

I. COMUNIDAD AUTÓNOMA

3. OTRAS DISPOSICIONES

Consejería de Salud

1450 Orden de 23 de febrero de 2023, de la Consejería de Salud relativa al calendario de vacunación 2023 para todas las edades de la vida de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, así como para grupos y situaciones de riesgo y para situaciones especiales.

El anexo II del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, prevé en su apartado 3.1.2 -relativo a actividades preventivas incorporadas en la cartera de servicios comunes de atención primaria- la inclusión de las vacunaciones en todos los grupos de edad y, en su caso, grupos de riesgo, según el calendario de vacunación vigente aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud y las administraciones sanitarias competentes, así como aquellas que puedan indicarse, en población general o en grupos de riesgo, por situaciones que epidemiológicamente lo aconsejen.

Un calendario de vacunación es un instrumento de prevención sometido a cambios periódicos en función de determinados parámetros tales como epidemiología de las enfermedades prevenibles, aparición de nuevos preparados y modificaciones en las pautas o esquemas de utilización.

Este calendario, en el contexto de un Programa, no debería incluir exclusivamente a la población pediátrica, sino que debería hacerse extensivo a lo largo de la vida, tanto para población sana como para aquella que presente un riesgo incrementado de padecimiento de enfermedades prevenibles por vacunación, bien sea por estar aquejada de alguna patología de base o por condiciones individuales o circunstancias ligadas a determinados estilos de vida.

A este respecto, el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, previa aprobación de la Comisión de Salud Pública, y en sesión de quince de noviembre de 2018 aprobó los documentos técnicos "Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones" y "Vacunación en población adulta" que, en síntesis, recogen unas recomendaciones consensuadas para ser implantadas en las Comunidades Autónomas en el ámbito de sus programas sistemáticos de vacunación.

Además, el 19 de diciembre de 2022 el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud aprobó el Calendario de Vacunación Común a lo Largo de Toda la Vida del año 2023 con la inclusión de cuatro nuevas vacunas:

- La vacuna frente al meningococo por Serogrupo B a los 2, 4 y 12 meses de vida.
- La vacunación anual frente a la gripe en niños de 6 a 59 meses.
- Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de edad.

- Finalmente, también se aprobó la introducción de la vacuna frente al Herpes-Zoster en la cohorte que cumple 65 años de edad.

Por otra parte, la aparición de nuevas vacunas antineumocócicas permite ampliar el arsenal preventivo con el que contamos. Por este motivo se va a sustituir la vacuna polisacárida 23 valente por la vacuna conjugada 20 valente, así mismo se modifica la edad de primovacunación de la misma pasando de los 60 a los 65 años en consonancia con las recomendaciones internacionales.

Por todo ello, al objeto de adaptar estas recomendaciones a nuestro ámbito y en virtud de las competencias que me están conferidas en materia de Salud Pública, consultados los órganos competentes en asuntos de vacunación, y a propuesta de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones:

Dispongo:

Artículo 1. Carácter del Programa de Vacunas

1. Todas las vacunaciones sistemáticas tendrán carácter gratuito en los centros públicos y privados debidamente autorizados por la Consejería de Salud.

2. El personal sanitario deberá recomendar el cumplimiento de este Programa en todos sus términos.

Artículo 2. Calendario infantil

Se establece el Calendario de Vacunación en la edad pediátrica y adolescencia según figura en el Anexo 1. Según el mismo se realizan las siguientes modificaciones:

- En los nacidos a partir del 1 de enero de 2023, se añadirá la vacunación frente al serogrupo B a los 2, 4 y 12 meses de edad.

- Los niños que durante la temporada de vacunación frente a la gripe tengan entre 6 y 59 meses de edad recibirán la vacunación frente a la gripe.

- Respecto a la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano, la misma se amplía a niños (no sólo a niñas como hasta ahora). Los niños que se beneficiarán de esta medida serán los nacidos a partir del 1 de enero de 2011. Al objeto de optimizar las coberturas, esta vacuna se administrarán a los 11-12 años, en los Centros Docentes a través de la vacunación escolar, coordinada con los respectivos centros de salud de referencia.

Artículo 3. Calendario del adulto

Se establece el Calendario de Vacunación en población adulta según figura en el Anexo 2. Según el mismo se introducen las siguientes innovaciones:

- Se incorpora la vacunación frente al Herpes Zoster para la población nacida en 1958. Dicha vacunación se realizará con pauta de 2 dosis e intervalo de 2 meses.

- Se modifica la vacunación frente al neumococo, pasando de indicar la vacunación a los 60 años por los 65 años al igual que los países de nuestro entorno y como marca el Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida.

Artículo 4. Calendario de personas en grupos de riesgo y situaciones especiales

Se establece el Calendario de Vacunación en cohortes específicas, en situaciones especiales y para grupos de riesgo, tanto para niños como para adultos, según figura en los Anexos 3, 4, 5 y 6, con la novedad de la administración de la vacuna antineumocócica conjugada.



Disposición adicional

Se faculta al Director General de Salud Pública y Adicciones para dictar cuantos actos sean necesarios en aplicación y desarrollo de la presente Orden.

Disposición final

La presente Orden entrará en vigor a partir del día de su publicación en el Boletín Oficial de la Región de Murcia.

Murcia, 23 de febrero de 2023.—El Consejero de Salud, Juan José Pedreño Planes.

ANEXO 1. CALENDARIO INFANTIL DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS

| Edad | Difteria | Tétanos | Tosferina acelular | <i>H influenzae</i> <i>b (Hib)</i> | Hepatitis B | Poliomielitis inactivada | Neumococo | Meningococo ¹ | Triple vírica | Varicela | VPH | Gripe ⁷ |
|---------------|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------|--------------------------|------------------|----------------|----------------|--------------------|
| 2 meses | X ² | X ² | X ² | X ² | X ² | X ² | X | X | | | | |
| 4 meses | X ² | X ² | X ² | X ² | X ² | X ² | X | X | | | | |
| 11 meses | X ² | X ² | X ² | X ² | X ² | X ² | X | | | | | |
| 12 meses | | | | | | | | X | X | | | |
| 15 meses | | | | | | | | | | X | | |
| 4 años | | | | | | | | | X ³ | X ³ | | |
| 6 años | X ⁴ | X ⁴ | X ⁴ | | | X ⁴ | | | | | | |
| 11-12 años | | | | | | | | X | | X ⁵ | X ⁶ | |
| 14 años | X | X | | | | | | | | | | |

1. Meningococo frente al serogrupo B a los 2, 4 y 12 meses para nacidos a partir del 1 de enero 2023, serogrupo C a los 4 meses, y meningococo serogrupos ACWY a los 12 meses y a los 11 años (vacunación escolar en sexto de Educación Primaria).
2. En forma de vacuna hexavalente.
3. La segunda dosis se administra como vacuna combinada (sarampión, rubeola, parotiditis y varicela).
4. A los niños nacidos a partir del 1 de julio de 2016. Como vacuna combinada (difteria, tétanos, tosferina y polio inactivada).
5. Para aquellos niños no vacunados anteriormente, con una única dosis o con historia previa de padecimiento incierta o negativa en régimen de hasta completar dos dosis separadas al menos por un mes.
6. VPH: virus del papiloma humano. Vacunación sistemática en régimen de dos dosis para los niños y niñas nacidas en 2012. Recaptación: Varones no vacunados nacidos en 2011 y mujeres no vacunadas nacidas entre 2005 y 2011. 2 dosis separadas por 6 meses hasta los 14 años y 3 dosis (0, 2 y 6 meses) a partir de los 15 años.
7. Vacunación frente a la gripe a los que tengan entre 6 y 59 meses de edad durante la temporada de vacunación frente a la gripe.

ANEXO 2. CALENDARIO DE VACUNACION SISTEMÁTICA EN POBLACION ADULTA

| VACUNAS | 18-59 años | 60 y más años | 65 años | Mayores de 65 años |
|------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|----------------------|
| Tétanos-difteria | Td ⁽¹⁾ | Td ⁽²⁾ | | |
| Triple Vírica | TV ⁽³⁾ | | | |
| Varicela | VVZ ⁽⁴⁾ | | | |
| Antineumocócica | - | | VNC20 ⁽⁵⁾ | VNC20 ⁽⁵⁾ |
| Gripe | Antigripal ⁽⁶⁾ | Antigripal ⁽⁶⁾ | | |
| Herpes-Zoster | | | Herpes-Zoster ⁽⁷⁾ | |

- (1) Vacunar o completar pauta de vacunación en caso de no tener 5 dosis administradas.
- (2) Valorar estado vacunal a los 60 años; iniciar o completar pauta de vacunación si procede. Si hace más de 20 años desde la quinta dosis, administrar una única dosis de recuerdo.
- (3) Nacidos con posterioridad a 1970. Recibirán dos dosis de vacuna (pauta de 0 y 1 mes) si son susceptibles.
- (4) Mayores de 14 años que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunados con anterioridad, previa serología negativa. Pauta de dos dosis (0-1 mes).
- (5) De forma prioritaria se administrará una dosis de VNC20 a todos los no vacunados con anterioridad frente a neumococo con edad entre 65 y 80 años. Los vacunados con VNP23 antes de los 65 años se vacunarán con una dosis de VNC20 a partir de los 65 años y con un intervalo de 5 años respecto a la última dosis de vacuna antineumocócica recibida.
- (6) Una dosis anual a partir de los 60 años en adultos sanos y en convivientes/personas adultas que cuidan a personas de riesgo.
- (7) Durante el año 2023 se vacunarán **exclusivamente** los nacidos en 1958, pauta de 2 dosis con dos meses de intervalo.

Td: Tétanos-difteria Tipo adulto

TV: Triple Vírica (sarampión, rubeola, parotiditis)

VVZ: virus varicela zóster

VNP23: vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos

VNC20: vacuna antineumocócica conjugada de 20 serotipos

ANEXO 3. CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN COHORTES ESPECÍFICAS

| VACUNAS | PAUTA |
|-----------------------|-------------------------|
| Hepatitis B | VHB ⁽¹⁾ |
| Meningococo ACWY | Men ACWY ⁽²⁾ |
| Virus Papiloma Humano | VPH ⁽³⁾ |

(1) En personas de 18 años o menos con carácter sistemático y no vacunados previamente. En mayores de 18, vacunar en caso de pertenecer a grupo de riesgo o ser inmigrante procedente de países endémicos, previa serología. Pauta de 3 dosis (0, 1 y 6 meses).

(2) Nacidos entre 2001 y 2011, si no han recibido ninguna dosis de esta vacuna después de los 10 años de edad. Se hará recaptación según las instrucciones específicas de la Consejería de Salud.

(3) Varones no vacunados nacidos en 2011 y mujeres no vacunadas nacidas entre 2005 y 2011. La pauta será de dos dosis hasta los 14 años y de tres dosis para las de 15 o más años.

VHB: Tétanos-difteria tipo adulto

Men ACWY: vacuna antimeningocócica frente a los serotipos A, C, W, Y

VPH: virus del papiloma humano



ANEXO 4. CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN SITUACIONES ESPECIALES (EMBARAZADAS)

| VACUNAS | PAUTA |
|--|----------------------|
| Difteria-Tétanos-Tosferina acelular | dTpa ⁽¹⁾ |
| Gripe | Gripe ⁽²⁾ |
| <p>(1) En cada embarazo e idealmente entre las semanas 27 y 32.</p> <p>(2) Embarazadas durante la temporada gripal independientemente del momento de la gestación.</p> | |

dTpa: difteria, tétanos, tosferina acelular de carga reducida

ANEXO 5. RESUMEN VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO (NIÑOS Y ADOLESCENTES HASTA LOS 17 AÑOS)⁽¹⁾

| CONDICION DE RIESGO/VACUNAS | | Hib | Triple Vírica | Varicela | Hepatitis B | Hepatitis A | VPH | Meningococo | Neumococo | Gripe | Difteria Tétanos Tosferina | |
|--|---------|---------------------|--|-----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------|---------------|---|---|----------------------|
| Inmunodepresión (excepto VIH), incluyendo tratamiento inmunosupresor y quimioterapia | | | Contraindicada | Contraindicada | HB ⁽²⁾ | | | | VNC13 + VNP23 | Gripe anual | DTPa, dTpa o Td si vacunación incompleta ⁽³⁾ | |
| Infección VIH | CD4<200 | | TV si susceptible ⁽⁶⁾ | VVZ si susceptible ⁽⁷⁾ | HB ⁽⁴⁾ | HA | VPH ⁽⁵⁾ | MenACWY | | | | |
| | CD4>200 | | | | | | | MenACWY, MenB | | | | |
| Asplenia, déficit complemento, tt ⁹ con eculizumab, ravulizumab | | Hib | | | | | | | | | | |
| Enfermedad renal avanzada y hemodiálisis | | | | | | | HB ⁽⁸⁾ | | | | | |
| Fístula LCR e implante coclear | | | | | | | | | | | | VNP23 ⁽⁹⁾ |
| Enfermedad cardio-vascular* y respiratoria crónica | | | | | | | | | | | | VNP23 |
| Enfermedad hepática crónica | | | | | | | HB | HA | | | | |
| Diabetes mellitus | | | | | | | | | | | | VNP23 |
| Enfermedad celiaca | | | | | | | HB ⁽¹⁰⁾ | | | | | |
| Enfermedad neurológica y neuromuscular | | | | | | | | | | | | VNP23 |
| Enfermedad inflamatoria crónica | | | | | | | HB ⁽²⁾ | | | | | VNC13 + VNP23 |
| Hemofilia, trastornos coagulación y transfusiones | | | | | | | HB | | | | | |
| Hemoglobinopatías y anemias ⁽¹¹⁾ | | | | | | | | | | | | |
| Obesidad mórbida ⁽¹²⁾ | | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes de enfermedad meningocócica invasiva | | | | | | | | MenACWY, MenB | | | | |
| Antecedentes de enfermedad neumocócica invasiva** | | | | | | | | VNC13 + VNP23 | | | | |
| Enfermedad cutánea diseminada grave | | | | | | | | | | | | |
| Tratamiento crónico con salicilatos | | | | | | | | | | | | |
| Trasplantes (y candidatos) de órgano sólido (TOS) | | | Contraindicada ⁽¹³⁾ | Contraindicada ⁽¹³⁾ | HB ⁽¹⁴⁾ | HA ⁽¹⁵⁾ | | | VNC13 + VNP23 | Gripe anual | dTpa | |
| Trasplantes de progenitores hematopoyéticos (TPH) | | Hib ⁽¹⁶⁾ | Contraindicada ⁽¹³⁾ | Contraindicada ⁽¹³⁾ | HB ⁽¹⁶⁾ | | | MenACWY, MenB | VNC13 + VNP23 | Gripe anual | DTPa ⁽¹⁶⁾ | |
| Recomendación general | | | Recomendación específica por patología o condición | | | | Contraindicada | | | No recomendada o incluida en el calendario de vacunación infantil | | |
| * No incluye hipertensión arterial esencial | | | ** No incluye la neumonía no bacteriémica | | | | | | | | | |

- (1) No se incluyen las vacunas rutinarias, excepto en situaciones especiales, que deben recibir por edad según el Calendario Vacunal Infantil o de Pautas Correctoras.
- (2) Serología previa al tratamiento. Si serología negativa, primovacunar/revacunar (una dosis) en función de las recibidas previamente.
- (3) En caso de tener vacunación incompleta, vacunar hasta completar cinco dosis.
- (4) En caso de no responder a la primera pauta de vacunación, se revacunará con vacuna tipo adulto (pauta 0, 1, 6 meses).
- (5) Pauta de 3 dosis (0,1-2, 6 meses) en ambos sexos.
- (6) Personas que no se hayan vacunado con anterioridad. Pauta con 2 dosis.
- (7) Vacunar si no existen antecedentes de infección ni de vacunación previa. Pauta 2 dosis. En los ≥ 14 años, serología previa si no antecedentes, o inciertos, de padecimiento.
- (8) Utilizar vacuna de alta carga antigénica (20 μ g/0,5 ml) o específica para diálisis y prediálisis (si ≥ 15 años) en personas no vacunadas con anterioridad. Revisión serológica 1-2 meses tras administrar la pauta completa y revacunación si fuera necesario.
- (9) Utilizar la pauta VNC 13+VNP23 (separadas por doce meses) si padece fibrosis quística o cirrosis hepática.
- (10) Realizar serología (Anti-HBs) en escolares vacunados de hepatitis B en la infancia, para valorar la administración de dosis de recuerdo.
- (11) Si padece drepanocitosis o anemias hemolíticas candidatas a esplenectomía, utilizar un esquema de vacunación similar al de la asplenia.
- (12) Índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia.
- (13) En el caso de TOS, se aconseja evaluar situación inmune pretrasplante para valorar, en su caso y con carácter multidisciplinar, la vacunación en caso de susceptibilidad. En el caso de TPH evaluar la situación inmune postrasplante para valorar, en su caso y con carácter multidisciplinar, la vacunación en caso de susceptibilidad y transcurridos al menos 24 meses.
- (14) Realizar serología previa y vacunar en caso de negatividad de marcadores. Número de dosis en función de las recibidas previamente.
- (15) Administrar sólo en caso de trasplante hepático.
- (16) Administrar los antígenos en forma de vacuna hexavalente

Hib: *Haemophilus influenzae* tipo b

VNC13: vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos

VNP23: vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos

VVZ: virus varicela zóster

VPH: virus del papiloma humano

ANEXO 6. RESUMEN VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO (ADULTOS, 18 o más años)

| CONDICION DE RIESGO/VACUNAS | | Hib | Triple Vírica | Varicela | Hepatitis B | Hepatitis A | VPH | Meningococo | Neumococo | Gripe | Difteria Tétanos Tosferina | Herpes Zóster | | | | | |
|---|---------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------------|------------------|----------------|--|-------------------------------|---------------|------------------|----------------|--|--|
| Cáncer con quimioterapia | | | Contraindicada | Contraindicada | HB ⁽¹⁾ | | | | VNC13 + VNP23 | Gripe anual | dTpa | HZ/su ^(10, 11) | | | | | |
| Inmunodepresión (excepto VIH), incluyendo tratamiento inmunosupresor | | | | | HB ⁽²⁾ | HA | VPH ⁽⁵⁾ | MenACWY | | | | | | | | | |
| Infección VIH | CD4<200 | | TV si susceptible | VVZ si susceptible | | | | MenACWY, MenB | VNC13 + VNP23 | Gripe anual | Td si vacunación incompleta, hasta completar cinco dosis | | | | | | |
| | CD4>200 | | | | HB ⁽²⁾ | | | | | | | | | | | | |
| Asplenia, déficit complemento, tt ⁹ con eculizumab, ravulizumab | | Hib | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad renal avanzada y hemodiálisis | | | | | | | HB ⁽²⁾ | | | | | | | VNC20 | | | |
| Fístula LCR e implante coclear | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | | | |
| Enfermedad cardio-vascular* y respiratoria crónica | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | | | |
| Enfermedad hepática crónica | | | | | | | HB | HA | | | | | | VNC13 + VNP23 | | | |
| Alcoholismo crónico y cirrosis | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | | | |
| Diabetes mellitus | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | | | |
| Enfermedad celíaca | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | | | |
| Enfermedad neurológica y neuromuscular | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | | | |
| Enfermedad inflamatoria crónica | | | | | | | HB ⁽⁴⁾ | | | | | | | VNC13 + VNP23 | | | |
| Hemofilia, trastornos de la coagulación y transfusiones | | | | | | | HB | | | | | | | | | | |
| Hemoglobinopatías y anemias (como anexo 5) | | | | | | | HB | | | | | | | | | | |
| Obesidad mórbida ⁽³⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tabaquismo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lesión intraepitelial de cérvix de alto riesgo | | | | | | | | | | | | VPH | | | | | |
| Antecedentes de enfermedad meningocócica invasiva | | | | | | | | | | | | | MenACWY, MenB | | Gripe anual | | |
| Antecedentes de enfermedad neumocócica invasiva** | | | | | | | | | | | | | | VNC20 | Gripe anual | | |
| Enfermedad cutánea diseminada grave | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tratamiento crónico con salicilatos | | | | | | | | | | Gripe anual | | | | | | | |
| Hombres que tienen sexo con hombres | | | | | HB | HA | VPH ⁽⁵⁾ | | | | | | | | | | |
| Personal sanitario | | | | | HB | | | | | | dTpa ⁽⁶⁾ | | | | | | |
| Trasplantes (y candidatos) de órgano sólido | | | | | HB ⁽²⁾ | HA ⁽⁸⁾ | | | | | dTpa | | | | | | |
| Trasplantes de progenitores hematopoyéticos | | Hib ⁽⁹⁾ | Contraindicada ⁽⁷⁾ | Contraindicada ⁽⁷⁾ | HB ⁽⁹⁾ | | | MenACWY, MenB | VNC13 + VNP23 | Gripe anual | DTPa ⁽⁹⁾ | HZ/su ⁽¹¹⁾ | | | | | |
| Hemopatías malignas | | | | | HB ⁽¹⁾ | | | | | | dTpa | | | | | | |

| | Recomendación general | | Recomendación específica por patología o condición | Contraindicada | | No recomendada |
|--|---|--|--|----------------|--|----------------|
| | * No incluye hipertensión arterial esencial | | ** No incluye la neumonía no bacteriémica | | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> (1) Serología previa al tratamiento. Si resultara negativa, vacunación en caso de pertenecer a grupos de riesgo de exposición al virus. (2) Se utilizará vacuna de alta carga antigénica o específica para diálisis y prediálisis en personas no vacunadas con anterioridad. Revisión serológica 1-2 meses tras administrar la pauta completa y revacunación si fuera necesario. En T.O.S. vacunar si serología previa es negativa. (3) Índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia. (4) En función del riesgo de exposición y con serología previa negativa. (5) Hasta los 26 años. (6) En sanitarios que trabajan en contacto con embarazadas o neonatos, una dosis de dTap. (7) En el caso de TOS, se aconseja evaluar situación inmune pretrasplante para valorar, en su caso y con carácter multidisciplinar, la vacunación en caso de susceptibilidad. En el caso de TPH evaluar la situación inmune postrasplante para valorar, en su caso y con carácter multidisciplinar, la vacunación en caso de susceptibilidad y transcurridos al menos 24 meses. (8) Sólo en caso de trasplante hepático. (9) Administrar los antígenos en forma de vacuna hexavalente. (10) Indicado en aquellas personas que lleven más de un año con tratamiento antirretroviral. (11) Dos dosis con un intervalo mínimo de 8 semanas. | | | | | |

Hib: *Haemophilus influenzae* tipo b

VNC13: vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos

VNP23: vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos

VNC20: vacuna antineumocócica conjugada de 20 serotipos

VVZ: virus varicela zóster

VPH: virus del papiloma humano

HZ/su: vacuna herpes zóster de subunidades