

Calendario de vacunación sugerido 2015 – Servicio de Pediatría – CEMIC – Hospital Universitario

Edad	BCG	Hepatitis B	Séxtuple (1)	Neumococo conjugada	Hepatitis A	Sabin	Triple viral	DPT/dTpa/dT	Rotavirus	Cuádruple	Varicela	Meningococo		VPH	Edad (7)	
			Rotarix®/Rotateq®						DPT-Hib	Meningococo B (6)		Conjugada cuadrivalente				
RN	Única	1ª dosis													RN	
2m			1ª dosis	1ª dosis					1ª dosis			1ª dosis	1ª dosis		2m	
4m			2ª dosis	2ª dosis					2ª dosis			2ª dosis	2ª dosis		4m	
6m			3ª dosis	3ª dosis (2)					3ª dosis (Rotateq®)			3ª dosis	3ª dosis		6m	
12m				Refuerzo	1ª dosis		1ª dosis				1ª dosis				12m	
15m												Refuerzo	Refuerzo		15m	
18m					2ª dosis	1 Refuerzo						Refuerzo			18m	
2 años															2 años	
5 a 6 años						Refuerzo (3)	2ª dosis	DPT (3)			2ª dosis (5)	Niños de 6 a 23 m : 2 dosis + refuerzo > 2 años 2 dosis	1 dosis en niños > 2 años - 2 dosis en > 2 años de grupo de riesgo		5 a 6 años	
11 años (*)								dTpa (4)							≥ 11 años 3 dosis	11 años
C/ 10 años									dT							C/ 10 años

(1) Infanrix hexa®, Hexaxim®; otra alternativa es Pentaxim® + hepatitis B. (2) En huéspedes especiales (niños pretérminos inmunocomprometidos, VIH) el esquema básico son 3 dosis.

(3) Tetraxim® (DTPa +IPV) como alternativa de Sabin + DPT. No se debería aplicar Adacel® o Bustrix® ya que tiene menor componente diftérico]

(4) Adacel® o Bustrix®; (5) La segunda dosis de varicela está recomendada.

(6) Vacuna de vacunología reversa pendiente de aprobación por ANMAT en el año 2015.

(7) Ver lineamientos para vacunas en huéspedes especiales en bibliografía correspondiente.

(*) Recordar vacunación de *catch-up* en aquellos niños que no tengan esquema de hepatitis B o triple viral completos.

Vacuna de Virus de Papilloma Humano - VPH

	Cervarix® *	Gardasil® *
Mujeres	A partir de 9 años	A partir de 9 años
Varones		9 a 26 años
Esquema	0 – 1 y 6 meses	0 – 2 y 6 meses

(*) No son intercambiables

Vacuna de la gripe

Edad	Dosis	Cantidad
6 m - 3 años	0.25 ml	1 o 2 dosis (*)
3a - 8 años	0.5ml	1 o 2 dosis (*)
> 9 años	0.5ml	1 dosis

(*) Se aplica 2 dosis en el primer año de vacunación antigripal trivalente

Indicaciones:

Embarazadas; Puérperas < 6 meses del post parto; 6 a 24 meses; 2 años a 64 años con factores de riesgo; Adultos ≥ 65 años; Personal de salud
Idealmente debe indicarse en marzo y abril.

Vacuna neumocócica conjugada 13 valente - Prevenar 13®

2 a 11 meses	2 dosis + 1 refuerzo a los 12 meses
12 a 23 meses	1 dosis + 1 refuerzo
2 a 5 años	1 dosis
2 a 18 años con factores de riesgo	2 dosis

Intervalo entre dosis mínimo 8 semanas y en menores de 12 meses es de 4 semanas

No se indica rutinariamente en niños mayores de 5 años.

No son intercambiables las dos marcas comerciales en el esquema primario.

Vacuna neumocócica conjugada 10 valente + H1N1 - Synflorix®

2-6 meses	2 dosis + 1 refuerzo a los 6 meses
7 a 11 meses	2 dosis + 1 refuerzo durante el segundo año de vida (con un intervalo mínimo de 2 meses)
12 meses a 5 años	2 dosis con al menos 2 meses de intervalo interdosis.

Infanrix hexa®	DTPa, IPV, Hib, HB
Hexaxim®	DTPa, IPV, Hib, HB
Pentaxim®	DTPa, IPV, Hib
Adacel®	dTpa
Bustrix®	dTpa
Tetraxim®	DTPa, IPV
Actacel®	Hib, DTPa
Synflorix®	Neumocócica conjugada
Prevenar 13®	Neumocócica conjugada
Engerix B®	Hepatitis B
Hepativax®	
Biovac HB®	
HBvax Pro®	Hepatitis A
Avaxim®	
Havrix®	
Virohep A®	Varicela
Varilrix®	
Varivax®	
Bexsero®	Meningococo B
Menveo®	Meningocócica conjugada cuadrivalente
Menactra® *	Meningocócica conjugada cuadrivalente
MMRII®	Sarampión, rubéola, paperas
Trimovax®	Sarampión, rubéola, paperas

(*) A partir de 9 meses