

CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Las vacunas deben administrarse en la fecha más temprana posible. La comprobación de la vacunación se puede realizar a cualquier edad. Las vacunas que faltan deben recuperarse de inmediato, de acuerdo a las recomendaciones de la edad correspondiente.

Recomendaciones de la Comisión Permanente de Vacunación Alemana (STIKO), 2016/17. www.stiko.de

ROBERT KOCH INSTITUT



Sprache: **Spanisch**

| VACUNA | EDAD | Lactantes | | Niños pequeños | | Niños | | | Jóvenes | | Adultos | | |
|---|------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------------------|--------|-------|-----------------|-----------------|----------------|---------|---|------|
| | | (semanas) | (meses) | | | (años) | | | | | | | |
| | | 6 | 2 | 3 | 4 | 11-14 | 15-23 | 2-4 | 5-6 | 7-8 | 9-14 | 15-17 | ≥ 18 |
| | | | U4 | | | U6 | U7 | U7A/8 | U9 | U10 | J1 | | |
| Tétanos | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | | A1 | N | A2 | | A (cada 10 años, ^f) N si es necesario) | |
| Difteria | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | | A1 | N | A2 | | A (cada 10 años, ^f) N si es necesario) | |
| Tos ferina | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | | A1 | N | A2 | | A ^f (N si es necesario) | |
| Polio Poliomielitis | | G1 | G2 ^a | G3 | G4 | N | | | | A1 | | N (si es necesario) | |
| Hepatitis B | | G1 | G2 ^a | G3 | G4 | N | | | | | | | |
| Hib <i>Haemophilus influenzae tipo b</i> | | G1 | G2 ^a | G3 | G4 | N | | | | | | | |
| Neumococo [Ⓟ] | | G1 | | G2 | G3 | N | | | | | | S ^c | |
| Rotavirus | | G1 ^b | G2 | (G3) | | | | | | | | | |
| Meningococo Serogrupo C | | | | | G1 (a partir de los 12 meses) | | N | | | | | | |
| Sarampión | | | | | G1 | G2 | | N | | | | S ^d | |
| Paperas Rubéola | | | | | G1 | G2 | | N | | | | | |
| Varicela | | | | | G1 | G2 | | N | | | | | |
| Gripe | | | | | | | | | | | | S (anualmente) | |
| VPH Virus del Papiloma Humano | | | | | | | | G1 ^e | G2 ^e | N ^e | | | |

Fecha de la próxima vacuna



Gefördert durch:
 Bundesministerium für Gesundheit
 aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

NOTAS ACLARATORIAS

- G** INMUNIZACIÓN BÁSICA (en hasta 4 dosis de vacunas G1-G4)
- S** VACUNACIÓN ESTÁNDAR
- A** DOSIS DE REFUERZO
- N** VACUNA DE RECUPERACIÓN (inmunización básica de no vacunados o para completar una serie de vacunas incompleta)
- U** Revisión de reconocimiento precoz
- J** Chequeo preventivo de niños (J1 de 12-14 años)

- ^a Si se usa una vacuna monovalente, puede suprimirse esta dosis.
- ^b La 1ª vacuna debe ponerse a partir de las 6 semanas de vida, dependiendo de la vacuna empleada deberán administrarse 2 o 3 dosis más con un intervalo de 4 semanas entre ellas.
- ^c Vacuna única de polisacáridos, la dosis de refuerzo se recomienda únicamente para determinadas indicaciones.
- ^d Vacuna única para todos los nacidos después de 1970 ≥ 18 años con estado de vacunación sin aclarar, no vacunados o solo con una vacuna durante »

- » la infancia. Se recomienda la utilización de una vacuna triple vírica.
- ^e Vacuna estándar para niñas y mujeres jóvenes con edades de 9-13 o 9-14 años (dependiendo de la vacuna empleada), consultar el número de dosis de la vacuna en la ficha técnica.
- ^f Dosis de refuerzo para el tétanos y la difteria cada 10 años. La siguiente como vacuna única contra el tétanos, la tos ferina y la difteria o, con la correspondiente indicación, como combinación contra el tétanos, la tos ferina, la difteria y la poliomieltitis.
- [Ⓟ] Los niños prematuros requieren una dosis de vacuna adicional a la edad de tres meses, es decir 4 dosis en total.