

I. COMUNIDAD AUTÓNOMA

3. OTRAS DISPOSICIONES

Consejería de Salud

4918 Orden de 3 de octubre de 2024 de la Consejería de Salud relativa al Calendario de Vacunación a lo largo de toda la vida del año 2024 de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y las recomendaciones de vacunación en grupos y situaciones de riesgo así como en situaciones especiales.

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 15 de febrero de 2024 el CISNS del SNS aprobó el "Calendario común de vacunaciones a lo largo de toda la vida del año 2024", con la inclusión de una nueva vacuna frente al rotavirus a partir de las 6 semanas de vida.

Por otra parte, la autorización por parte de la Agencia Europea del Medicamento de la vacuna antineumocócica de 20 serotipos a partir de las 6 semanas de vida permite ampliar la protección frente a serotipos adicionales de neumococo. Por este motivo se va a sustituir la vacuna conjugada 13-valente por la vacuna conjugada 20-valente en la vacunación del lactante. Igualmente, debido a la publicación de datos de inmunogenicidad de la vacuna tetravalente frente a los serogrupos A, C, W e Y en pauta de una dosis en menores de 12 meses y que esta se puede administrar a partir de las 6 semanas de vida, se sustituye la dosis de vacuna antimeningocócica frente a serogrupo C por la vacuna frente a los serogrupos A, C, W e Y a los 4 meses de vida. Además, dado el impacto que ha tenido la vacunación antigripal en población pediátrica de 6 a 59 meses y la escasa cobertura obtenida en los nacidos a final del 2018 menores de 59 meses, ya que solo son objeto de vacunación en los primeros meses de la campaña, se incluye toda la cohorte de los niños y niñas que cumplen 5 años en el año que se inicie la campaña de vacunación antigripal, para la campaña 2024-2025 aquellos nacidos en 2019, y así sucesivamente para las siguientes campañas.

En los adolescentes, en base al documento "Actualización de las recomendaciones de vacunación frente a VPH. Revisión de la estrategia de una dosis", aprobado por la Comisión de Salud Pública el 18 de julio de 2024, se cambia la pauta de vacunación frente al virus del papiloma humano (VPH) a una dosis en los adolescentes sanos hasta los 18 años de edad incluidos.

En relación a la población adulta, en el "Calendario de vacunación común a lo largo de toda la vida del año 2023" se indicó que se podrían captar progresivamente cohortes entre 66 y 80 años comenzando por la población que cumple 80 años para la vacunación frente a herpes zóster, por lo que en la Región de Murcia se incluye a las personas que cumplen 80 años a partir del año 2024. Además, en el calendario publicado para el año 2023 se cambió la vacunación antineumocócica a los 65 años con la nueva vacuna antineumocócica de 20 serotipos. Se aprovechará para hacer una recaptación de aquellas personas mayores de esta edad no vacunadas frente al neumococo con anterioridad, para su protección frente a la enfermedad invasiva causada por este germen, o aquellas que se vacunasen con la pauta antigua de polisacárida de 23 serotipos con una dosis por debajo de los 65 años siempre que hayan pasado, al menos, 5 años desde la dosis anteriormente recibida.

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. Modificaciones en el calendario infantil y del adolescente

Se aprueba el Calendario de Vacunación a lo largo de toda la vida, en su parte destinada a población infantil y adolescente según figura en el Anexo 1. Según el mismo se realizan las siguientes modificaciones:

- En los nacidos a partir del 1 de enero de 2024, se añadirá la vacunación frente al Rotavirus a los 2, 4 y 6 meses, siempre que se inicie la vacunación antes de las 12 semanas de vida, según ficha técnica de la vacuna adquirida.

- Cambio de la vacunación antimeningocócica de los 4 meses frente a serogrupo C a vacunación con la vacuna tetravalente frente a los serogrupos A, C, W e Y.

- Respecto a la vacunación frente al neumococo en lactantes, se modifica a la vacunación con 4 dosis de vacuna conjugada de 20 serotipos a los 2, 4, 6 y 11 meses.

- Incluir a los niños y niñas que cumplen 5 años en el año que se inicie la campaña de vacunación antigripal, es decir, para la campaña 2024-2025 aquellos nacidos en 2019 y así sucesivamente para las siguientes campañas.

- Cambio de la vacunación frente al VPH en los adolescentes de cualquier sexo a los 11-12 años en vacunación escolar a una única dosis, siempre que no tengan una inmunodepresión, así como para la recaptación de mujeres hasta 18 años de edad, incluido, así como varones nacidos en 2011 y años sucesivos no vacunados en vacunación escolar.

Artículo 3. Calendario del adulto

Se aprueba el Calendario de Vacunación a lo largo de toda la vida, en su parte destinada a adulta según figura en el Anexo 2. Según el mismo se realizan las siguientes modificaciones:

- Se incorpora la vacunación frente al Herpes Zoster para la población nacida en 1944. Dicha vacunación se realizará con pauta de 2 dosis e intervalo de 2 meses.

- Se realiza una recaptación de aquellas personas mayores de 65 años no vacunadas frente al neumococo con anterioridad o aquellas que se vacunasen con la pauta antigua de polisacárida de 23 serotipos con una dosis por debajo de los 65 años siempre que hayan pasado, al menos, 5 años desde la dosis anteriormente recibida, sin límite superior de edad.

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

Se aprueba 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 el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Región de Murcia.

Murcia, 3 de octubre de 2024.—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 | Rotavirus ¹ | Neumococo ² | Meningococo ³ | Triple vírica | Varicela | VPH | Gripe ⁴ |
|---------------|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|------------------|----------------|----------------|--------------------|
| 2 meses | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X | X | X | | | | |
| 4 meses | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X | X | X | | | | |
| 6 meses | | | | | | | X | X | | | | | X |
| 11 meses | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | X ⁵ | | X | | | | | X |
| 12 meses | | | | | | | | | X | X | | | X |
| 15 meses | | | | | | | | | | | X | | X |
| 4 años | | | | | | | | | | X ⁶ | X ⁶ | | X |
| 6 años | X ⁷ | X ⁷ | X ⁷ | | | X ⁷ | | | | | | | |
| 11-12 años | | | | | | | | | X | | X ⁸ | X ⁹ | |
| 14 años | X | X | | | | | | | | | | | |



1. Para nacidos a partir del 1 de enero de 2024 a los 2, 4 y 6 meses, siempre que se inicie la vacunación antes de las 12 semanas de vida, según ficha técnica de la vacuna adquirida.
2. Meningococo frente al serogrupo B a los 2, 4 y 12 meses para nacidos a partir del 1 de enero 2023. La vacunación frente al meningococo serogrupos ACWY a los 4 y 12 meses y a los 11 años (vacunación escolar en sexto de Educación Primaria).
3. Vacunación frente a neumococo con vacuna conjugada de 20 serotipos para nacidos a partir del 1 de marzo de 2024 a los 2, 4, 6 y 11 meses.
4. Vacunación frente a la gripe a las y los nacidos en 2019 y años posteriores siempre que tengan, al menos, 6 meses de edad durante la temporada de vacunación frente a la gripe.
5. En forma de vacuna hexavalente.
6. La segunda dosis se administra como vacuna combinada tetravírica (sarampión, rubeola, parotiditis y varicela).
7. A los niños nacidos a partir del 1 de julio de 2016 o aquellos que recibiesen una pauta de primovacunación de 2+1 como vacuna combinada (difteria, tétanos, tosferina y polio inactivada).
8. 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.
9. VPH (virus del papiloma humano). Vacunación sistemática en régimen de una dosis para los niños y niñas nacidas en 2013 en vacunación escolar (2º trimestre del curso escolar 2024-2025). Recaptación: Varones no vacunados en el entorno escolar nacidos en 2011 años posteriores y mujeres no vacunadas nacidas en 2006 y años posteriores. La pauta es de una única dosis, excepto en personas inmunodeprimidas, que será de 3 dosis (0, 2 y 6 meses), independientemente de la edad de inicio.

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⁾ | Herpes-Zoster ⁽⁷⁾ |

- (1) Vacunar o completar pauta de vacunación en caso de no tener 5 dosis administradas.
- (2) Solo se administrará dosis de recuerdo a los 65 años a las personas que recibieron 5 dosis en la infancia o la adolescencia.
- (3) Nacidos con posterioridad a 1978. 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 a partir de los 65 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. Combinada con COVID-19 según recomendaciones.
- (7) Durante el año 2024 se vacunarán **exclusivamente** los nacidos en 1959 y 1944, así como nacidos en 1958 no vacunados con anterioridad. Pauta de 2 dosis con dos meses de intervalo recomendado.

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⁾ |
| <p>(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).</p> <p>(2) Personas de hasta 18 años de edad, inclusive, si no han recibido ninguna dosis de esta vacuna después de los 10 años de edad.</p> | |

VHB: Tétanos-difteria tipo adulto

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



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 | Rotavirus | Difteria Tétanos Tosferina | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------|--------------------|--------------------|-----------|-------------|----------------|---------------------------------------------------------|---------------|-------|----------------|
| Imunodepresión (excepto VIH), incluyendo tratamiento inmunosupresor y quimioterapia | | Contraindicada | Contraindicada | HB ⁽²⁾ | | VPH ⁽³⁾ | | VNC20 | Gripe anual | Contraindicada | DTPa, dTpa o Td si vacunación incompleta ⁽⁴⁾ | | | |
| Infección VIH | CD4<200 | | | HB ⁽⁵⁾ | HA | VPH ⁽³⁾ | MenACWY | | | | | | | |
| | CD4>200 | | | | | | MenACWY, MenB | | | | | | | |
| Asplenia, déficit complemento, tt ⁹ con eculizumab, ravulizumab | Hib | TV si susceptible ⁽⁶⁾ | VVZ si susceptible ⁽⁷⁾ | HB ⁽⁸⁾ | | | | | | | | | | |
| Enfermedad renal avanzada y hemodiálisis | | | | | | | | | | | | | | |
| Fístula LCR e implante coclear | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad cardio-vascular* y respiratoria crónica | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad hepática crónica | | | | | | HB | HA | | | | | | | |
| Diabetes mellitus | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad celiaca | | | | | | HB ⁽⁹⁾ | | | | | | | | |
| Enfermedad neurológica y neuromuscular | | | | | | | | | | | | | VNC20 | |
| Enfermedad inflamatoria crónica | | | | | | HB ⁽²⁾ | | | | | | | | Contraindicada |
| Hemofilia, trastornos coagulación y transfusiones | | | | | | HB | | | | | | | | |
| Hemoglobinopatías y anemias ⁽¹⁰⁾ | | | | | | | | | | | | | | |
| Obesidad mórbida ⁽¹¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes de enfermedad meningocócica invasiva | | | | | | | | | | | | MenACWY, MenB | | |
| Antecedentes de enfermedad neumocócica invasiva** | | | | | | | | | | VNC20 | | | | |
| Tratamiento crónico con salicilatos | | | | | | | | | | | | | | |
| Trasplantes (y candidatos) de órgano sólido (TOS) | | | | | | HB ⁽¹³⁾ | HA ⁽¹⁴⁾ | VPH | | VNC20 | Contraindicada | dTpa | | |

| Trasplantes de progenitores hematopoyéticos (TPH) | Hib ⁽¹⁵⁾ | Contraindicada ⁽¹²⁾ | Contraindicada ⁽¹²⁾ | HB ⁽¹⁵⁾ | | MenACWY, MenB | VNC20 ⁽¹⁵⁾ | | 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 | | | | | | | |
| | | <p>(1) No se incluyen las vacunas rutinarias, excepto en situaciones especiales, que deben recibir por edad según el Calendario Vacunal a lo largo de toda la vida o de Pautas Correctoras.</p> <p>(2) Serología previa al tratamiento. Si serología negativa, primovacunar/revacunar (una dosis) en función de las recibidas previamente.</p> <p>(3) Pauta de 3 dosis (0,2, 6 meses) en ambos sexos, independientemente de la edad de inicio de la vacunación. Dentro de las inmunodepresiones, la vacunación frente a VPH SOLO está recomendada en caso de Síndrome de WHIM.</p> <p>(4) En caso de tener vacunación incompleta, vacunar hasta completar cinco dosis.</p> <p>(5) En caso de no responder a la primera pauta de vacunación, se revacunará con vacuna tipo adulto (pauta 0, 1, 6 meses).</p> <p>(6) Personas que no se hayan vacunado con anterioridad. Pauta con 2 dosis.</p> <p>(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.</p> <p>(8) Utilizar 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 1-2 meses tras administrar la pauta completa y revacunación si fuera necesario.</p> <p>(9) Realizar serología (Anti-HBs) en escolares vacunados de hepatitis B en la infancia, para valorar la administración de dosis de recuerdo.</p> <p>(10) Si padece drepanocitosis o anemias hemolíticas candidatas a esplenectomía, utilizar un esquema de vacunación similar al de la asplenia.</p> <p>(11) Índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia.</p> <p>(12) 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.</p> <p>(13) Realizar serología previa y vacunar en caso de negatividad de marcadores. Número de dosis en función de las recibidas previamente.</p> <p>(14) Administrar sólo en caso de trasplante hepático.</p> <p>(15) 3 dosis separadas por al menos 4 semanas, comenzando a los 3-6 meses del trasplante, administrando posteriormente una cuarta dosis al menos 6 meses tras la tercera dosis, siempre que hayan pasado al menos 12 meses del TPH.</p> <p>(1) Administrar los antígenos en forma de vacuna hexavalente.</p> | | | | | | | |

Hib: *Haemophilus influenzae* tipo b

VNC20: vacuna antineumocócica conjugada de 20 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 | Mpox | VPH | Meningococo | Neumococo | Gripe | Difteria Tétanos Tosferina | Herpes Zóster | |
|----------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------------|--------------------|---------------|-----------|-------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| Cáncer con quimioterapia | | Contraindicada | Contraindicada | HB ⁽¹⁾ | | | | | VNC20 | Gripe anual | dTpa | HZ/su ⁽¹³⁾ | |
| Inmunodepresión (excepto VIH), incluyendo tratamiento inmunosupresor | | | | HB ⁽²⁾ | HA | Mpox | VPH ⁽⁵⁾ | MenACWY | | | | | |
| Infección VIH CD4<200 | | TV si susceptible | VVZ si susceptible | | | | | MenACWY, MenB | | | Td si vacunación incompleta, hasta completar cinco dosis | HZ/su si nacidos en 1958, 1959 y 1944*** | |
| CD4>200 | | | | HB ⁽²⁾ | | | | | | | | | |
| Asplenia, déficit complemento, tt ⁹ con eculizumab, ravulizumab | Hib | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad renal avanzada y hemodiálisis | | | | | | | | | | | | | |
| Fistula LCR e implante coclear | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad cardio-vascular* y respiratoria crónica | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo crónico y cirrosis | | | | | | HB | HA | | | | | | |
| Diabetes mellitus | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad celíaca | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad neurológica y neuromuscular | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad inflamatoria crónica | | | | | | HB ⁽⁵⁾ | | | | | | | |
| Hemofilia, trastornos de la coagulación y transfusiones | | | | | | HB | | | | | | | |
| Hemoglobinopatías y anemias ⁽³⁾ | | | | | | HB | | | | | | | |
| Obesidad mórbida ⁽⁴⁾ | | | | | | | | | | | | | |
| Tabaquismo | | | | | | | | | | | | | |
| Lesión intraepitelial de cérvix de alto riesgo | | | | | | | VPH | | | | | | |
| Antecedentes de enfermedad meningocócica invasiva | | | | | | | | MenACWY, MenB | | | | | |
| Antecedentes de enfermedad neumocócica invasiva** | | | | | | | | | VNC20 | Gripe anual | | | |
| Tratamiento crónico con salicilatos | | | | | | | | | | Gripe anual | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|------|---------------------|--|----------------|-------|-------------|----------------|----------------------|--|-----------------------|--|
| Hombres que tienen sexo con hombres y situaciones de prostitución | | | | HB | HA | Mpox | VPH ⁽⁷⁾ | | | | | | | | | |
| Antecedente de 2 o más episodios de herpes zóster | | | | | | | | | | | | | | | HZ/su | |
| Personal sanitario | | | | HB | | | | | | | | | dTpa ⁽⁸⁾ | | *** | |
| Trasplantes (y candidatos) de órgano sólido | | | | HB ⁽²⁾ | HA ⁽¹⁰⁾ | | | | | | | | dTpa | | | |
| Trasplantes de progenitores hematopoyéticos | Hib ⁽¹¹⁾ | Contraindicada ⁽⁹⁾ | Contraindicada ⁽⁹⁾ | HB ⁽¹¹⁾ | | | VPH ⁽¹²⁾ | | MenACWY, MenB | VNC20 | Gripe anual | | DTPa ⁽¹¹⁾ | | HZ/su ⁽¹³⁾ | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <p>(1) Serología previa al tratamiento. Si resultara negativa, vacunación en caso de pertenecer a grupos de riesgo de exposición al virus.</p> <p>(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 TOS vacunar si serología previa es negativa.</p> <p>(3) Si padece drepanocitosis o anemias hemolíticas candidatas a esplenectomía, utilizar un esquema de vacunación similar al de la asplenia.</p> <p>(4) Índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia.</p> <p>(5) En función del riesgo de exposición y con serología previa negativa.</p> <p>(6) Hasta los 45 años, incluidos. Pauta de 3 dosis (0,2, 6 meses) en ambos sexos. Dentro de las inmunodepresiones, la vacunación frente a VPH SOLO está recomendada en caso de Síndrome de WHIM.</p> <p>(7) Hasta los 45 años, incluidos. Pauta de 1 dosis hasta los 25 años, incluidos, y 2 dosis a partir de los 26 años, separadas al menos 6 meses, siempre que la persona no tenga una inmunosupresión por otro motivo.</p> <p>(8) En sanitarios que trabajan en contacto con embarazadas o neonatos, una dosis de dTap.</p> <p>(9) 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.</p> <p>(10) Sólo en caso de trasplante hepático.</p> <p>(11) Administrar los antígenos en forma de vacuna hexavalente.</p> <p>(12) Hasta los 45 años (incluidos), se recomienda siempre una pauta de 3 dosis (0, 2 y 6 meses), independientemente de la edad de comienzo de la vacunación.</p> <p>(13) Indicado en aquellas personas a partir de 18 años en las que se dé alguna de estas condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) en los últimos 2 años. En caso de recibir tratamiento inmunosupresor o desarrollar enfermedad injerto contra huésped (EICH) también estará indicada independientemente del tiempo transcurrido desde el TPH. - Trasplante de órgano sólido (TOS) con tratamiento inmunosupresor o personas que se encuentren en lista de espera para el mismo. - Tratamiento con fármacos anti-JAK. - Infección por VIH. - Hemopatías malignas, tales como leucemias, linfomas o trastornos linfoproliferativos crónicos. - Tumores sólidos en tratamiento activo con quimioterapia (QT) o recibida en los últimos 6 meses. <p>Personas a partir de los 50 años de edad en tratamiento con otros fármacos inmunomoduladores o inmunosupresores. Dos dosis con un intervalo recomendado de 8 semanas.</p> | | | | | | | | | | | | | |

Hib: *Haemophilus influenzae* tipo b

VNC20: vacuna antineumocócica conjugada de 20 serotipos

VVZ: virus varicela zóster

VPH: virus del papiloma humano

HZ/su: vacuna herpes zóster de subunidades