

23j pap Andalucía
23 jornadas de pediatras de atención
primaria de Andalucía
29 y 30 de marzo de 2019 | CÁDIZ

Pediatría de primaria. Pediatría de primera

Curso de Vacunas



2019

SALUD



CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
JUNTA DE ANDALUCÍA

Recomendaciones en vacunas. “Más allá del calendario en grupos de riesgo”



Amparo Gracia Alfonso
CS Levante Norte-Córdoba

Cádiz, 29 de Marzo, 2019

23j pap Andalucía
23 jornadas de pediatras de atención
primaria de andalucía
29 y 30 de marzo de 2019 | CÁDIZ

Pediatría de primaria. Pediatría de primera

Curso de Vacunas



2019

Declaración Conflictos de Intereses

Asistencia a actividades de formación financiadas por la industria



Amparo Gracia
Pediatra C.S. Levante Norte Córdoba

Cádiz, 29 de Marzo, 2019

Recomendaciones generales en vacunas

- I. ¿De qué vacunas disponemos en Andalucía?
- II. Edades mínimas de administración
- III. Intervalos mínimos
- IV. Pautas de primovacunación y refuerzo
- V. Incompatibilidades de administración



23j **papandalucía**
 23 jornadas de pediatría de atención
 29 y 30 de marzo de 2019 | CÁDIZ

Pediatría de primaria. Pediatría de primera

Asociación Andaluza de Pediatría de Atención Primaria

Curso de Vacunas 2019

Vacunas disponibles

Indicación según ficha técnica



VACUNA	ABREVIATURA	PREPARADOS	EDAD MINIMA	EDAD MÁXIMA
HEPATITIS A	HA	Havrix 720 Vaqta25	12 meses	18 años
HEPATITIS B	HB	Engerix B Junior	Nacimiento	15 años
SARAMPION RUBEOLA PAROTIDITIS	SRP	M-M-RVAXPRO	12 meses	
VARICELA	VAR	VARIVAX VARILRIX	12 meses	
PAPILOMAVIRUS	VPH2 VPH4 VPH9	Cervarix Gardasil Gardasil9	9 años	
ROTA VIRUS	RV5 RV1	Rotateq Rotarix	6 semanas	36 semanas 24 semanas
NEUMOCÓCICA	VNP23 VNC13	Pneumovax23 PREVENAR13	2 años 6 semanas	
MENINGOCOCO C monovalente	MenC	Neis Vac C	2 meses	
MENINGOCOCO ACWY Tetravalente	MenACWY-TT MenACWY-CRM	Nimenrix Menveo	6 semanas 2 años	
MENINGOCOCO B	MenB-4C MenB-FHbp	Bexsero Trumenba	2 meses 10 años	
Difteria baja carga Tétanos carga completa	dT	DIFTAVAX DITANRIX	7 años	
Difteria carga completa Tétanos carga completa Tos ferina carga completa	DTPa	INFANRIX	2 meses	7 años
Difteria baja carga Tétanos carga completa Tos ferina baja carga	dTpa	BOOSTRIX TRIAXIS	4 años	
Difteria baja carga Tétanos carga completa Tos ferina baja carga Polio	dTpa-VPI	BOOSTRIX Polio	3 años	
PENTAVALENTE Difteria carga completa Tétanos carga completa Tos ferina carga completa Polio Haemophilus influenzae b	DTPa-VPI-Hib	PENTAVAC InfanrixIPVHib	2 meses	2 años 5 años
HEXAVALENTE Difteria carga completa Tétanos carga completa Tos ferina carga completa Polio Haemophilus influenzae b Hepatitis B	DTPa-VPI-Hib- HB	Hexyon Infanrix hexa	6 semanas	24 meses 36 meses



CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
 JUNTA DE ANDALUCÍA

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Anexo1.pdf>
<https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/vacunas/home.htm>

Dosis mínimas recomendadas por edad para considerar correcto un calendario

Edad	DTPa-Hib-IPV-HB	DTPa-Hib-IPV	DTPa	dTpa	dT	HB	Hib	IPV	VNC	MenC	SRP	Var	VPH
≤12 meses	2+1								2+1	1+1	1		
12-23 meses	2+1								1+1	1	1	0-1 ⁺¹⁵	
2 años	2+1								1	1	1	1	
3-5 años		3+1				3			1 ^{FR}	1	2	2	
6 años			3	1		3		3	1 ^{FR}	1	2	2	
7-11 años				1	3	3		3	1 ^{FR}	1	2	2	
12-13 años				1	3	3		3	1 ^{FR}	1	2	2	2 ^M
14 años				1	3	3		3	1 ^{FR}	1	2	2	3

Pautas correctas



Dosis mínimas recomendadas vacunas no calendario

Edad	Rotateq	Rotarix	Men B		Men ACWY		VNC	VPH
			Bexsero	Trumenba	Nimenrix	Menveo		
< 12 meses	3 ^{32sem}	2 ^{24sem}	2		2		2+1	
12-23 meses			3		1		1+1	
2-9 años			2		1	1	1	
10-11 años			2	2	1	1	1	
12 años			2	2	1	1	1	1+1
14 años			2	2	1	1	1	2+1

Vacuna	Edad mínima 1ª dosis	Intervalo mínimo entre dosis		No recomendada a partir de
		Primovacación	Refuerzo	
Hepatitis B	Nacimiento	4 semanas	6 meses	15 años
DTPa-VPI-Hib-HB (Hexavalente)	6 semanas	2 meses	6 meses	2-3 años ^{FT}
DTPa-VPI-HIB (Pentavalente)	8 semanas	1-2 meses	6 meses (edad mínima 12 meses)	5 años
Difteria, tétanos y tosferina acelular (DTPa)	4 semanas	1-2 mes	6 meses (edad mínima 12 meses)	7 años
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	6 semanas	1-2 meses		
Poliomielitis (VPI)	6 semanas	1-2 meses	6 meses	-
Neumococo (VCN)	8 semanas	8 semanas	(edad mínima 11 meses)	-
Meningococo C (Men C)	2 meses	6 meses	(edad mínima 12 meses)	-
Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	12 meses	4 semanas		-
Varicela (VAR)	12 meses	4 semanas	-	-
Difteria, tétanos, tos ferina acelular de baja carga antigénica (Tdpa)	4 años	NO	SI	
Virus del papiloma humano (VPH)	9 años	5 meses ^{FT}		-
Tétanos y difteria tipo adulto (Td)	7 años	4 semanas	1-10 años	-



2019



Curso de Vacunas
Pediatría de primaria. Federación de primera

CALENDARIO ACELERADO DE VACUNACIÓN. PAUTA POR EDADES (0 a 6 años)

MESES CONTADOS DESDE LA PRIMERA VISITA											
	1ª VISITA	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	8 meses	9 meses	Incorporación al calendario
CALENDARIO VACUNACIÓN INFANTIL ANDALUCIA 2018											
2 meses											
3 meses	DTPa-Hib-VPI-HB (HEXA) VNC13	MenC	DTPa-Hib-VPI-HB VNC13								CALENDARIO 11 MESES
4 meses	DTPa-Hib-VPI-HB VNC13 MenC		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13					VNC13	DTPa-Hib-VPI-HB SRP MenC		CALENDARIO 15 MESES
5 meses	DTPa-Hib-VPI-HB MenC VNC13		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13				VNC13	TV MenC	DTPa-Hib-VPI-HB		CALENDARIO 15 MESES
6 meses	DTPa-Hib-VPI-HB VNC13 MenC		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13			VNC13	TV MenC		DTPa-Hib-VPI-HB		CALENDARIO 15 MESES
7 meses	DTPa-Hib-VPI-HB VNC13 MenC		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13		VNC13	TV	MenC		DTPa-Hib-VPI-HB	Var	CALENDARIO 3 años
8 meses	DTPa-Hib-VPI-HB VNC13 MenC		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13		TV VNC13		MenC	Var	DTPa-Hib-VPN-HB		CALENDARIO 3 años

MESES CONTADOS DESDE LA PRIMERA VISITA

	1ª VISITA	1 mes	2 meses	6 meses	8 meses	INCORPORACIÓN AL CALENDARIO
3 años (Nacidos 2016)	HB DTPa-Hib-VPI MenC SRP Var VNC13	HB DTPa-Hib-VPI SRP Var	DTPa-Hib-VPI	HB	DTPa-Hib-VPI	CALENDARIO 6 años
4-5 años (Nacidos 2015-Oct 2014)	HB DTPa-Hib-VPI MenC SRP Var	HB DTPa-Hib-VPI SRP Var	DTPa-Hib-VPI	HB	DTPa-Hib-VPI	CALENDARIO 6 AÑOS
5 años (antes Oct 2014)	HB DTPa-Hib-VPI MenC SRP	HB DTPa-Hib-VPI SRP	DTPa-Hib-VPI	HB	DTPa-Hib-VPI o Tdpa-VPI	CALENDARIO 6 AÑOS
6 años	HB VPI DTPa MenC SRP	HB VPI DTPa SRP	VPI DTPa	HB	Tdpa	CALENDARIO 12 años

Catch-up "mal vacunados"

MESES CONTADOS DESDE LA 1ª VISITA

	1ª VISITA	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	8 meses	Incorporación al calendario
9 meses	DTPa-Hib-VPI-HB MenC VNC13		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13	TV MenC	VNC13		Var		DTPa-Hib-VPI-HB	CALENDARIO 3 años
10 meses	DTPa-Hib-VPI-HB MenC VNC13		DTPa-Hib-VPI-HB MenC TV VNC13		VNC13	Var			DTPa-Hib-VPI-HB	CALENDARIO 3 años
11 meses	DTPa-Hib-VPI-HB MenC VNC13	TV	DTPa-Hib-VPI-HB MenC VNC13		Var VNC13				DTPa-Hib-VPI-HB	CALENDARIO 3 años
12 meses	DTPa-Hib-VPI-HB MenC TV VNC13		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13	Var					DTPa-Hib-VPI-HB	CALENDARIO 3 años
13-14 meses	DTPa-Hib-VPI-HB MenC TV VNC13		DTPa-Hib-VPI-HB VNC13	Var					DTPa-Hib-VPI-HB	CALENDARIO 3 años
15-23 meses 2 años	DTPa-Hib-VPI-HB MenC TV VNC13	Var	DTPa-Hib-VPI-HB VNC13						DTPa-Hib-VPI-HB	CALENDARIO 3 años

CALENDARIO ACELERADO DE VACUNACIÓN. PAUTA POR EDADES (7 a 17 años)

MESES CONTADOS DESDE LA 1ª VISITA

	1ª VISITA	1 mes	2 meses	6 meses	12 meses	18 meses
7-11 años	HB Td VPI MenC TV	HB Td VPI	TV	HB Td VPI	dTpa	Calendario 12 años
12-13 años	HB Td VPI MenC TV Var VPH	HB Td VPI	TV Var	HB Td VPI	dTpa	Calendario 14 años
14-17 años	HB Td VPI MenC TV Var VPH	HB Td VPI	TV Var	HB Td VPI	dTpa	Td o Tdpa entre 1 y 10 años de la última.

Recomendaciones en situaciones especiales

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
VACUNACIÓN ESPECÍFICA EN MENORES Y ADOLESCENTES (<18 AÑOS) CON CONDICIONES DE RIESGO
Calendario recomendado año 2018

VACUNACIÓN	CONDICIÓN DE RIESGO								
	Embarazo	Immunodepresión (excepto VIH)	Infección por VIH		Asplenia, deficiencias con plom en b y tratamiento con escizumab	Enfermedad renal crónica avanzada y hemodiálisis	Enfermedad cardiovascular y respiratoria crónicas	Enfermedad hepática crónica	Falta de LCR. Implante coclear
			<15% o n° CD4 <200/μl	≥15% o n° CD4 ≥200/μl					
Difteria, tétanos, tosferina	dTpa ^(M)				DTPa, dTpa o Td si susceptible o vacunación incompleta ^(M)				
Haemophilus influenzae b			Hib	Hib					
Sarampión, rubéola, parotiditis	Contraindicada		TV si susceptible ^(M)						
Hepatitis B			HB ^(M)			HB ^(M)		HB	
Hepatitis A			HA					HA	
Enfermedad meningocócica			MenACWY			MenACWY, MenB			
Varicela	Contraindicada		VVZ si susceptible ^(M)						
Virus del Papiloma Humano			VPV ^(M)						
Enfermedad neumocócica		VNC13+VNP23	VNC13+VNP23	VNC13+VNP23	VNC13+VNP23	VNP23	VNP23 ^(M)	VNC13+VNP23	
Gripe	gripe anual								

^(M) Se administrará la vacuna dTpa en cada embarazo, entre las semanas 27-36.
^(M) Vacunar si susceptible o vacunación incompleta.
^(M) Personas que no se hayan vacunado con anterioridad. Pauta con 2 dosis.
^(M) En caso de no responder a primera pauta de vacunación, se administrará vacuna tipo adulto (pauta 0, 1, 6 meses).
^(M) Se utilizará vacuna de alta carga antigénica (20µg/0,5 ml) o específica para diálisis y prediálisis (si ≥15 años) en personas no vacunadas con anterioridad. Revisión serológica y revacunación cuando sea necesario.
^(M) Vacunar si no antecedentes de infección ni vacunación previa.
^(M) Tanto hombres como mujeres (3 dosis).
^(M) VNC13+VNP23 si cirrosis hepática.

Recomendación específica por patología o condición
 Contraindicada
 Recomendación general
 No recomendada

Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones
Julio 2018

Asociación Española de Vacunología

Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social ha publicado en su web el documento "Vacunación en grupos de riesgo". En su elaboración se ha empleado un año y medio y sus autores son miembros de la Ponencia de Recursos Científicos, Calidad y Salud, del Consejo Nacional de Epidemiología y de la Agencia Española del Tratamiento y Protección Farmacéutica, quienes reciben asesoramiento de 15 especialistas científicos.

En el Documento, que incluye recomendaciones para niños y adultos, se aborda la vacunación en inmunodeficiencias primarias y secundarias (tratamiento inmunosupresor), asplenia, linfopenias, infecciones por VIH y enfermedades inmunológicas, en enfermedades crónicas, en personas institucionalizadas, en el entorno laboral, en personas con condiciones de riesgo, en viajeros de alto riesgo, embarazadas y en el postparto, y, por último, se trata la vacunación en otros patrones como el implante coclear, Falta de líquido cefalorraquídeo, síndrome de Down y tras el tratamiento neonatal del cuadro de asplenia.

Se acompaña de varios anexos:

- vacunas autorizadas y disponibles,
- indicación de grupos para el momento de la vacuna (VPA en UPA y otras razones de los momentos de vacunación en personas de riesgo).

FORNADAS DE VACUNACIÓN BASADA EN LA EVIDENCIA

Curso de 100 páginas y con más de 600 referencias bibliográficas.

Comité Asesor de Vacunas

El portal de las vacunas de la Asociación Española de Pediatría

INICIO | AREA DE PROFESIONALES | AREA DE FAMILIAS

Inicio - Documentos del CAV

DOCUMENTOS DEL CAV

Table 3 Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule by Medical Indication United States, 2019

VACCINE	Pregnancy	Immunocompromised states (including HIV infection)	INDICATION									
			<15% and total CD4 cell count of <200/mm ³	≥15% and total CD4 cell count of ≥200/mm ³	Kidney failure, and stage renal disease, on hemodialysis	Heart disease, chronic lung disease	CSF leak/ cochlear implants	Asplenia and persistent complement component deficiencies	Chronic liver disease	Diabetes		
Hepatitis B												
Rotavirus		SCD ¹										
Diphtheria, tetanus, & acellular pertussis (DTaP)												
Haemophilus influenzae type b												
Pneumococcal conjugate												
Inactivated poliovirus												
Influenza (IV)												
Influenza (AV)												
Mumps, measles, rubella												
Varicella												
Hepatitis A												
Meningococcal ACWY												
Tetanus, diphtheria, & acellular pertussis (Tdap)												
Human papillomavirus												
Meningococcal B												
Pneumococcal polysaccharide												

¹ For additional information regarding HIV laboratory parameters and use of live vaccines, see the General Best Practice Guidelines for Immunization "Altered Immunocompetence" at <https://www.cdc.gov/vaccines/imz/downloads/pdf/guidelines-general-best-practice-immunization-2018.pdf> and Table 4 in <https://www.cdc.gov/vaccines/imz/downloads/pdf/guidelines-general-best-practice-immunization-2018.pdf>.

- <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/0-18yrs-child-combined-schedule.pdf>
- <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Anexo3.pdf>
- <https://vacunasaep.org/documentos>
- <https://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/es/>



Vacunación frente a neumococo

Enfermedad de células falciformes y otras hemoglobinopatías
 Asplenia anatómica o funcional
 Inmunodeficiencia primaria o secundaria
 Infección VIH
 Insuficiencia renal crónica, Sd. Nefrótico
 Neoplasias malignas, leucemias, linfomas
 Enfermedades que requieren tratamiento inmunosupresor
 Trasplante órgano sólido
SD.DOWN

Fístula LCR
 Implante coclear
Antecedentes ENI confirmada
 Fibrosis quística

Enfermedad cardiovascular crónica
 Enfermedad respiratoria crónica
 Enf. Neurológica crónica y neuromuscular grave
 Diabetes mellitus
 Hepatopatía crónica
 Enfermedad celíaca

Inmunodeprimidos con riesgo elevado de enfermedad neumocócica	VNC13+ VNP23	Refuerzo VNP23 a los 5 años
Inmunocompetentes con riesgo elevado de enfermedad neumocócica	VNC13+ VNP23	Refuerzo VNP23 a los 5 años
Patología crónica con riesgo moderado de enfermedad neumocócica <5 años	VNC13+ VNP23	
Patología crónica con riesgo moderado de enfermedad neumocócica >5 años	VNP23	

Vacunación frente hepatitis A

Infección VIH

Viajes zonas alta endemicidad.

Nacidos en España hijos de padres originarios países alta endemicidad

Enfermedad hepática crónica

Receptores trasplante hepático/TPH

Alteraciones coagulación

Conductas sexuales de riesgo

Personas receptoras de niños procedentes de zonas alta endemicidad

Personas "sin hogar"

Profilaxis postexposición

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomend_HepatitisA.pdf

<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/hepa.html>



Seroconversión hepatitis B

Hijos madre HBsAg positiva

Enfermedad hepática crónica

Síndrome Down

Enfermedad celíaca

Insuficiencia renal crónica

Inmunodeficiencias



Vacunación frente rotavirus

Pretérmino

Sd. Down



Vacunación frente Varicela

Inmunodeficiencias primarias
Inmunodeficiencias secundarias tras finalización de tratamiento
Fibrosis quística
Enfermedad cutánea diseminada grave
Profilaxis postexposición riesgo enfermedad grave

Vacunación frente papilomavirus

Inmunocomprometidos, incluido infección por VIH
Antecedente abuso/agresión sexual
Hombres que practican sexo con hombres
TOS/TPH

https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomend_Varicela_Gruposriesgo.pdf

<https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Anexo2.pdf>

<https://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/es/>

Vacunación frente Haemophilus influenzae tipo b

Quimioterapia/Radioterapia
Asplenia anatómica o funcional
Esplenectomizados
Inmunodeficiencias
Déficit complemento
TPH
Infección VIH

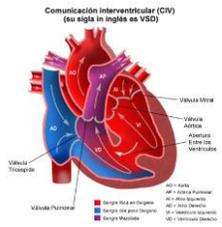
Vacunación frente enfermedad meningocócica

B
Asplenia
Déficit complemento
Eculizumab
TPH

ACWY
Asplenia anatómica o funcional
Déficit de complemento
Tratamiento eculizumab
Infección HIV
Viajes a zonas de riesgo

Vacunación antigripal anual

- Obesidad $\geq 3DS$
- Pretérmino
- Asma
- Otras enfermedades respiratorias crónicas
- Enfermedades metabólicas
- Síndrome de Down
- Diabetes mellitus
- Cardiopatías congénitas
- Enfermedades inflamatorias crónicas
- Enfermedad neurológica crónica
- Enfermedad hepática y renal crónica
- Enfermedad celíaca



Menores susceptibles de optimización del calendario sistemático

ENFERMEDADES CRÓNICAS	VNC13	VNC23	Gripe	HB	HA	Rotavirus
Prematuro	3+1		Anual			si
Sd.Down	3+1	>2 años	Anual	Seroconversión		si
Asma no complicado	< 5 años		Anual			
Asma complicado	No vacunados	>2 años	Anual			
Enf.Neurológica crónica		>2 años	Anual			
I.Renal crónica	No vacunados	>2 años	Anual	Seroconversión		
I.Hepática crónica	No vacunados	>2 años	Anual	Seroconversión	1+1	
Diabetes mellitus	3+1	>2 años	Anual			
Obesidad>3DS			Anual			
Enf.Celiaca		>2 años	Anual	Serovonversión		



Menores susceptibles de optimización del calendario sistemático

INMUNODEFICIENCIAS	VNC13+ VNP23	Hib	Gripe	HB	HA	Men	VPH
I.Primarias	si	> 5 años	si	Seroconversión		ACWY	Sd.WHIM
Tto.Inmunosupresor	si	> 5 años	si	Seroconversión	Si hepatotoxicidad		
Déficit complemento	si	> 5 años	si			ACWY B	
Asplenia	si	si	si			ACWY B	
Trasplantados (TOS)	si		si	Seroconversión	T.Hepático Tto.hepatotóxicos		3 dosis
T.Progenitores hematopoyéticos	REPETIR CALENDARIO						
	si	si	si	si	si	ACWY B	3 dosis
Infección VIH	si	No vacunado	si	Seroconversión	si	ACWY	3 dosis
Cáncer Hemopatías malignas	si		si				
Dosis adicional MenC/dTpa o DTPa/TV/VPI/HB/Hib/Var							



¿Son nuestros adolescentes un colectivo de riesgo?

Coberturas vacunales subóptimas

Coberturas vacunación mscbs Datos 2017			
Vacuna	Cohorte	España	Andalucía
Td	2002	79,9 %	67,2 %
MenC	2004	88,0 %	12,4 % * (cach up 2012)
VPH	2004	74,2 %	53,4 %

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/coberturas.htm>

*Controles de salud escasos - falta de continuidad relación médico paciente
Vulnerabilidad a los riesgos relacionados con la conducta sexual*

Datos estudiantes de 13 a 18 años

30,4 % confiesa haber tenido relaciones sexuales coitales

Edad media de inicio entre los 15 y 16 años

Con su pareja 57 %, dos parejas 14,2 % y más de dos 20,1 %

Alfaro González M, Vázquez Fernández ME, Fierro Urturi A, Muñoz Moreno MF, Rodríguez Molinero L, González Hernando C y cols. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. Rev Pediatr Aten Primaria. 2015;17:217-25.

Movilidad, formas ocio multitudinarios

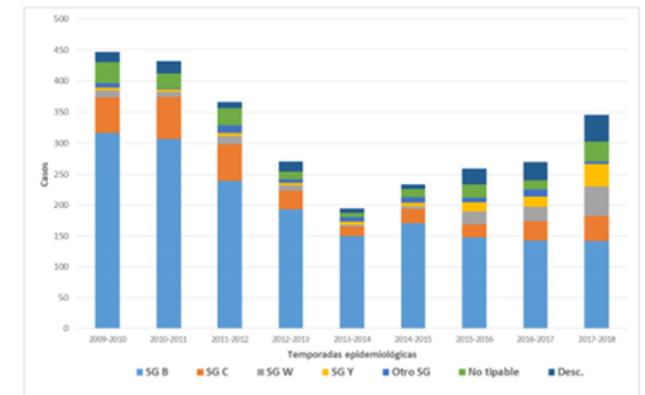


Recomendaciones en vacunas en adolescentes y adultos jóvenes

VACUNAS	RECOMENDACIÓN AAP
Tdpa	Si no la has recibido antes
Td	14 años
Meningococo ACWY	12 años y valorar refuerzo a los 16
Meningococo B	Sobretudo 16-18 años
VPH	12 años y mayores si no la recibieron antes
Gripe	Anual
HB	Comprobar
SRP	Verificar dos dosis puestas
VAR	Si no la recibió antes ni pasó Varicela
VNC	Si factor riesgo
HA	Desplazamiento a zonas de riesgo



Figura 1. Enfermedad meningocócica. Tendencia temporal de los casos declarados según el serogrupo. Temporadas 2009-2010 a 2017-2018.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



29 y 30 de Marzo
CÁDIZ 2019

23j P
P
Andalucía
CÁDIZ

Curso de Vacunas



2019

SALUD



CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
JUNTA DE ANDALUCÍA

