. Se puede administrar MenACWY hoy mismo
3. Tengo dudas y pregunto al CAV-AEP
4. **Se puede administrar MenACWY, pero espero, al menos, 2 semanas para administrársela**

CASTILLA LA MANCHA

Seleccione otra comunidad autónoma: Otras comunidades ▼

Vacunas	2m	4m	6 m	11m	12m	15m	4a	6a	12a	14a
Ac-VRS	Ac-VRS									
Hepatitis B	HB	HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa		DTPa				DTPa		Td
Polio inyectable	VPI	VPI		VPI				VPI		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib		Hib						
Neumococo ¹	VNC	VNC	VNC	VNC						
Rotavirus ²	RV	RV	RV							
MenB ³	MenB	MenB		MenB						
MenC/ACWY		MenC		MenC					Men ACWY	
Gripe			Gripe (6 a 59 meses)							
Triple vírica					SRP					
Varicela						Var		SRPV		Var ⁴
Papilomavirus									VPH ⁵	

ASTURIAS

Seleccione otra comunidad autónoma: Otras comunidades ▼

Vacunas	2m	4m	6m	11m	12m	15m	3a	6a	10a	13a
Ac-VRS	Ac-VRS									
Hepatitis B	HB	HB		HB						
Difter. Tét. Tosf.	DTPa	DTPa		DTPa				Tdpa		Tdpa
Polio inyectable	VPI	VPI		VPI				VPI		
Haemoph. infl. b	Hib	Hib		Hib						
Neumococo ¹	VNC	VNC	VNC	VNC						
Rotavirus ²	RV	RV	RV							
MenB ³	MenB	MenB		MenB						
MenC/ACWY		Men ACWY		Men ACWY					Men ACWY	
Gripe			Gripe (6 a 59 meses)							
Triple vírica					SRP		SRP			
Varicela					Var		Var		Var ⁴	
Papilomavirus									VPH ⁵	

VACUNA MENACWY TRAS VACUNA MENC

Fecha: 18 noviembre 2024

Leído una vez

Pregunta

Niña nacida el 17/06/2024 18/11/2024 administradas vacunas de 4m, entre ellas, la 1ª dosis de MenC. Interesada en administrar vacuna de MenACWY (Nimenrix). Duda: Intervalo entre MenC y Men ACWY?, Cuántas dosis de MenACWY? Gracias.

Respuesta

Por precaución, se recomienda que el intervalo mínimo entre vacuna MenC y vacuna MenACWY sea de 4 semanas.

En comunidades donde MenACWY no se administra de forma sistemática a los 4 y 12 meses, como recomienda el CAV-AEP, se debe seguir las indicaciones de la ficha técnica: si la primera dosis se pone con menos de 6 meses de edad, la pauta consta de 2 dosis con intervalo mínimo de 2 meses entre ellas, y si la primera dosis se administra entre los 6 y 11 meses de edad, la pauta es de una dosis; en ambos casos, se debe poner una dosis de recuerdo a partir de los 12 meses, y siempre con un intervalo mínimo de al menos 2 meses respecto a la dosis anterior.

Un saludo.

GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

vacunasaep.org



Calendario de Vacunaciones e Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría

Sistemático

2025
www.vacunasaep.org

VACUNA O ANTICUERPO MONOCLONAL	Embarazadas	Niños (edad en meses)							Niños y adolescentes (edad en años)						
		0	2	4	6	11	12	15	2	4	6	10	12	14	15-18
Hepatitis B ¹			HB	HB		HB									
Difteria, tétanos y tosferina ²	Tdpa		DTPa	DTPa		DTPa					DTPa/ Tdpa	Tdpa			
Poliomielitis ³			VPI	VPI		VPI					VPI				
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴			Hib	Hib		Hib									
Neumococo ⁵			VNC	VNC	(VNC)	VNC									
Rotavirus ⁶			RV	RV	(RV)										
Meningococo B ⁷			MenB	MenB			MenB						MenB		
Meningococos ACWY ⁸				Men ACWY			Men ACWY						Men ACWY		
Gripe ⁹	Gripe				Gripe										
SARS-CoV-2 ¹⁰	SARS-CoV-2														
Sarampión, rubeola y parotiditis ¹¹							SRP		SRP-Var o SRPV						
Varicela ¹²								Var							
Virus del papiloma humano ¹³												VPV			
Virus respiratorio sincitial ¹⁴	VRS	AcVRS													



ORIGINAL RESEARCH

A Phase 3B, Open-Label Study to Evaluate the Immunogenicity and Safety of the Quadrivalent Meningococcal Nimenrix® Vaccine When Given to Healthy Infants at 3 and 12 Months of Age

Susanna Koski¹ · Federico Martinon-Torres² · Mika Rämetsä³ · Lefteris Zolotas · Ryan Newton · Roger Maansson · Mark Cutler⁴ · Paula Peyrani⁵ · Jamie Findlow⁶ · Paul Balmer⁷ · Luis Jodar⁸ · William C. Gruber⁹ · Annaliesa S. Anderson¹⁰ · Johannes Beeslaar¹¹

Received: September 5, 2024 / Accepted: December 10, 2024 / Published online: January 30, 2025



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 52

[Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 29/12/2024. Datos provisionales¹]

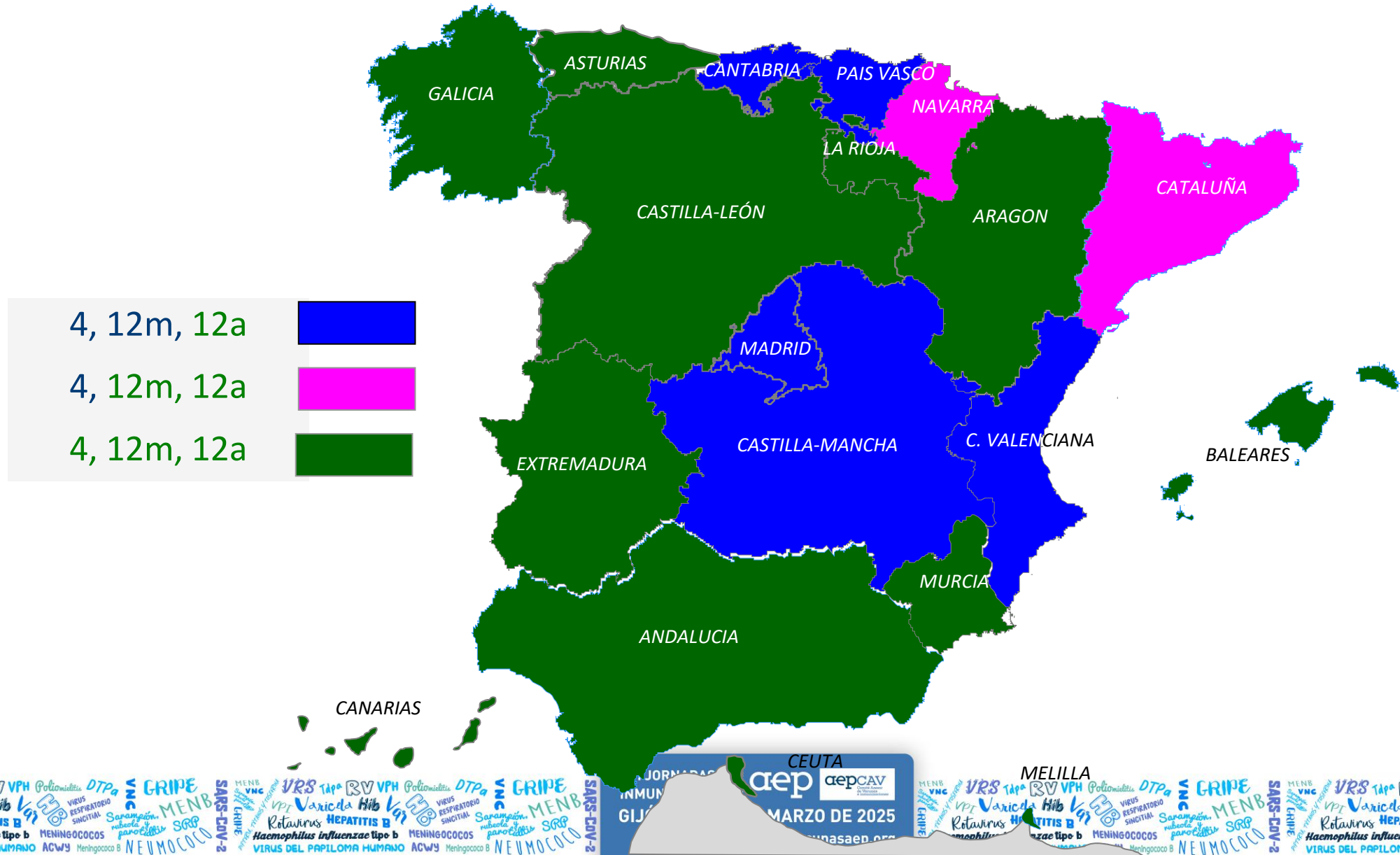
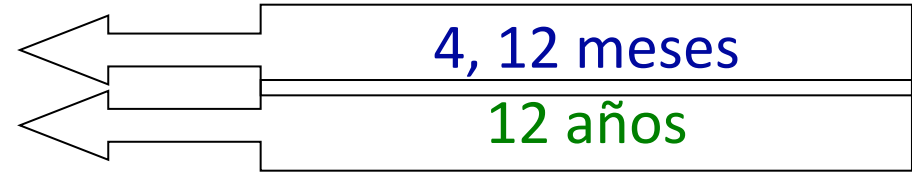
Tabla 3. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	15	4,68	21	6,56	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,62	1	0,31	1	0,31
1-4 años	25	1,76	10	0,70	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00
5-9 años	12	0,55	10	0,46	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	1	0,05	0	0,00
10-14 años	10	0,40	11	0,44	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	11	0,42	14	0,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	2	0,08
20-24 años	6	0,23	11	0,40	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	4	0,15
25-34 años	13	0,24	10	0,32	0	0,02	0	0,00	3	0,05	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	7	0,10	10	0,14	2	0,03	0	0,00	1	0,01	3	0,04	1	0,01	1	0,01
45-54 años	11	0,14	10	0,08	0	0,00	1	0,01	4	0,05	4	0,05	3	0,04	2	0,03
55-64 años	4	0,06	10	0,12	2	0,03	0	0,00	0	0,00	6	0,09	2	0,03	2	0,03
65-74 años	9	0,18	11	0,22	0	0,00	1	0,02	2	0,04	5	0,10	1	0,02	4	0,08
75-84 años	8	0,24	6	0,18	1	0,03	0	0,00	6	0,18	6	0,18	4	0,12	4	0,12
>84 años	4	0,25	7	0,44	0	0,00	2	0,12	6	0,38	1	0,06	2	0,13	3	0,19
Total	135	0,28	137	0,28	6	0,01	4	0,01	25	0,05	33	0,07	15	0,03	24	0,05

El riesgo "0" no existe

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 07:57 horas del día 07/01/2025.

- Meningococo C
- Meningococo ACWY



VACUNA MENACWY TRAS VACUNA MENC

Fecha: 18 noviembre 2024

Leído una vez

Pregunta

Niña nacida el 17/06/2024 18/11/2024 administradas vacunas de 4m, entre ellas, la 1ª dosis de MenC. Interesada en administrar vacuna de MenACWY (Nimenrix). Duda: Intervalo entre MenC y Men ACWY?, Cuántas dosis de MenACWY? Gracias.

Respuesta

Por precaución, se recomienda que el intervalo mínimo entre vacuna MenC y vacuna MenACWY sea de 4 semanas.

En comunidades donde MenACWY no se administra de forma sistemática a los 4 y 12 meses, como recomienda el CAV-AEP, se debe seguir las indicaciones de la ficha técnica: si la primera dosis se pone con menos de 6 meses de edad, la pauta consta de 2 dosis con intervalo mínimo de 2 meses entre ellas, y si la primera dosis se administra entre los 6 y 11 meses de edad, la pauta es de una dosis; en ambos casos, se debe poner una dosis de recuerdo a partir de los 12 meses, y siempre con un intervalo mínimo de al menos 2 meses respecto a la dosis anterior.

Un saludo.

GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

vacunasaep.org



MANUAL DE INMUNIZACIONES EN LÍNEA DE LA AEP

Buscar temas en el manual:

Buscar

Inicio > Documentos > 30. Meningococos

30. MENINGOCOCOS

Calendario de vacunaciones e inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría.

Razones y bases de las recomendaciones 2025

Fecha de publicación: 1 de enero de 2025

(Publicado bajo licencia [Creative Commons CC BY-NC-ND 4.0](#))

MenACWY

Con carácter individual, los niños en edades menores de los 12 meses y entre 1 y 12 años pueden verse beneficiados también con esta vacuna, aumentando así su protección antimeningocócica.

Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Calendario inmunizaciones 2025.

Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/calendario-de-vacunaciones-e-inmunizaciones-aep-2025>

Manual de Inmunizaciones en línea. Meningococos

Pregunta 6

Tengo dudas sobre la correcta vacunación de polio de un niño de Marruecos, niño de 8 años nacido en Diciembre 2015. A los 10 días de nacer recibe VPO (dic 2015), la 2.ª dosis VPO en Feb 2016, 3.ª dosis VPO en marzo 2016, la 4.ª dosis VPO en mayo 2016 con 4 meses y medio y una 5.ª dosis de VPI tb en mayo de 2016. Una 6.ª dosis de VPO a los 20 meses (agosto de 2017). Actualmente tiene casi 9 años y no ha recibido más dosis de polio desde los 20 meses. La última DTP a los 20 meses, recibió 4 en total.

¿Precisa más dosis de polio o DTP?

1. Está bien vacunado de polio y DTP
2. Está bien vacunado de polio, pero precisa una dosis de DTP
3. Está bien vacunado de polio, pero precisa una dosis de Tdpa
4. No está bien vacunado y precisa una dosis de DTPa+VPI

Respuesta 6

Tengo dudas sobre la correcta vacunación de polio de un niño de Marruecos, niño de 8 años nacido en Diciembre 2015. A los 10 días de nacer recibe VPO (dic 2015), la 2.ª dosis VPO en Feb 2016, 3.ª dosis VPO en marzo 2016, la 4.ª dosis VPO en mayo 2016 con 4 meses y medio y una 5.ª dosis de VPI tb en mayo de 2016. Una 6.ª dosis de VPO a los 20 meses (agosto de 2017). Actualmente tiene casi 9 años y no ha recibido más dosis de polio desde los 20 meses. La última DTP a los 20 meses, recibió 4 en total.

¿Precisa más dosis de polio o DTP?

1. Está bien vacunado de polio y DTP
2. Está bien vacunado de polio, pero precisa una dosis de DTP
3. **Está bien vacunado de polio, pero precisa una dosis de Tdpa**
4. No está bien vacunado y precisa una dosis de DTPa+VPI

1. Puntos clave

Niño incorrectamente vacunado

- Las tablas de vacunación acelerada o de rescate son un instrumento de ayuda para los pediatras en su práctica diaria.

- Las dosis administradas previamente, si las hubiese, deben considerarse válidas siempre que estén correctamente registradas o identificadas, respeten la edad mínima de aplicación de la vacuna y los intervalos mínimos entre las dosis de la misma.

- Se administrarán de forma simultánea todas las inmunizaciones posibles en lugares anatómicos distintos.

- Se administrarán primero las vacunas que inmunicen frente a la patología de mayor riesgo con relación a la edad del niño y a la epidemiología de su entorno y las que lo inmunicen frente a enfermedades para las que no hubiese recibido ninguna dosis previa de vacuna.

Niños migrantes o adoptados

- Igual que en el niño incorrectamente inmunizado, si nos aportan información sobre las inmunizaciones recibidas, solo deben considerarse como dosis administradas aquellas que puedan documentarse claramente por escrito mediante un documento de registro o carné de vacunaciones.

- Atención a la actuación sobre las características especiales de algunas vacunas utilizadas en los países de procedencia como la hepatitis B, el sarampión monocomponente o la tuberculosis.

- Si los niños migrantes se desplazan a sus países de origen durante periodos de tiempo prolongados (viajeros VFR o *visiting friends and relatives*) se debería valorar además la administración de otras inmunizaciones para aumentar la protección frente a otras enfermedades inmunoprevenibles menos frecuentes o inexistentes en nuestro país, como la vacuna frente a la hepatitis A, la de la fiebre amarilla, la tetravalente frente al meningococo, la de la tuberculosis, la de la rabia, la de la encefalitis japonesa o la de la encefalitis centroeuropea y la profilaxis del paludismo.

MANUAL DE INMUNIZACIONES EN LÍNEA DE LA AEP

11. CALENDARIOS ACELERADOS. INMUNIZACIÓN DE RESCATE EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON INMUNIZACIÓN INADECUADA

 Versión para imprimir

 Share

 Post



SECCIÓN III. Inmunización en circunstancias especiales

Actualizado en enero de 2025



MANUAL DE INMUNIZACIONES EN LÍNEA DE LA AEP

2. COADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS ENTRE SÍ Y CON OTROS PRODUCTOS BIOLÓGICOS

- El acortamiento de los intervalos estipulados entre dosis de una misma vacuna de una serie vacunal es la base de los calendarios acelerados o de rescate. Cuando sea necesaria su aplicación, los intervalos habitualmente recomendados pueden reducirse a unos mínimos que no comprometan la inmunogenicidad y seguridad de la vacunación (tabla 2.2). Adicionalmente, ante situaciones que comporten un alto riesgo de exposición a las enfermedades a prevenir (viajes internacionales a zonas endémicas o epidémicas, ondas epidémicas o pandémicas, incumplimiento del calendario de vacunaciones...), o retrospectivamente, cuando se adelantó inadvertidamente la aplicación de alguna dosis vacunal, se acepta la validez de una nueva reducción de los intervalos mínimos consensuados entre dosis. Una norma general, auspiciada por la ACIP, fija esta nueva deducción (el "período de gracia") en un máximo de 4 días, de modo que las dosis administradas a ≤ 4 días del término del intervalo mínimo estándar pueden considerarse válidas y, por el contrario, las administradas ≥ 5 días antes no lo son, y deben repetirse una vez transcurrido el intervalo mínimo estandarizado tras la recepción de las invalidadas (tabla 2.3). En las dosis de primovacuna, cuyos intervalos se cuentan por semanas (generalmente con intervalos menores de 6 meses), el periodo de gracia de 4 días se aplica a meses contabilizados como de 28 días; mientras que para las dosis de primovacuna o de refuerzo en las que los intervalos se cuentan por meses (generalmente los intervalos son iguales o superiores a 6 meses), el período de gracia se aplica a meses de 30 días.
- El "período de gracia" de un máximo de 4 días es asimismo aplicable a las edades mínimas recomendadas para el inicio de una primovacuna sistemática infantil.

Periodo de gracia en edades e intervalos mínimos es de 4 días

Número de dosis recomendadas de cada vacuna según la edad

Asociación Española de Pediatría 2025

Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones



VACUNA	EDAD		
	<24 meses	24 meses a 6 años	7 a 18 años
Hepatitis B	3	3	3
Difteria, tétanos y tosferina ¹	3	3 – 4	–
Tétanos, difteria de baja carga/tosferina de baja carga ²	–	–	3 – 5
Poliomielitis ³	3	4	3
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	1 – 3	1	–
Neumococo ⁵	2 – 4	1 – 2	–
Rotavirus ⁶	2 – 3	–	–
Meningococo B ⁷	3	2	2
Meningococos ACWY ⁸	1 – 2	1	1
Gripe ⁹	1 – 2	1 – 2	1 – 2
SARS-CoV-2 ¹⁰	2 – 3	2 – 3	1
Sarampión, rubeola y parotiditis ¹¹	1	2	2
Varicela ¹²	1	2	2
Virus del papiloma humano ¹³	–	–	1 – 3

Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP



VACUNA	Edad mínima en la 1.ª dosis	Intervalo MÍNIMO entre dosis		
		De 1.ª a 2.ª dosis	De 2.ª a 3.ª dosis	De 3.ª a 4.ª dosis
Hepatitis B ¹	Recién nacido	8 semanas	6 meses	-
Difteria, tétanos y tosferina ²	6 semanas	8 semanas	6 meses	6 meses
Poliomielitis ³	6 semanas	8 semanas	6 meses	6 meses
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b ⁴	6 semanas	8 semanas	6 meses	-
Neumococo ⁵	6 semanas	8 semanas	8 semanas	8 semanas
Rotavirus ⁶	6 semanas	4 semanas	4 semanas	-
Meningococo B ⁷	2 meses	8 semanas	Ver pie de tabla	-
Meningococos ACWY ⁸	MenACWY-TT (Pfizer) 6 semanas	MenACWY-TT (Pfizer) 2 meses	-	-
	MenACWY-TT (Sanofi) 12 meses			
	MenACWY-CRM 2 años			
Gripe ⁹	6 meses	4 semanas		
SARS-CoV-2 ¹⁰	6 meses	3 o 4 semanas		
Sarampión, rubeola y parotiditis ¹¹	12 meses	4 semanas	-	-
Varicela ¹²	12 meses	4 semanas	-	-

Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP



VACUNA	Edad mínima en la 1.ª dosis	Intervalo MÍNIMO entre dosis		
		De 1.ª a 2.ª dosis	De 2.ª a 3.ª dosis	De 3.ª a 4.ª dosis
Hepatitis B ¹	Recién nacido	4 semanas	8 semanas	–
Difteria, tétanos y tosferina de baja carga antigénica ²	7 años	4 semanas	6 meses	1 año
Poliomielitis ³	6 semanas	4 semanas	4 semanas	–
Neumococo ⁴	6 semanas	Solo grupos de riesgo		
Meningococo B ⁵	4CMenB – 2 meses MenB-fHbp – 10 años	Según preparado comercial	–	–
Meningococos ACWY ⁶	MenACWY-TT (Pfizer) 6 semanas MenACWY-TT (Sanofi) 12 meses MenACWY-CRM 2 años	–	–	–
Gripe ⁷	6 meses	4 semanas	–	–
SARS-CoV-2 ⁸	6 meses	3 o 4 semanas	–	–
Sarampión, rubeola y parotiditis ⁹	12 meses	4 semanas	–	–
Varicela ¹⁰	12 meses	4 semanas	–	–
Virus del papiloma humano ¹¹	9 años	–	–	–

Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP

Aplicación práctica de las vacunas según edad

Asociación Española de Pediatría 2025

Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones



Tiempo desde la primera visita	Edad de inicio de la vacunación		
	Menores 6 meses	6 – 11 meses	12 – 24 meses
Primera visita	DTPa – HB – Hib – VPI, RV ¹ , MenACWY-TT ² , VNC15 o 20, 4CMenB ³	DTPa – HB – Hib – VPI, MenACWY-TT ² , VNC15 o 20, 4CMenB ³ , Gripe ⁷	DTPa – HB – Hib – VPI, MenACWY-TT ² , VNC15 o 20, 4CMenB ³ , SRP, Var, Gripe ⁷
Al mes	RV	Gripe ⁷	Gripe ⁷
A los 2 meses	DTPa – HB – Hib – VPI, RV ⁴ , VNC15 o 20, 4CMenB ³	DTPa – HB – Hib – VPI, VNC15 o 20, 4CMenB ³	DTPa – HB – Hib – VPI ⁸ , VNC15 o 20, 4CMenB ³
A los 8 meses (o a partir de los 11 meses de edad, según corresponda) (ver pie de tabla)	DTPa – HB – Hib – VPI ⁵ , VNC15 o 20 ⁶ , MenACWY-TT ² ,	DTPa – HB – Hib – VPI, VNC15 o 20 ⁶	VPI ⁸ , DTPa ⁸ , HB ⁸
A los 12 meses (o a partir de los 12 meses de edad, según corresponda) (ver pie de tabla)	MenACWY-TT ² , 4CMenB ³	MenACWY-TT ² , 4CMenB ³	4CMenB ⁹
Seguimiento	Seguir calendario	Seguir calendario	Seguir calendario

Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP

Aplicación práctica de las vacunas según edad

Asociación Española de Pediatría 2025

Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones



Tiempo desde la primera visita	Edad de inicio de la vacunación	
	2 – 6 años	7 – 18 años
Primera visita	DTPa – HB – Hib – VPI ¹⁰ , SRP, Var, MenACWY, VNC15 o 20 ¹¹ , 4CMenB ⁹ , Gripe ⁷ , SARS-CoV-2 ¹²	VPI, Td o Tdpa, SRP, Var ¹⁷ , MenACWY ¹⁸ , HB, VPH ¹⁹ , 4CMenB o MenB-fHbp ²⁰ , SARS-CoV-2 ¹²
Al mes	4CMenB ⁹ , SRP ¹³ , Var ¹⁴ , HB ¹⁵ , SARS-CoV-2 ¹²	VPI, Td o Tdpa, SRP, Var ¹⁷ , HB, VPH ¹⁹ , 4CMenB ²⁰ , SARS-CoV-2 ¹²
A los 2 meses	VPI, DTPa ¹⁵ , SARS-CoV-2 ¹²	MenACWY ¹⁸ , SARS-CoV-2 ¹²
A los 6 meses	HB ¹⁵	HB, VPH ¹⁹ , MenB-fHbp ²⁰
A los 8 meses	VPI, DTPa ^{15,16}	VPI, Td o Tdpa ²¹
Seguimiento	Seguir calendario	Seguir calendario

Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP





2,5 cm entre 2
vacunas



El acto de la inmunización. Antes, durante y después. Capítulo 5. Manual de Inmunizaciones en línea de la AEP



World Health
Organization

Polio vaccines: WHO position paper – March, 2016

Introduction

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 primarily with the use of vaccines in large-scale immunization programmes. They summarize essential background information on diseases and vaccines and conclude with the current WHO position on the use of vaccines worldwide.

Note de synthèse de l'OMS sur les vaccins antipoliomyélitiques – mars 2016

Introduction

Conformément à son mandat qui est de donner aux États Membres des conseils sur les questions de politique de santé, l'OMS publie une série de notes de synthèse régulièrement actualisées sur les vaccins et les associations vaccinales contre les maladies ayant un impact sur la santé publique au niveau international. Ces notes portent essentiellement sur l'utilisation des vaccins dans le cadre des programmes de vaccination à grande échelle. Elles résument les informations essentielles sur les maladies et les vaccins et présentent en conclusion la position actuelle de l'OMS concernant l'utilisation des vaccins dans le contexte mondial.

MANUAL DE INMUNIZACIONES EN LÍNEA DE LA AEP

Inicio › Documentos › 33. Poliomielitis

Buscar temas en el manual:

Buscar

33. POLIOMIELITIS

Los niños procedentes de países donde por esquema vacunal o por edad solo hayan recibido una pauta con VPOb deben recibir las dosis de VPI que les correspondería por edad en nuestro calendario, sin contabilizar las dosis de VPOb recibidas:

- Menores de 4 años: deben **2 dosis de VPI separadas 6 meses** entre la 1.^a y la 2.^a dosis, y de 6 meses entre la 2.^a y la 3.^a dosis. La 3.^a dosis siempre se debe administrar con 11 o más meses de edad. Posteriormente recibirán a los 6 años la dosis de polio que por edad les corresponderá, salvo si la 3.^a dosis se administró con 4 años cumplidos o más, donde no sería precisa esa cuarta dosis.
- Niños de 4 o más años y adolescentes: 3 dosis de vacuna trivalente, con pauta [0, 1 y 2 meses] o [0, 1 y 6 meses].

Menores de 4 años, 4 dosis

Para aquellos que recibieron exclusivamente VPO trivalentes (VPOt, antes de abril de 2016), o pauta mixta VPOt-VPOb, hay que tener en cuenta que las dosis de VPOb no contabilizan para el número total de dosis que requieren, pero sí las de VPOt.

A partir de 4 años, 3 dosis

Para el calendario de vacunación acelerado o de rescate frente a la polio, si precisan vacunación frente a otros antígenos, se pueden usar vacunas hexavalentes (hasta los 6 años incluidos) o DTPa-VPI (autorizada hasta los 13 años incluidos). Si solo precisan VPI, se puede usar vacuna monocomponente polivalente frente a la polio (Imovax polio) que es medicamento extranjero.

Buscar temas en el manual:

Buscar

38. TÉTANOS

Tabla 38.4. Resumen de la vacunación frente al tétanos y la difteria en niños y en adultos.

Pauta de calendario	2 meses	4 meses	11 meses	6 años	12-14 años	60-65 años
Pauta si otra edad de inicio	Primovacunación			Refuerzos		
	1. ^a	2. ^a	3. ^a	1. ^o	2. ^o	3. ^o
<4 años	En el momento	+ 2 meses	+ 6-12 meses	6 años	12-14 años	60-65 años
4-6 años	En el momento	+ 2 meses	+ 6-12 meses	12-14 años	+ 1-10 años	60-65 años
>6 años y adultos	En el momento	+ 1 mes	+ 6-12 meses	+ 1-10 años	+ 1-10 años	60-65 años

	Edad cronológica
	Intervalo con dosis previa



Imagen Google

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP Haem. VIRUS
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS ACWY Meningococo B NEUMOCOCO
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

JE ENB SARS-CoV-2 MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP Haem. VIRUS
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS ACWY Meningococo B NEUMOCOCO
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Pregunta 7

Chico de 15 años con enfermedad de Crohn, en tratamiento con adalimumab.

¿Qué esquema de vacunación le corresponde para el virus del papiloma humano, con vacuna VPH-9?

1. Pauta de 1 dosis
2. Pauta de 2 dosis: 0 y 6 meses
3. Pauta de 3 dosis: 0, 2 y 6 meses
4. Se recomienda vacunar 6 meses después del cese de la medicación para una mejor respuesta inmunitaria

Respuesta 7

Chico de 15 años con enfermedad de Crohn, en tratamiento con adalimumab.

¿Qué esquema de vacunación le corresponde para el virus del papiloma humano, con vacuna VPH-9?

1. Pauta de 1 dosis
2. Pauta de 2 dosis: 0 y 6 meses
3. **Pauta de 3 dosis: 0, 2 y 6 meses**
4. Se recomienda vacunar 6 meses después del cese de la medicación para una mejor respuesta inmunitaria

Recomendaciones de organismos como OMS, CDC, Ministerio Sanidad, CAV-AEP:

- ➔ Pauta de 3 dosis en pacientes con inmunodepresión en general, en cualquier edad
- ➔ Inmunodepresión (enfermedad, tto inmunosupresor):
 - ➔ Mayor riesgo de displasia y progresión cáncer
 - ➔ Menor respuesta inmunitaria a las vacunas

**Inmunodepresión:
Mayor riesgo de
displasia y cáncer**

Ministerio Sanidad.
Recomendaciones vacunación VPH. Julio 2024

CAV-AEP 2025.
Calendario vacunaciones 2025
Manual de vacunas 2025

OMS December 2022.
HPV vaccination schedule



Riesgos de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal

-> La propia enfermedad: Crohn más que la Colitis

Ulcerosa (65 % mayor riesgo)

-> Aumento de riesgo de cáncer cuello útero, anal

-> Inmunosupresores como biológicos (anti-TNF, como adalimumab, infliximab) o

inmunomoduladores (azatioprina, mercaptopurina)

+Sobre todo: anti-TNF +/- corticoides

Mahrebian *et al.*

Am J Gastroenterol. 2009

Segal JP, et al. Inflamm

Bowel, 2021

Goetgebuer RL, et al. J

Crohns Colitis. 2021

Kreijne JE, *et al.*

Aliment Pharmacol Ther. 2023

Pregunta 8

Niño de 26 meses afecto de síndrome de Down que ha recibido VNC13 a los 2 y 4 meses, y VNC15 a los 11 meses.

¿Le debería poner ahora una VNP23?

1. Debería recibir dos dosis de VNC20 separadas por 8 semanas, no siendo necesaria la administración de VNP23
2. Debe recibir 2 dosis de VNP23 separadas 5 años
3. Esto de los neumococos es un lío
4. Debe recibir una VNP23 ahora y 8 semanas una VNC20

Respuesta 8

Niño de 26 meses afecto de síndrome de Down que ha recibido VNC13 a los 2 y 4 meses, y VNC15 a los 11 meses.

¿Le debería poner ahora una VNP23?

1. Debería recibir dos dosis de VNC20 separadas por 8 semanas, no siendo necesaria la administración de VNP23
2. Debe recibir 2 dosis de VNP23 separadas 5 años
3. Esto de los neumococos es un lío
4. Debe recibir una VNP23 ahora y 8 semanas una VNC20

Calendario de Vacunaciones e Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría

Grupos de riesgo

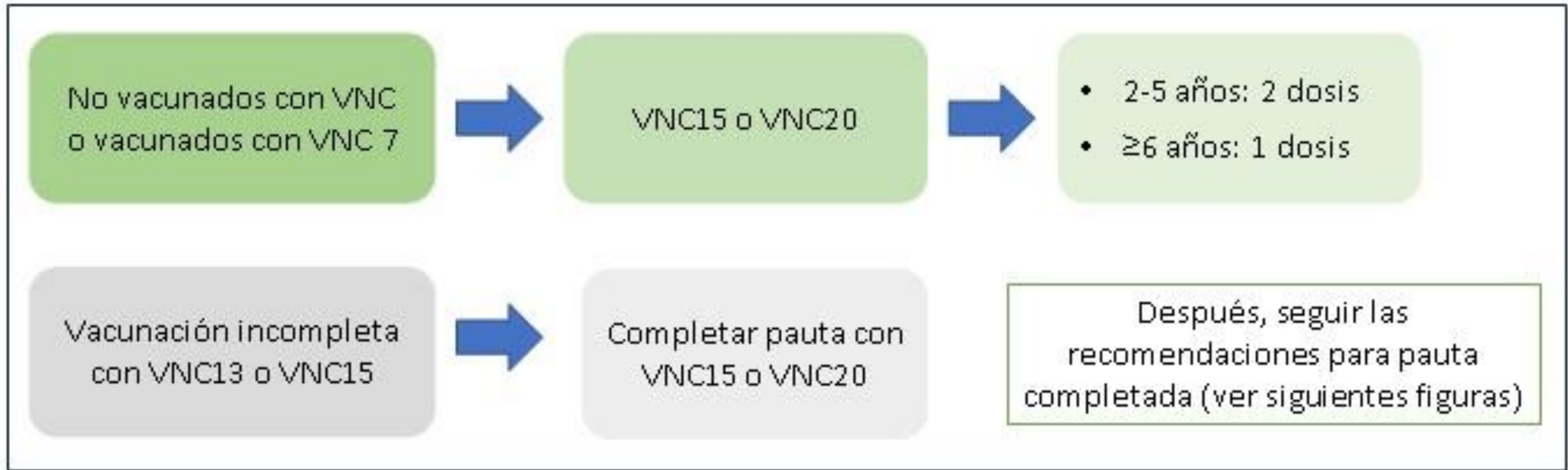
2025
www.vacunasae.org

VACUNA O ANTICUERPO MONOCLONAL	Niños (edad en meses)								Niños y adolescentes (edad en años)							
	0	2	3	4	6	11	12	15	2	4	5	6	9	12	14	15-18
Hepatitis B ¹	HB	HB		HB		HB										
Haemophilus influenzae tipo b ²		Hib		Hib		Hib					Hib					
Neumococo ³		VNC		VNC	(VNC)	VNC			VNC20 si pauta anterior con VNC13/15 (VNP23 solo si no disponible VNC20)							
Meningococo B ⁴		MenB		MenB			MenB		MenB				MenB		MenB	
Meningococos ACWY ⁵		Men ACWY		Men ACWY		Men ACWY	Men ACWY		Men ACWY				Men ACWY			
Gripe ⁶					Gripe				Gripe							
SARS-CoV-2 ⁷					SARS-CoV-2											
Virus del papiloma humano ⁸													VPV	VPV		VPV
Hepatitis A ⁹							HA									
Virus respiratorio sincitial ¹⁰	AcVRS				AcVRS (hasta los 23 meses)											

■ ■ ■ ■ ■ Vacunas sistemáticas
■ Grupos de riesgo

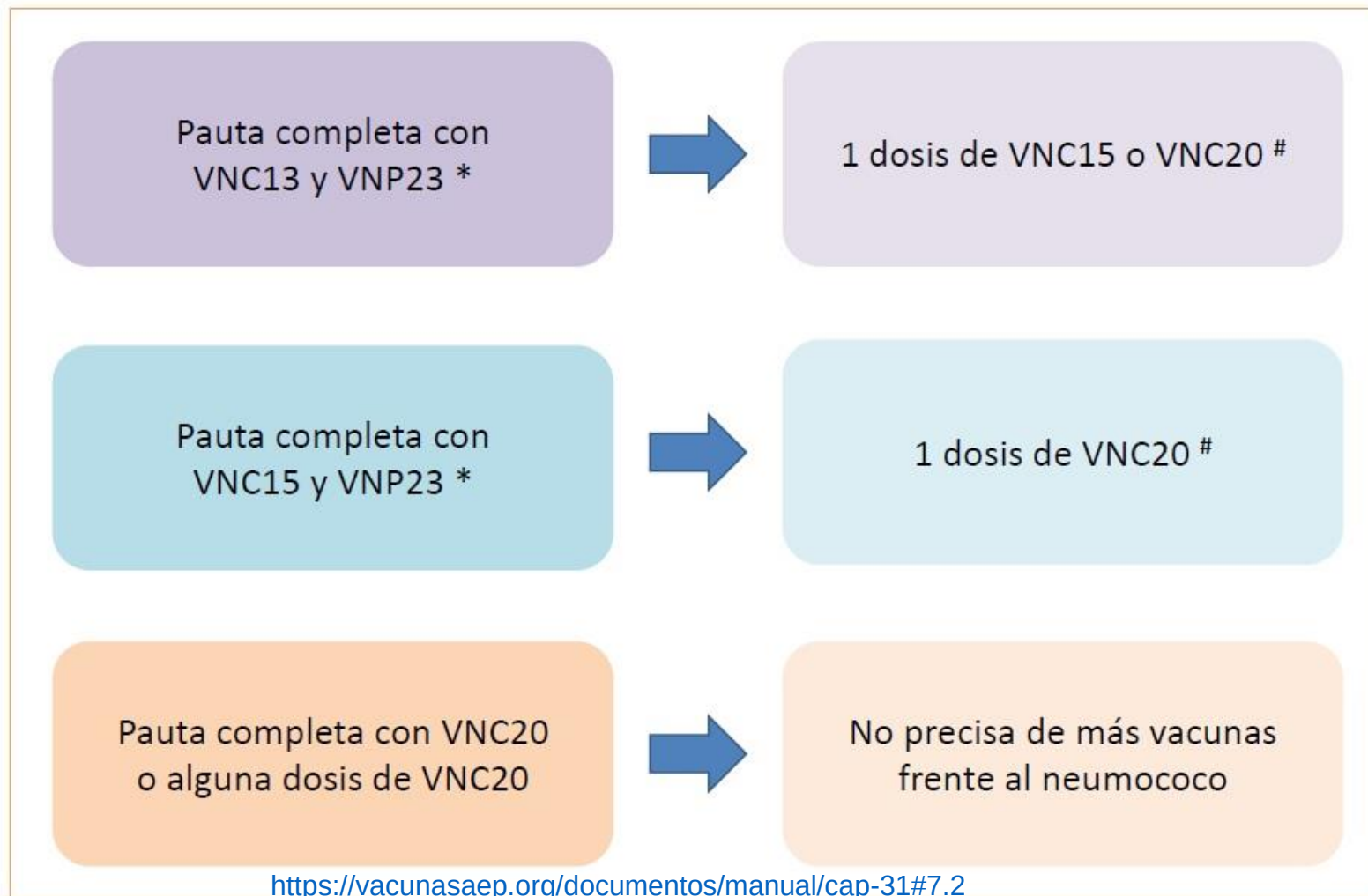


Vacunación en niños y adolescentes entre 2 y 18 años con condiciones de riesgo según vacunación antineumocócica previa



<https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-31#7.2>

Vacunación en mayores de 2 años con condiciones de riesgo, con pauta completa con VNC13 o VNC15 y 1 o 2 dosis de VNP23 (dos dosis si pertenecen al grupo de alto riesgo, una dosis en el resto), o con alguna dosis de VNC20



*Pauta completa VNP23: 2 dosis si pertenecen a grupo de alto riesgo, una dosis en el resto.

Según disponibilidad e instrucciones de las autoridades sanitarias

Intervalo mínimo entre VNP23 y VNC15 o VNC20: 12 meses si pertenecen a grupo de alto riesgo,

5 años en el resto (de forma individual se puede valorar reducir este intervalo a 12 meses)



Imagen Google



Pregunta 9

Acude a consulta una niña de 2 años con vacunaciones correctas para su edad, incluyendo 3 dosis de vacuna contra el virus HB. La familia solicita una nueva dosis de vacuna HB porque en una analítica realizada en medicina privada presenta ausencia de anticuerpos contra este virus

¿Ha cambiado algo o se debe dar por vacunada correctamente con 3 dosis a pesar de esos análisis?

1. Efectivamente, debería recibir una dosis de refuerzo de VHB
2. No precisa más dosis de vacuna HB
3. No se deben hacer serologías en pacientes que no son de riesgo
4. Las respuestas 2 y 3 son correctas

Respuesta 9

Acude a consulta una niña de 2 años con vacunaciones correctas para su edad, incluyendo 3 dosis de vacuna contra el virus HB. La familia solicita una nueva dosis de vacuna HB porque en una analítica realizada en medicina privada presenta ausencia de anticuerpos contra este virus

¿Ha cambiado algo o se debe dar por vacunada correctamente con 3 dosis a pesar de esos análisis?

1. Efectivamente, debería recibir una dosis de refuerzo de VHB
2. No precisa más dosis de vacuna HB
3. No se deben hacer serologías en pacientes que no son de riesgo
4. **Las respuestas 2 y 3 son correctas**

MANUAL DE INMUNIZACIONES EN LÍNEA DE LA AEP

Buscar temas en el manual:

Buscar

Inicio > Documentos > 29. Hepatitis B

29. HEPATITIS B

Versión para imprimir

Share

Post



MANUAL DE
INMUNIZACIONES EN LÍNEA

SECCIÓN IV. Vacunas de la A a la Z

Actualizado en enero de 2025

9. CONTROL SEROLÓGICO POSVACUNACIÓN

En sujetos no incluidos en grupos de riesgo no es preciso realizar controles serológicos posvacunación (anticuerpos anti-HBs), tras completar la serie vacunal frente a la hepatitis B.

El control posvacunación mediante la determinación de Ac. anti-HBs está indicado en los lactantes hijos de madres portadoras de la infección (madres HBsAg positivas), en sujetos con riesgo aumentado de exposición al VHB y en otros casos que requieran profilaxis posexposición (ver tabla 29.1). Los niveles de anti-HBs ≥ 10 mUI/ml se consideran protectores. En la serología inicial debe incluirse también la determinación del antígeno HBsAg.

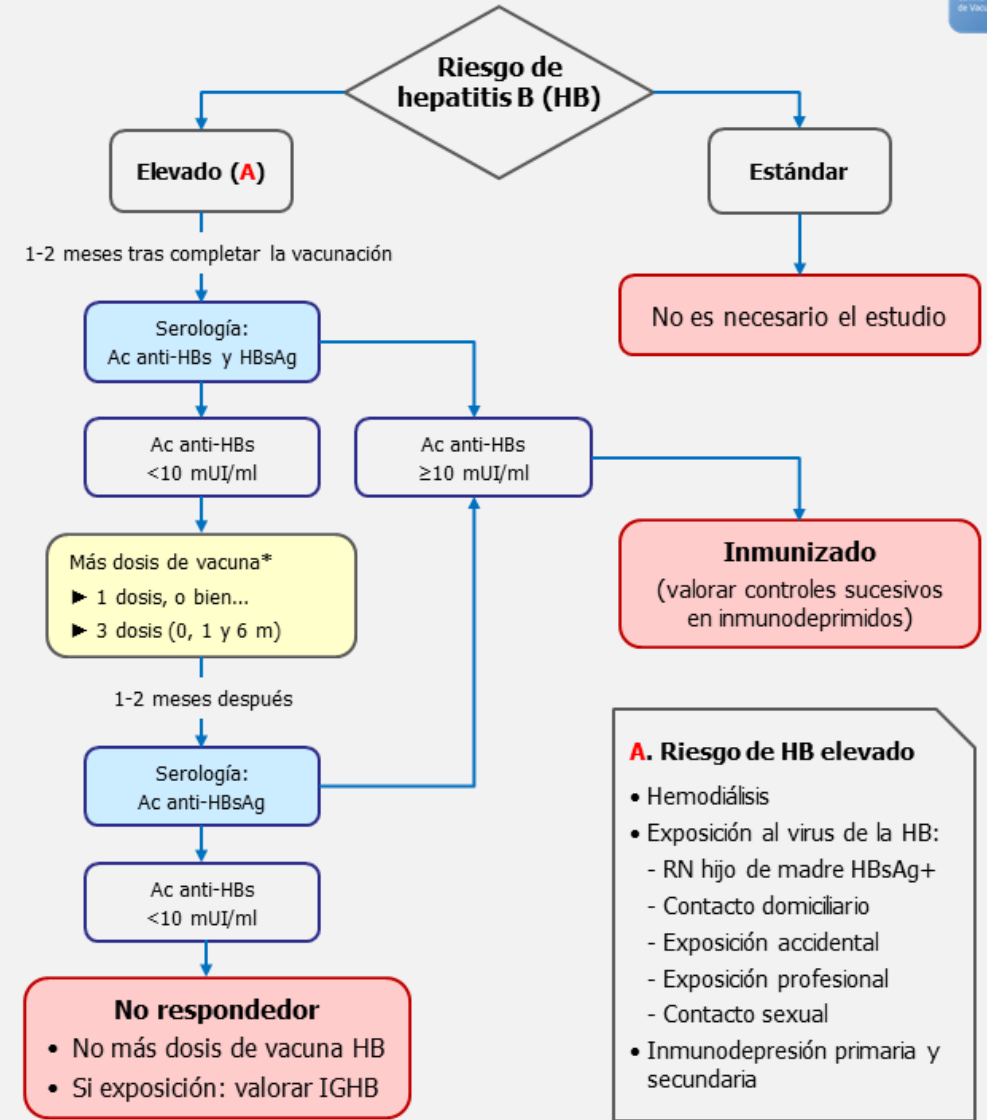
XVI JORNADAS DE
INMUNIZACIONES

GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

vacunasaep.org

Hepatitis B

Control posvacunal en función del riesgo



* Se puede optar entre dos pautas diferentes:

- ▶ Dosis única de vacuna y repetir la analítica pasados 1-2 meses. Solo si esta persistiera por debajo de las cifras protectoras, completar la serie con pauta 0 y 5 meses y nueva serología 1-2 meses después
- ▶ Segunda serie completa de 3 dosis (0, 1 y 6 meses), con control serológico 1-2 meses después de la dosis final

CAV-AEP, marzo/2021 • <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-29> • @CAV_AEP

Pregunta 10

Paciente que fue vacunada con meningitis ACWY a los 11 años. Actualmente tiene 14 años y acude a consulta porque se va a estudiar a Estados Unidos y le dicen que todos los estudiantes que hayan recibido una dosis antes de los 16 años tienen que administrarse una segunda dosis.

¿Debo administrársela?

1. No, está correctamente vacunada
2. No, tiene que esperar 5 años para administrar la segunda
3. Sí, no hay inconveniente
4. Un momento, que le pregunto a la enfermera

Respuesta 10

Paciente que fue vacunada con meningitis ACWY a los 11 años. Actualmente tiene 14 años y acude a consulta porque se va a estudiar a Estados Unidos y le dicen que todos los estudiantes que hayan recibido una dosis antes de los 16 años tienen que administrarse una segunda dosis.

¿Debo administrársela?

1. No, está correctamente vacunada
2. No, tiene que esperar 5 años para administrar la segunda
3. **Sí, no hay inconveniente**
4. Un momento, que le pregunto a la enfermera

Table 1 Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2025

These recommendations must be read with the notes that follow. For those who fall behind or start late, provide catch-up vaccination at the earliest opportunity as indicated by the green bars. To determine minimum intervals between doses, see the catch-up schedule (Table 2).

Vaccine and other immunizing agents	Birth	1 mo	2 mos	4 mos	6 mos	9 mos	12 mos	15 mos	18 mos	19–23 mos	2–3 yrs	4–6 yrs	7–10 yrs	11–12 yrs	13–15 yrs	16 yrs	17–18 yrs	
Respiratory syncytial virus (RSV-mAb [Nirsevimab])	1 dose depending on maternal RSV vaccination status (See Notes)					1 dose (8 through 19 months); See Notes												
Hepatitis B (HepB)	1st dose	← 2nd dose →			← 3rd dose →													
Rotavirus (RV): RV1 (2-dose series), RV5 (3-dose series)			1st dose	2nd dose	See Notes													
Diphtheria, tetanus, acellular pertussis (DTaP <7 yrs)			1st dose	2nd dose	3rd dose			← 4th dose →			5th dose							
Haemophilus influenzae type b (Hib)			1st dose	2nd dose	See Notes			← 3rd or 4th dose (See Notes) →										
Pneumococcal conjugate (PCV15, PCV20)			1st dose	2nd dose	3rd dose			← 4th dose →										

Vaccine and other immunizing agents	Birth	1 mo	2 mos	4 mos	6 mos	9 mos	12 mos	15 mos	18 mos	19–23 mos	2–3 yrs	4–6 yrs	7–10 yrs	11–12 yrs	13–15 yrs	16 yrs	17–18 yrs
Meningococcal (MenACWY-CRM ≥2 mos, MenACWY-TT ≥2years)		See Notes													1st dose		2nd dose

Influenza (LAIV3)					1 or 2 doses annually		1 dose annually	
Measles, mumps, rubella (MMR)		See Notes	← 1st dose →		2nd dose			
Varicella (VAR)			← 1st dose →		2nd dose			
Hepatitis A (HepA)		See Notes	2-dose series (See Notes)					
Tetanus, diphtheria, acellular pertussis (Tdap ≥7 yrs)						1 dose		
Human papillomavirus (HPV)							See Notes	
Meningococcal (MenACWY-CRM ≥2 mos, MenACWY-TT ≥2years)		See Notes				1st dose	2nd dose	
Meningococcal B (MenB-4C, MenB-FHbp)						See Notes		
Respiratory syncytial virus vaccine (RSV (Abrysvo))						Seasonal administration during pregnancy (See Notes)		
Dengue (DEN4CYD: 9–16 yrs)						Seropositive in endemic dengue areas (See Notes)		
Mpox								

Range of recommended ages for all children
Range of recommended ages for catch-up vaccination
Range of recommended ages for certain high-risk groups or populations
Recommended vaccination can begin in this age group
Recommended vaccination based on shared clinical decision-making
No Guidance/Not Applicable

MENB
 Hib
 VPI
 Rotavirus
 Haemophilus influenzae type b
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
 ACWY
 MenB
 RV1
 RV5
 Polio
 VPH
 DTPa
 Hib
 VPI
 Rotavirus
 Haemophilus influenzae type b
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
 ACWY
 MenB

VPH
 Polio
 DTPa
 Hib
 VPI
 Rotavirus
 Haemophilus influenzae type b
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
 ACWY
 MenB
 Hib
 VPI
 Rotavirus
 Haemophilus influenzae type b
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
 ACWY
 MenB

Vacunación viaje EEUU #Id:45108

Pregunta:

Una adolescente de 15 años hará este año una estancia por estudios en EEUU. Recibió una dosis de MenACWY (Menveo) a los 11 años. Solicitan administrar una segunda dosis. Según ficha técnica es una única dosis por edad, en este caso ¿se podría administrar una segunda dosis con Menveo? Gracias

A continuación se muestra el texto que figura en la respuesta del usuario:

Respuesta:

En algunas ocasiones, **determinados países pueden solicitar dosis adicionales de determinadas vacunas**, y esto es frecuente para estancias de adolescentes en EEUU. En el caso concreto que nos comenta, si requiere una dosis adicional de MenACWY, le recomendamos que se la administre. **Esta pauta es acorde a las recomendaciones de vacunación antimeningocócica en EEUU. Esta dosis adicional no comporta ningún riesgo.**

Un saludo

Puede también ver en la web del CAV-AEP la respuesta a su pregunta: [Vacunación viaje EEUU #Id:45108](#)



Buscar temas en el manual:

Buscar

2. COADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS ENTRE SÍ Y CON OTROS PRODUCTOS BIOLÓGICOS

6. INTERVALOS MÁXIMOS ENTRE DOSIS DE UNA MISMA VACUNA

Ningún intervalo temporal máximo entre dosis compromete su inmunogenicidad y eficacia: la administración de las dosis pendientes asegura una inmunización correcta, independientemente del tiempo transcurrido entre ellas. Lo que no obvia que sea preferible ajustarse lo máximo posible a las recomendaciones consensuadas.

EXCEPCIONES O PRECAUCIONES

- Vacuna antitifoidea oral atenuada (Ty21a). Cuando las 3 dosis que comprende la serie de vacunación no se hayan completado en 10 días, debe reiniciarse la serie entera.
- Vacuna oral frente al cólera (Dukoral). Si han transcurrido más de 6 semanas entre dosis, debe reiniciarse la vacunación.
- Vacunación posexposición frente a la rabia. Un retraso en la administración de alguna dosis de la serie de vacunación no obliga a repetirla, pero en caso de desviaciones importantes deberá practicarse una serología específica a los 7-14 días de su finalización, para asegurar la efectividad de la inmunización.



Imagen Google

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCOCO

JE ENB SARS-CoV-2 MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VNC MENB SARS-CoV-2
VPI Varicela Hib 1918 VIRUS RESPIRATORIO SINOTIAL Sarampión rubéola y parotiditis SRP
Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCOCO