NOTAS AL ITINERARIO DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES 2025

EDADES 0 A 18 AÑOS

Estas recomendaciones van con las siguientes notas:

Para las recomendaciones de vacunas para personas de 19 años o más, consulte el Itinerario de Vacunación para adultos.
Las dosis de vacunas administradas 4 días antes de la edad o intérvalo mínimo se consideran válidas.
Las dosis de cualquier vacuna administrada 5 días antes de la edad o el intervalo mínimo no deben considerarse válidas y deben repetirse apropiadas para la edad. La dosis repetida debe espaciarse después de la dosis no válida en el intervalo mínimo recomendado.

VACUNACIÓN CONTRA COVID-19

(Edad mínima: 6 meses [vacunas contra el COVID-19 de Moderna y Pfizer-BioNTech], 12 años [vacuna contra el COVID-19 de Novavax])
Vacunación de rutina

Edad de 18 años en adelante que no están inmunodeprimidas moderada o gravemente

• **No vacunados:**
1 dosis de Moderna o Pfizer-BioNTech (2024-2025)
2 dosis de Novavax (2024-2025) a las 0, 3-8 semanas

Previamente vacunado antes de la formulación 2024-2025 con:

1 o mas dosis de Moderna o Pfizer-BioNTech: 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-2025 al menos 8 semanas luego de la dosis mas reciente.

1 dosis de Novavax: 1 dosis Novavax 2024-2025 3-8 semanas luego de la dosis mas reciente. Si han transcurrido 8 semanas o mas luego de la dosis mas reciente, administre 1 dosis 2024-2025 de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech.

2 o mas dosis Novavax: 1 dosis 2024-2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech al menos 8 semanas luego de la dosis mas reciente.

Decisión clínica compartida

Edades 6 meses -17 años que no están inmunodeprimidas moderada a gravemente

Las vacunas recomendadas bajo la toma de decisiones clínicas compartidas se basan individualmente y se basan en un proceso de decisión entre el proveedor de atención médica y el paciente o el padre/tutor. Cuando el padre presenta el deseo de que su hijo sea vacunado, los niños de 6 meses o más pueden recibir la vacuna contra el COVID-19, según el juicio clínico de un proveedor de atención médica y las preferencias y circunstancias personales. https://www.cdc.gov/acip/vaccine-recommendations/shared-clinical-decision-making.html

Edad: 6 meses – 4 años

Todas las dosis de la vacuna deben ser del mismo fabricante.

- **No vacunados:**
  Serie de 2 dosis de Moderna actualizada (fórmula 2024-2025) en 0, 4-8 semanas.
  Serie de 3 dosis de Pfizer-BioNTech actualizada (fórmula 2024-2025) a las 0, 3-8, y al menos 8 semanas luego de la segunda dosis.

- **Serie inicial de vacunación incompleta antes de la vacuna 2024-2025 con:**
  1 dosis de Moderna: completar serie inicial con 1 dosis 2024-2025 Moderna 4-8 semanas después de la dosis más reciente
  1 dosis de Pfizer-BioNTech: completar serie inicial con 2 dosis 2024-2025 Pfizer-BioNTech con 8 semanas de diferencia (administrar la dosis 1, 3-8 semanas después de la dosis más reciente).
  2 dosis de Pfizer-BioNTech: completar el esquema inicial con 1 dosis 2024-2025 Pfizer-BioNTech al menos 8 semanas después de la dosis más reciente.
- **Completó la serie inicial de vacunación antes de la vacuna 2024-2025 con:**
  2 o más dosis de Moderna: 1 dosis de Moderna 2024–2025 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente.
  3 o más dosis de Pfizer-BioNTech: 1 dosis 2024–2025 Pfizer-BioNTech al menos 8 semanas después de la dosis más reciente.

De 5 a 11 años

- **No vacunados:** 1 dosis de la vacuna actualizada (fórmula 2024-2025) Vacuna de Moderna o Pfizer-BioNTech.
- **Previamente vacunado antes de la formulación 2024-2025 con 1 o más dosis de Moderna o Pfizer-BioNTech:** 1 dosis de la fórmula actualizada (2024-2025) Moderna o Pfizer-BioNTech al menos 8 semanas después de la dosis más reciente.

De 12 a 17 años

- **No vacunados:**
  1 dosis de la vacuna actualizada (fórmula 2024-2025) de Moderna o Pfizer-BioNTech.

Serie de 2 dosis de Novavax actualizado (fórmula 2024-2025) en 0, 3-8 semanas.

- **Previamente vacunado (anterior a la formulación 2024-2025) con:**

  1 o más dosis de Moderna o Pfizer-BioNTech: 1 dosis 2024–2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech al menos 8 semanas después de la dosis más reciente.
  1 dosis de Novavax: 1 dosis 2024-2025 Novavax 3-8 semanas después de la dosis más reciente. Si han pasado más de 8 semanas desde la dosis más reciente, administre 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-2025
  2 o más dosis de Novavax: 1 dosis 2024-2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech al menos 8 semanas después de la dosis más reciente.

A diferencia de las recomendaciones de rutina o basadas en riesgo , aquellas recomendaciones basadas en decisión clínica compartida se basan en un proceso de decisión entre el proveedor de atención médica y el paciente o el padre/tutor. Esta disposición permitiría la vacunación contra la COVID-19 en niños de 6 meses o más sobre la base de la toma de decisiones clínicas compartidas, lo que permitiría la vacunación de niños inmunodeprimidos. https://www.cdc.gov/acip/vaccine-recommendations/shared-clinical-decision-making.html

Personas inmunodeprimidas moderada o gravemente

Edad: 6 meses – 4 años

Use la vacuna del mismo fabricante para todas las dosis (serie de vacunación inicial y dosis adicionales*).

- **No vacunados:**

  4 dosis (serie inicial de 3 dosis de Moderna 2024-2025 a las 0, 4 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguidas de 1 dosis de Moderna 2024-2025 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales. *
  4 dosis (serie inicial de 3 dosis 2024-2025 Pfizer-BioNTech a las 0, 3 semanas y al menos 8 semanas después de la dosis 2, seguidas de 1 dosis 2024-2025 Pfizer-BioNTech 6 meses después [intervalo mínimo 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales. *

- **Serie inicial incompleta de vacunación de 3 dosis antes de la vacuna 2024-2025:**

  Vacunación previa con Moderna:

  1 dosis de Moderna: completar el esquema inicial con 2 dosis de Moderna 2024-25 con al menos 4 semanas de diferencia (administrar la dosis 1 - 4 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis de Moderna 2024-25 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna. *
  2 dosis de Moderna: completar el esquema inicial con 1 dosis de Moderna 2024-2025 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna 2024-25 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna. *

Vacunación previa con Pfizer-BioNTech

1 dosis de Pfizer-BioNTech: serie inicial completa con 2 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 con al menos 8 semanas de diferencia (administrar la dosis 1- 3 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Pfizer-BioNTech. *
2 dosis de Pfizer-BioNTech: completar el esquema inicial con 1 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Pfizer-BioNTech. *

- **Serie inicial de vacunación completa de 3 dosis antes de la vacuna 2024-2025 con:**

3 o más dosis de Moderna: 2 dosis de Moderna 2024-25 con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Moderna. *
3 o más dosis de Pfizer-BioNTech: 2 dosis 2024–25 Pfizer-BioNTech con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Pfizer-BioNTech. *

<u>De 5 a 11 años</u>

Use la vacuna del mismo fabricante para todas las dosis de la serie inicial de vacunación.

- **No vacunados:**

4 dosis (**serie inicial de 3 dosis 2024-2025 Moderna** a las 0, 4 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguida de 1 dosis 2024-25 Moderna o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después [intervalo mínimo 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales. *
4 dosis (**serie inicial de 3 dosis 2024-2025 Pfizer-BioNTech** a las 0, 3 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguidas de 1 dosis 2024-2025 Moderna o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después [intervalo mínimo 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales. *

- **Serie inicial incompleta de vacunación de 3 dosis antes de la vacuna 2024-2025:**

Vacunación previa con Moderna

1 dosis de Moderna: complete el esquema inicial con 2 dosis de Moderna 2024-2025 con al menos 4 semanas de diferencia (administre la dosis 1, 4 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis de Moderna o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna o Pfizer-BioNTech. *
2 dosis de Moderna: completar la serie inicial con 1 dosis de Moderna 2024-2025 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna 2024-2025 o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna o Pfizer-BioNTech. *

Vacunación previa con Pfizer-BioNTech

1 dosis de Pfizer-BioNTech: serie inicial completa con 2 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 con al menos 4 semanas de diferencia (administrar la dosis 1- 3 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis 2024-2025 Moderna o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna o Pfizer-BioNTech. *

2 dosis de Pfizer-BioNTech: serie inicial completa con 1 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna o Pfizer-BioNTech 2024-2025 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna o Pfizer-BioNTech. *

- S**erie inicial de vacunación completa de 3 dosis antes de la vacuna 2024-2025 con:**

  3 o más dosis de Moderna o 3 o más dosis de Pfizer-BioNTech: 2 dosis 2024-2025 Moderna o Pfizer-BioNTech con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Moderna o Pfizer-BioNTech. *

<u>De 12 a 17 años</u>

Use la vacuna del mismo fabricante para todas las dosis de la serie inicial de vacunación.

- **No vacunados:**

4 dosis (**serie inicial de 3 dosis de Moderna** a las 0, 4 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguidas de 1 dosis 2024-2025 de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

4 dosis (serie inicial de 3 dosis de Pfizer-BioNTech a las 0, 3 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguida de 1 dosis 2024-2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

3 dosis (**serie inicial de 2 dosis de Novavax** a las 0, 3 semanas, seguida de 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

- **Serie inicial de vacunación incompleta antes de la vacuna 2024-2025:**

Vacunación previa con Moderna

1 dosis Moderna: completar la serie inicial con 2 dosis 2024-2025 Moderna con al menos 4 semanas de diferencia (administrar la dosis 1, 4 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis 2024-2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

2 dosis de Moderna: completar la serie inicial con 1 dosis de Moderna 2024-2025 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna 2024-

2025 o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

Vacunación previa con Pfizer-BioNTech

1 dosis de Pfizer-BioNTech: completar la serie inicial con 2 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 con al menos 4 semanas de diferencia (administrar la dosis 1- 3 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis 2024-2025 de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

2 dosis de Pfizer-BioNTech: completar la serie inicial con 1 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-25 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

Vacunación previa con Novavax

1 dosis de Novavax: completar la serie inicial con 1 dosis de Novavax 2024-2025 al menos 3 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-2025 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

- **Serie inicial de vacunación de 3 dosis Completada antes de la vacuna 2024-25 con:**

3 o más dosis de Moderna o 3 o más dosis de Pfizer-BioNTech: 2 dosis 2024–25 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

2 o más dosis de Novavax: 2 dosis 2024-25 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

*Dosis adicionales de la vacuna contra la COVID-19 2024-2025 para personas inmunodeprimidas moderada o gravemente: basadas en la toma de decisiones clínicas compartidas y administradas al menos 2 meses después de la dosis más reciente.

Situaciones Especiales

Edad 18 años en adelante inmunodeprimidas moderada o gravemente

Use la vacuna del mismo fabricante para todas las dosis de la serie inicial de vacunación.

- **No vacunados:**

4 dosis (**serie inicial de 3 dosis de Moderna** a las 0, 4 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguidas de 1 dosis 2024-2025 de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *
4 dosis (serie inicial de 3 dosis de Pfizer-BioNTech a las 0, 3 semanas y al menos 4 semanas después de la dosis 2, seguida de 1 dosis 2024-2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *
3 dosis (**serie inicial de 2 dosis de Novavax** a las 0, 3 semanas, seguida de 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después [intervalo mínimo de 2 meses]). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

•Serie inicial de vacunación incompleta antes de la vacuna 2024-2025:

Vacunación previa con Moderna

1 dosis Moderna: completar la serie inicial con 2 dosis 2024-2025 Moderna con al menos 4 semanas de diferencia (administrar la dosis 1, 4 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis 2024-2025 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *
2 dosis de Moderna: completar la serie inicial con 1 dosis de Moderna 2024-2025 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna 2024-2025 o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

Vacunación previa con Pfizer-BioNTech

1 dosis de Pfizer-BioNTech: completar la serie inicial con 2 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-2025 con al menos 4 semanas de diferencia (administrar la dosis 1- 3 semanas después de la dosis más reciente), seguida de 1 dosis 2024-2025 de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *
2 dosis de Pfizer-BioNTech: completar la serie inicial con 1 dosis de Pfizer-BioNTech 2024-25 al menos 4 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-25 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

Vacunación previa con Novavax

1 dosis de Novavax: completar la serie inicial con 1 dosis de Novavax 2024-2025 al menos 3 semanas después de la dosis más reciente, seguida de 1 dosis de Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech 2024-2025 6 meses después (intervalo mínimo de 2 meses). Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

- **Serie inicial de vacunación de 3 dosis Completada antes de la vacuna 2024-25 con:**

3 o más dosis de Moderna o 3 o más dosis de Pfizer-BioNTech: 2 dosis 2024–25 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

2 o más dosis de Novavax: 2 dosis 2024-25 Moderna o Novavax o Pfizer-BioNTech con 6 meses de diferencia (intervalo mínimo de 2 meses). Administre la dosis 1 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente. Puede administrar dosis adicionales de Moderna, Novavax o Pfizer-BioNTech. *

*Dosis adicionales de la vacuna contra la COVID-19 2024-2025 para personas inmunodeprimidas moderada o gravemente: basadas en la toma de decisiones clínicas compartidas y administradas al menos 2 meses después de la dosis más reciente.

VACUNACIÓN CONTRA EL DENGUE (EDAD MÍNIMA: 9 AÑOS)

Vacunación de rutina

- De 9 a 16 años de edad, que viven en áreas con dengue endémico y tienen confirmación de laboratorio de infección previa por dengue.

Serie de 3 dosis administradas a los 0, 6 y 12 meses.

Las áreas endémicas incluyen Puerto Rico, Samoa Americana y Estados Unidos Islas Vírgenes, Estados Federados de Micronesia, República de Islas Marshall y la República de Palau.

Para obtener información actualizada, orientación sobre las zonas endémicas de dengue y las pruebas de laboratorio prevacunación.
https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/rr/rr7006a1.htm?s_cid=rr7006a1_wy

www.cdc.gov/dengue/vaccine/hcp/index.html

VACUNACIÓN CONTRA LA DIFTERIA, EL TÉTANOS Y LA TOS FERINA (DTaP) (EDAD MÍNIMA: 6 SEMANAS [4 AÑOS PARA KINRIX® O QUADRACEL®])

Vacunación de rutina

Serie de 5 dosis (serie primaria de 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad, seguida de una dosis de refuerzo a los 15-18 meses y 4-6 años

- Prospectivamente: La dosis 4 puede administrarse a partir de los 12 meses de edad si han transcurrido al menos 6 meses desde la dosis 3.
- Retrospectivamente: Una 4ta dosis que se administró inadvertidamente a los 12 meses de edad puede contarse si han transcurrido al menos 4 meses desde la dosis 3.
- La dosis 5 no es necesaria si la dosis 4 se administró a los 4 años de edad o más y al menos 6 meses después de la dosis 3.

Situaciones especiales

- **Niños menores de 7 años con una contraindicación específica para el componente de la tosferina de la DTaP:** pueden administrar Td para todas las dosis restantes recomendadas en lugar de la DTaP. La encefalopatía dentro de los 7 días posteriores a la vacunación, cuando no es atribuible a otra causa identificable, es la única contraindicación específica para el componente de tosferina de la DTaP
- **Tratamiento de heridas en niños menores de 7 años con antecedentes de 3 o más dosis de la vacuna que contiene toxoide tetánico:** Para todas las heridas, excepto las limpias y las menores, administre DTaP si han pasado más de 5 años desde la última dosis de la vacuna que contiene toxoide tetánico.

VACUNACIÓN CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (EDAD MÍNIMA: 6 SEMANAS)

Vacunación de rutina

- **ActHIB®, Hiberix®, Pentacel® o Vaxelis®:** serie de 4 dosis (serie primaria de 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad, seguida de una dosis de refuerzo* a los 12 a 15 meses de edad) *No se recomienda el uso de Vaxelis® como dosis de refuerzo. Se debe usar una vacuna diferente que contenga Hib para la dosis de refuerzo.
- **PedvaxHIB: ®** serie de 3 dosis (serie primaria de 2 dosis a los 2 y 4 meses de edad, seguida de una dosis de refuerzo a los 12 a 15 meses de edad).

Vacunación de recuperación o Catch-up

- **Dosis 1 entre los 7 y los 11 meses de edad:** Administre la dosis 2 al menos 4 semanas después y dosis 3 (dosis final) a la edad de 12 a 15 meses u 8 semanas después de la dosis 2 (lo que ocurra más tarde).
- **Dosis 1 entre los 12 y los 14 meses de edad:** Administrar la dosis 2 (dosis final) al menos 8 semanas después de la dosis 1.
- **Dosis 1 antes de los 12 meses de edad y dosis 2 antes de los 15 meses de edad:** Administre la dosis 3 (dosis final) al menos 8 semanas después de la dosis 2.
- **2 dosis de PedvaxHIB® antes de los 12 meses de edad:** Administrar la dosis 3 (dosis final) entre los 12 y los 59 meses de edad, y al menos 8 semanas después de la dosis 2.
- **1 dosis administrada a los 15 meses de edad o más:** No se necesitan más dosis
- **No vacunados entre los 15 y los 59 meses de edad:** Administrar 1 dosis

Niños de 60 meses o más que no hayan sido vacunados previamente y que no se consideren de alto riesgo: No requieren la vacunación de recuperación

Situaciones especiales

Quimioterapia o radioterapia:

De 12 a 59 meses de edad

- No vacunado o solo 1 dosis antes de los 12 meses de edad: 2 dosis, con 8 semanas de diferencia
- 2 o más dosis antes de los 12 meses de edad: 1 dosis al menos 8 semanas después de la dosis anterior

  Las dosis administradas dentro de los 14 días posteriores al inicio de la terapia o durante la terapia deben repetirse al menos 3 meses después de la finalización de la terapia.

Trasplante de células madre hematopoyéticas (TCMH):

- Serie de 3 dosis con 4 semanas de diferencia, comenzando de 6 a 12 meses después de un trasplante exitoso, independientemente de los antecedentes de vacunación contra el Hib

Asplenia anatómica o funcional (incluida la enfermedad de células falciformes):

De 12 a 59 meses de edad

- No vacunado o solo 1 dosis antes de los 12 meses de edad: 2 dosis, con 8 semanas de diferencia
- 2 o más dosis antes de los 12 meses de edad: 1 dosis al menos 8 semanas después de la dosis anterior

Personas no vacunadas* de 5 años o más: 1 dosis

Esplenectomía electiva:

Personas no vacunadas* de 15 meses o más

- 1 dosis (preferiblemente al menos 14 días antes del procedimiento)

Infección por VIH:

De 12 a 59 meses de edad

- No vacunados o solo 1 dosis antes de los 12 meses de edad: 2 dosis, con 8 semanas de diferencia
- 2 o más dosis antes de los 12 meses de edad: 1 dosis al menos 8 semanas después de la dosis anterior

Personas no vacunadas* de 5 a 18 años: 1 dosis

Deficiencia de inmunoglobulinas, deficiencia temprana del complemento o uso de inhibidores del complemento:

De 12 a 59 meses de edad

- No vacunados o solo 1 dosis antes de los 12 meses de edad: 2 dosis, con 8 semanas de diferencia
- Dos o más dosis antes de los 12 meses de edad: 1 dosis al menos 8 semanas después de la dosis anterior

**No vacunado = Menos de la serie de rutina (hasta los 14 meses de edad) O sin dosis (de 15 meses o más)*

VACUNACIÓN CONTRA LA HEPATITIS A (EDAD MÍNIMA: 12 MESES PARA LA VACUNACIÓN DE RUTINA)

Vacunación de rutina

- Serie de 2 dosis (intervalo mínimo: 6 meses) a los 12–23 meses de edad.

Vacunación de recuperación

- Las personas no vacunadas hasta los 18 años deben completar una serie de 2 dosis (intervalo mínimo: 6 meses).
- Personas que previamente recibieron 1 dosis a los 12 meses de edad o mayores deben recibir la dosis 2 al menos 6 meses después de la primera dosis.
- Los adolescentes de 18 años o más pueden recibir la Vacuna contra la hepatitis A y la vacuna contra la hepatitis B, Twinrix®, en una serie de 3 dosis (0, 1 y 6 meses) o serie de 4 dosis (3 dosis a los 0, 7 y 21 a 30 días, seguido de una dosis de refuerzo a los 12 meses).

VACUNACIÓN CONTRA LA HEPATITIS B (EDAD MÍNIMA: NACIMIENTO)

Vacunación de rutina

- Serie de 3 dosis a los 0, 1–2, 6–18 meses de edad (use la vacuna monovalente contra la hepatitis B para las dosis administradas antes de las 6 semanas de edad)
    - Peso al nacer ≥2,000 gramos: 1 dosis dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento si es médicamente estable
    - Peso al nacer <2,000 gramos: 1 dosis a la edad cronológica de 1 mes o alta hospitalaria (lo que ocurra primero e incluso si el peso sigue siendo de <2.000 gramos).
- Los bebés que no recibieron una dosis al nacer deben comenzar la serie lo antes posible.

Se permite la administración de 4 dosis cuando se utiliza una vacuna combinada que contenga hepatitis B después de la dosis de nacimiento.

Dosis final (3ra o 4ta): de 6 a 18 meses de edad (edad mínima de 24 semanas)

- La madre es HBsAg positiva
    - Dosis al nacer (solo vacuna monovalente contra la hepatitis B): administrar Vacuna contra la hepatitis B e inmunoglobulina contra la hepatitis B (HBIG) (en extremidades separadas) dentro de las 12 horas posteriores al nacimiento, independientemente del peso al nacer.

- Peso al nacer <2000 gramos: administrar 3 dosis adicionales de la vacuna contra la hepatitis B a partir de 1 mes de edad (total de 4 dosis)
- Dosis final (3ra o 4ta): administrar a los 6 meses de edad (edad mínima 24 semanas)
- Realizar la prueba de HBsAg y anti-HB entre los 9 y los 12 meses de edad. Si la serie de vacunas hepatitis B se retrasa, hacer la prueba de 1 a 2 meses después de la dosis final. No hacer prueba antes de los 9 meses de edad.

- La madre es HBsAg-desconocida. Si hay otras pruebas que sugieran una infección materna por hepatitis B (p. ej., presencia de ADN del VHB, HBeAg-positivo o infección crónica por hepatitis B), tratar a los infantes como si la madre fuera HBsAg positiva.

  - Dosis al nacer (solo vacuna monovalente contra la hepatitis B):
  - Peso al nacer ≥2,000 gramos: administrar la vacuna contra la hepatitis B dentro de las 12 horas posteriores al nacimiento. Determinar el estado de HBsAg de la madre lo antes posible. Si se determina que la madre es HBsAg-positiva, administre HBIG tan pronto como sea posible, pero a más tardar a los 7 días de edad.
  - Peso al nacer <2,000 gramos: administrar la vacuna contra la hepatitis B y HBIG (en extremidades separadas) dentro de las 12 horas posteriores al nacimiento. Administrar 3 dosis adicionales de la vacuna contra la hepatitis B a partir de la edad de 1 mes (total de 4 dosis)
  - Dosis final (3ra o 4ta): administrar a los 6 meses de edad (edad mínima 24 semanas)

Vacunación de recuperación

- Las personas no vacunadas deben completar una serie de 3 dosis a los 0, 1-2, 6 meses.
- Los adolescentes de 11 a 15 años pueden usar un esquema alternativo de 2 dosis con al menos 4 meses entre dosis (formulación para adultos Recombivax HB solamente).
- Los adolescentes de 18 años pueden recibir:
  - Heplisav-B: serie de 2 dosis con al menos 4 semanas de diferencia
  - PreHevbrio*: serie de 3 dosis a los 0, 1 y 6 meses
  - HepA-HepB (Twinrix): serie de 3 dosis (0, 1 y 6 meses) o serie de 4 dosis (3 dosis a los 0, 7 y 21 a 30 días, seguidas de una dosis de refuerzo a los 12 meses).

Situaciones especiales

- Por lo general, no se recomienda la revacunación para personas con un estado inmunitario normal que fueron vacunadas cuando eran infantes, niños, adolescentes o adultos.
- Se recomienda la realización de pruebas serológicas posteriores a la vacunación y la revacunación (si los anti-HB <10 mIU/ml) para ciertas poblaciones, entre ellas:
  - Bebés nacidos de madres HBsAg positivas
  - Personas que están en prediálisis o en diálisis de mantenimiento
  -Otras personas inmunodeprimidas

Para obtener recomendaciones detalladas sobre la revacunación, consulte https://www.cdc.gov/acip-recs/hcp/vaccine-specific/hepatitis-b.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/hepb.html

VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (EDAD MÍNIMA: 9 AÑOS)

Vacunación de rutina y de recuperación

- Se recomienda la vacunación contra el VPH de forma rutinaria a los 11 a 12 años de edad (puede comenzar a los 9 años) y se recomienda la vacunación contra el VPH para todas las personas hasta los 18 años si no están vacunadas adecuadamente.
- Serie de 2 o 3 dosis en función de la edad en el momento de la vacunación inicial:

  -Edad de 9 a 14 años en el momento de la vacunación inicial: serie de 2 dosis a los 0, 6-12 meses (intervalo mínimo: 5 meses)

  -Edad 15 años o más en el momento de la vacunación inicial: serie de 3 dosis

  a los 0, 1–2 meses, 6 meses (intervalos mínimos: dosis 1 a Dosis 2: 4 semanas; Dosis 2 a Dosis 3: 12 semanas; Dosis 1 a Dosis 3: 5 meses)

- No se recomienda ninguna dosis adicional cuando se ha recibido serie de vacunas de cualquier valencia adecuadamente.

Situaciones especiales

- Inmunocompromiso, incluida la infección por el VIH: serie de 3 dosis, incluso para aquellos que inician la vacunación entre los 9 y los 14 años.
- Antecedentes de abuso o agresión sexual: Puede iniciar serie a los 9 años de edad
- Embarazo: No es necesario realizar pruebas de embarazo antes de la vacunación.
  La vacunación contra el VPH no se recomienda hasta después del embarazo

VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA (EDAD MÍNIMA: 6 MESES [IIV3], 2 AÑOS [LAIV3], 18 AÑOS [VACUNA RECOMBINANTE CONTRA LA INFLUENZA, RIV3])

Vacunación de rutina

Use cualquier vacuna contra la influenza apropiada para la edad y estado de salud

-Edad de 6 meses a 8 años que hayan recibido menos de 2 dosis de la vacuna contra la influenza antes del 1 de julio del 2024 o cuyo historial de vacunación contra la influenza se desconozca: 2 dosis, separadas por al menos 4 semanas. Administrar la dosis 2 incluso si el niño cumple 9 años entre la recepción de la dosis 1 y la dosis 2.
-Personas de 6 meses a 8 años que hayan recibido al menos 2 dosis de la vacuna contra la influenza antes del 1 de julio del 2024: 1 dosis
-**A partir de 9 años:** 1 dosis

-Receptores de trasplantes de órganos sólidos de 18 años que reciben medicamentos inmunosupresores: las vacunas contra la influenza inactivadas (HD-IIV3) e inactivadas con coadyuvante (aIIV3) son opciones aceptables. No hay preferencia sobre otras IIV3 o RIV3 apropiadas para la edad.

Situaciones especiales

Contactos cercanos (p. ej., contactos domésticos) de personas gravemente inmunodeprimidas que requieren un entorno protegido: no deben recibir LAIV3. Si se administra la LAIV3, deben evitar el contacto con dichas personas inmunodeprimidas o cuidarlas durante 7 días después de la vacunación.

Nota: Las personas con alergia al huevo pueden recibir cualquier vacuna contra la influenza (a base de huevo o sin huevo) adecuada para su edad y estado de salud.

VACUNACIÓN CONTRA EL SARAMPIÓN, LAS PAPERAS Y LA RUBÉOLA (EDAD MÍNIMA: 12 MESES PARA LA VACUNACIÓN DE RUTINA)

Vacunación de rutina

- Serie de 2 dosis a los 12 a 15 meses de edad, entre los 4 y 6 años de edad.
  Se puede administrar MMR o MMRV*

  Nota: Para la primera dosis en niños de 12 a 47 meses, se recomienda administrar las vacunas MMR y Varicela por separado. MMRV* se puede utilizar si los padres o cuidadores expresan una preferencia.

  *Nota: si se utiliza MMRV, el intervalo mínimo entre dosis de MMRV es de 3 meses.

Vacunación de recuperación

- Niños y adolescentes no vacunados: serie de dos (2) dosis con al menos 4 semanas de diferencia*
  La edad máxima para el uso de MMRV* es 12 años.
  *Nota: Si se utiliza MMRV, el intervalo mínimo entre dosis de MMRV es de 3 meses.

Situaciones especiales

- Viajes internacionales
  - Infantes de 6-11 meses: 1 dosis antes de la salida; revacune con serie de 2 dosis a los 12-15 meses y la dosis 2 tan temprano como 4 semanas más tarde*.
  - Niños No vacunados de 12 meses o más**:** Serie de 2 dosis (separadas por al menos 4 semanas*) antes de la salida.
  - Si recibió previamente 1 dosis: administre dosis 2 al menos con 4 semanas luego de la dosis 1*

En entornos de brotes de paperas la información sobre dosis adicionales de MMR (incluyendo 3ra dosis de MMR ver https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/67/wr/mm6701a7.htm

VACUNACIÓN ANTIMENINGOCÓCICA DEL SEROGRUPO A, C,W,Y (EDAD MÍNIMA: 2 MESES [MENACWY-CRM, MENVEO®], 2 AÑOS [MENACWY-TT, MENQUADFI®]), 10 AÑOS [MENACWY-TT/MENB-FHBP, PENBRAYA®])

Vacunación de rutina

Serie de 2 dosis a los 11-12 años de edad; 16 años

Vacunación de recuperación (Catch up)

- De 13 a 15 años: 1 dosis inicial y refuerzo a los 16 a 18 años (intervalo mínimo: 8 semanas)
- De 16 a 18 años: 1 dosis

Situaciones especiales

Asplenia anatómica o funcional (incluida la enfermedad de células falciformes), infección por VIH, deficiencia persistente de componentes del complemento, uso de inhibidores del complemento (por ejemplo, eculizumab, ravulizumab):

Menveo®

-Dosis 1 a los 2 meses de edad: serie de 4 dosis (3 dosis adicionales a los 4, 6 y 12 meses de edad).
-Dosis 1 a los 3 a 6 meses de edad: serie de 3 o 4 dosis (dosis 2 [y dosis 3 si corresponde] al menos 8 semanas después de la dosis anterior hasta que se reciba una dosis a los 7 meses o más, seguida de una dosis adicional al menos 12 semanas después y después de los 12 meses de edad).
-Dosis 1 a los 7-23 meses de edad: serie de 2 dosis (dosis 2 al menos 12 semanas después de la dosis 1 y después de los 12 meses de edad).
-Dosis 1 a partir de los 24 meses de edad: serie de 2 dosis con al menos 8 semanas de diferencia.

MenQuadfi®

-Dosis 1 a partir de los 24 meses de edad: serie de 2 dosis con al menos 8 semanas de diferencia

Estudiantes universitarios de primer año que viven en residencias (si no se vacunaron previamente a los 16 años o más): 1 dosis de Menveo®* o MenQuadfi®

Vacunación de adolescentes de niños que recibieron MenACWY antes de los 10 años de edad:

Niños para quienes se recomiendan refuerzos debido a un aumento continuo del riesgo de enfermedad meningocócica (p. ej., aquellos con deficiencia de componentes del complemento, VIH o asplenia): Siga el calendario de refuerzos para personas con mayor riesgo.

Niños para los que no se recomiendan refuerzos (p. ej., un niño sano que recibió una sola dosis para viajar a un país donde la enfermedad meningocócica es endémica): Administre MenACWY de acuerdo con el calendario recomendado para adolescentes con la dosis 1 a los 11-12 años y la dosis 2 a los 16 años.

Nota: Para conocer las recomendaciones de dosis de refuerzo de MenACWY para los grupos enumerados en "Situaciones especiales" y en un entorno de brote, así como información

adicional sobre la vacunación contra el meningococo, consulte https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/rr/pdfs/rr6909a1-H.pdf

VACUNACIÓN MENINGOCÓCICA DEL SEROGRUPO B (EDAD MÍNIMO: 10 AÑOS), [MenB-4C, Bexsero®; MenB-FHbp, Trumenba®; MenACWY-TT/MenB-FHbp, Penbraya®])

Toma de decisiones clínicas compartidas

- Adolescentes sin mayor riesgo de 16 a 23 años (edad preferida de 16 a 18 años) basada en la toma de decisiones clínicas compartidas:

  - **Bexsero®** o **Trumenba®** (use la misma marca para todas las dosis): series de 2 dosis con al menos 6 meses de diferencia (si la dosis 2 se administra antes de los 6 meses, administre la dosis 3 al menos 4 meses después de la dosis 2).

  Para optimizar la protección rápida (p.ej. estudiantes que comienzan la universidad en menos de 6 meses) se debe administrar una serie de 3 dosis (0, 1-2, 6 meses).

Para obtener información adicional sobre la toma de decisiones clínicas compartidas para la MenB, consulte *https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/admin/downloads/isd-job-aid-scdm-mening-b-shared-clinical-decision-making.pdf*

Situaciones especiales

- Asplenia anatómica o funcional (incluida la anemia falciforme), deficiencia persistente de componentes del complemento, uso de inhibidor del complemento (p. ej., eculizumab, ravulizumab):

  - Bexsero® o **Trumenba®** (use la misma marca para todas las dosis, incluidas las dosis de refuerzo) serie de 3 dosis a los 0, 1–2, 6 meses (si la dosis 2 se administró al menos 6 meses después de la dosis 1, la dosis 3 no es necesaria; si la dosis 3 se administra antes de 4 meses después de la dosis 2, se debe administrar una 4.ª dosis al menos 4 meses después de la dosis 3).

Nota: Bexsero® y Trumenba® no son intercambiables; Se debe utilizar el mismo producto para la vacunación.

Para conocer las recomendaciones de dosis de refuerzo de MenB para los grupos enumerados en "Situaciones especiales" y en un entorno de brote e información adicional sobre la vacunación contra el meningococo, consulte *www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/rr/rr6909a1.htm*

Los niños de 10 años o más pueden recibir una dosis de Penbraya® como alternativa a la administración separada de MenACWY y MenB cuando ambas vacunas se administrarían el mismo día clínico.

En el caso de los niños elegibles para la edad que no tienen mayor riesgo, si se utiliza Penbraya™ para la dosis 1 MenB, se debe administrar MenB-FHbp (Trumenba) para la dosis 2 MenB.

En el caso de los niños elegibles para la edad con mayor riesgo de enfermedad meningocócica, Penbraya™ puede utilizarse para recibir dosis adicionales de MenACWY y MenB (incluidas las dosis de refuerzo) si ambas se administran el mismo día clínico y han transcurrido al menos 6 meses desde la dosis más reciente de Penbraya®.

VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA (EDAD MÍNIMA: 6 SEMANAS [PCV15], [PCV 20]; 2 AÑOS [PPSV23])

Vacunación de rutina con PCV

Serie de 4 dosis a los 2, 4, 6, 12–15 meses

Vacunación de recuperación con PCV

- Niños sanos de 2 a 4 años con cualquier serie de PCV incompleta*: 1 dosis de PCV
  Nota: Para los niños sin condiciones de riesgo, la PCV20 no está indicada si han recibido 4 dosis de PCV13 o PCV15 u otra serie completa de PCV apropiada para su edad.

Situaciones especiales

Niños y adolescentes con fuga de líquido cefalorraquídeo; cardiopatías crónicas; enfermedad renal crónica (excluyendo diálisis de mantenimiento y síndrome nefrótico); enfermedad hepática crónica; enfermedad pulmonar crónica (incluyendo asma moderada persistente o severa persistente); implante coclear; o diabetes mellitus:

De 2 a 5 años

- Cualquier serie PCV incompleta* con:
  - 3 dosis de PCV: 1 dosis de PCV (al menos 8 semanas después de la dosis de PCV más reciente)
  - Menos de 3 dosis de PCV: 2 dosis de PCV (al menos 8 semanas después de la dosis más reciente y administradas con al menos 8 semanas de diferencia)

- Completó la serie de PCV recomendada pero no recibió PPSV23
  - Si recibió previamente al menos 1 dosis de PCV20: no se necesitan más dosis de PCV o PPSV23
  -Si no recibió previamente PCV20: administrar 1 dosis de PCV20 O 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis de PCV más reciente.

De 6 a 18 años

- No haber recibido previamente ninguna dosis de PCV13, PCV15 o PCV20: administrar 1 dosis de PCV15 o PCV20. Si se usa PCV15 y no se ha recibido previamente PPSV23, administre 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis de PCV15.**
- Recibió PCV antes de los 6 años de edad, pero no ha recibido PPSV23
  - Haber recibido previamente al menos 1 dosis de PCV20: no se necesitan más dosis de PCV o PPSV23

-No recibió previamente PCV20: 1 dosis de PCV20 O 1 dosis de PPSV23 administrada al menos 8 semanas después de la dosis más reciente de PCV.

- Recibió PCV13 solo a los 6 años de edad o después: administre 1 dosis de PCV20 O 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente de PCV13.
- Recibió 1 dosis de PCV13 y 1 dosis de PPSV23 a los 6 años de edad o después: no se indican dosis adicionales de ninguna PCV o PPSV23.

Niños y adolescentes en diálisis de mantenimiento, o inmunocompromiso como el síndrome nefrótico; asplenia o disfunción esplénica congénita o adquirida; inmunodeficiencias congénitas o adquiridas; enfermedades y afecciones tratadas con medicamentos inmunosupresores o radioterapia, incluidas las neoplasias malignas, las leucemias, los linfomas, la enfermedad de Hodgkin y el trasplante de órganos sólidos; infección por VIH; o enfermedad de células falciformes u otras hemoglobinopatías:

<u>De 2 - 5 años</u>

- Cualquier serie PCV incompleta*:
  - 3 dosis de PCV: 1 dosis de PCV (al menos 8 semanas después de la dosis de PCV más reciente)
  - Menos de 3 dosis de PCV: 2 dosis de PCV (al menos 8 semanas después de la dosis más reciente y administradas con al menos 8 semanas de diferencia)
- Completó la serie de PCV recomendada pero no recibió PPSV23
  - Si recibió previamente al menos 1 dosis de PCV20: no se necesitan más dosis de PCV o PPSV23
  -Si no recibió previamente PCV20: administrar 1 dosis de PCV20 o 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente de PCV. Si se utiliza PPSV23, administrar 1 dosis de PCV20 o dosis 2 de PPSV23 al menos 5 años después de la dosis 1 PPSV23.

<u>De 6 - 18 años</u>

- No haber recibido previamente ninguna dosis de PCV13, PCV15 o PCV20: administrar 1 dosis de PCV15 o 1 dosis de PCV20. Si se usa PCV15 y no se ha recibido previamente PPSV23, administre 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis de PCV15. **
- Recibió PCV antes de los 6 años de edad, pero no ha recibido PPSV23
  - Haber recibido previamente al menos 1 dosis de PCV20: ninguna dosis adicional de PCV o PPSV23
  -No haber recibido previamente PCV20: administrar 1 dosis de PCV20 o 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente de PCV. Si se usa PPSV23, administre PCV20 o dosis 2 PPSV23 al menos 5 años después de la dosis 1 PPSV23.
- Recibió PCV13 solo a los 6 años de edad o después: administre 1 dosis de PCV20 o 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente de PCV13. Si se utiliza PPSV23, administrar 1 dosis de PCV20 o dosis 2 de PPSV23 al menos 5 años después de la dosis 1 PPSV23.

- Recibió 1 dosis de PCV13 y 1 dosis de PPSV23 a los 6 años de edad o después: administre 1 dosis de PCV20 o 1 dosis de PPSV23 al menos 8 semanas después de la dosis más reciente de PCV13 y al menos 5 años después de la dosis 1 de PPSV23.

*Serie incompleta = No haber recibido todas las dosis de la serie recomendada o de una serie de recuperación apropiada para la edad. Véase la Tabla 2 de las recomendaciones neumocócicas del ACIP en https://stacks.cdc.gov/view/cdc/133252

**Cuando tanto PCV15 como PPSV23 estén indicados, administre primero todas las dosis de PCV15. La PCV15 y la PPSV23 no deben administrarse durante la misma visita.

Para obtener orientación sobre cómo determinar qué vacunas antineumocócicas necesita un paciente y cuándo, consulte la aplicación móvil, que se puede descargar aquí: https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/pneumo/hcp/pneumoapp.html

VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DE LA POLIOMIELITIS (EDAD MÍNIMA: 6 SEMANAS)

Vacunación de rutina

- Serie de 4 dosis a los 2, 4, 6 a 18 meses, 4 a 6 años; Administre la dosis final a partir de los 4 años de edad y al menos 6 meses después de la dosis anterior.
- Se pueden administrar 4 o más dosis de IPV antes de los 4 años de edad cuando se usa una vacuna combinada que contiene IPV. Sin embargo, todavía se recomienda una dosis a partir de los 4 años de edad y al menos 6 meses después de la dosis anterior.

Vacunación de recuperación (Catch up)

- En los primeros 6 meses de vida, use las edades y los intervalos mínimos solo para viajar a una región endémica de poliomielitis o durante un brote.
- Adolescentes de 18 años de edad que se sabe o se sospecha que no están vacunados o que están vacunados de forma incompleta: administren las dosis restantes (1, 2 o 3 dosis de IPV) para completar una serie primaria de 3 dosis. * A menos que haya razones específicas para creer que no fueron vacunadas, la mayoría de las personas de 18 años o más nacidas y criadas en los Estados Unidos pueden asumir que fueron vacunadas contra la poliomielitis cuando eran niños.

Situaciones especiales

Adolescentes de 18 años con mayor riesgo de exposición al virus de la poliomielitis y con esquema primario completo*: pueden administrar un refuerzo de por vida contra la IPV

***Nota:** El esquema primario completo consiste en al menos 3 dosis de IPV o vacuna antipoliomielítica oral trivalente (tOPV) en cualquier combinación.

Para obtener información detallada, consulte: https://www.cdc.gov/polio/hcp/vaccine-considerations/index.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fvaccines%2Fvpd%2Fpolio%2Fhcp%2Frecommendations.html

INMUNIZACIÓN CONTRA EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL (EDAD MÍNIMA: NACIMIENTO [NIRSEVIMAB, VRS-MAB (BEYFORTUS®)

Vacunación de rutina

- **Bebés nacidos entre julio y marzo en Puerto Rico.**
  - La madre no recibió la vacuna contra el VRS O se desconoce el estado de vacunación contra el VRS de la madre: administrar 1 dosis de nirsevimab dentro de 1 semana después del nacimiento en el hospital o en un entorno ambulatorio
  - La madre recibió la vacuna contra el VRS menos de 14 días antes del parto: administrar 1 dosis de nirsevimab dentro de 1 semana después del nacimiento en el hospital o en un entorno ambulatorio
  - La madre recibió la vacuna contra el VRS al menos 14 días antes del parto: El nirsevimab no es necesario, pero se puede considerar en raras circunstancias a discreción de los proveedores de atención médica (consulte Poblaciones y situaciones especiales en: www.cdc.gov/vaccines/rsv/hcp/vaccine-clinical-guidance/infants-young-children.html)

- **Bebés nacidos entre abril y junio en Puerto Rico**
  - La madre no recibió la vacuna contra el VRS O se desconoce el estado de vacunación contra el VRS de la madre: administrar 1 dosis de nirsevimab poco antes del inicio de la temporada de VRS*

  - La madre recibió la vacuna contra el VRS menos de 14 días antes del parto: administrar 1 dosis de nirsevimab poco antes del inicio de la temporada de VRS*

  - La madre recibió la vacuna contra el VRS al menos 14 días antes del parto: no se necesita nirsevimab, pero se puede considerar en raras circunstancias a discreción de los proveedores de atención médica. Consulte poblaciones y situaciones especiales en:

    https://www.cdc.gov/rsv/hcp/vaccine-clinical-guidance/infants-young-children.html

Los bebés con hospitalización prolongada al nacer** (p. ej., por prematuridad) dados de alta entre julio y marzo deben ser vacunados poco antes o inmediatamente después del alta.

Situaciones especiales

- **8 a 19 meses de edad con enfermedad pulmonar crónica del prematuro que requiera apoyo médico (p. ej., terapia crónica con corticosteroides, terapia diurética u oxígeno suplementario) en cualquier momento durante el período de 6 meses antes del inicio de**

la segunda temporada de VRS; inmunocompromiso grave; fibrosis quística con peso para la talla <percentil 10 o manifestación de enfermedad pulmonar grave (p. ej., hospitalización previa por exacerbación pulmonar en el primer año de vida o anomalías en las imágenes de tórax que persisten cuando están estables):**

-1 dosis de nirsevimab poco antes del inicio de la segunda temporada de VRS*

- **Elegible para la edad y sometido a cirugía cardíaca con bypass cardiopulmonar**:**

-1 dosis adicional de nirsevimab después de la cirugía.

Para obtener más detalles, consulte poblaciones y situaciones especiales en *https://www.cdc.gov/rsv/hcp/vaccine-clinical-guidance/infants-young-children.html*

***Nota:** Si bien el momento de inicio y la duración de la temporada del VRS pueden variar, el nirsevimab se puede administrar de julio a marzo en PR. Los proveedores en jurisdicciones con estacionalidad del VRS que difiere de la mayor parte del territorio continental de los Estados Unidos (p. ej., Alaska, jurisdicción con clima tropical) deben seguir las directrices de las autoridades de salud pública (p. ej., CDC, departamentos de salud) o centros médicos regionales sobre el momento de la administración en función de la estacionalidad local del VRS. Aunque el momento óptimo de administración es justo antes del inicio de la temporada del VRS, el nirsevimab también se puede administrar durante la temporada del VRS a lactantes y niños elegibles para su edad.

****Nota:** Nirsevimab se puede administrar a niños que son elegibles para recibir palivizumab. Los niños que han recibido nirsevimab no deben recibir palivizumab durante la misma temporada del VRS.

Para obtener más información, consulte www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/ wr/mm7234a4.htm y www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv/hcp/child.html

VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL (VRS [ABRYSVO™])

Vacunación de rutina

Embarazada de 32 semanas 0 a 36 semanas y 6 días de gestación de septiembre a enero en la mayor parte del territorio continental de los Estados Unidos*: 1 dosis de la vacuna contra el VRS (Abrysvo®). Administrar la vacuna contra el VRS independientemente de la infección previa por el VRS.

- Se recomienda la vacunación materna contra el VRS o la inmunización infantil con nirsevimab (anticuerpo monoclonal contra el VRS) para prevenir la infección del tracto respiratorio inferior severa por el virus respiratorio sincitial en los bebés.

Todas las demás personas embarazadas: no se recomienda la vacuna contra el VRS.

Actualmente no existe una recomendación del ACIP para la vacunación contra el VRS en embarazos posteriores. No hay datos disponibles para informar si se necesitan dosis adicionales en embarazos posteriores.

***Nota: En Puerto Rico esta vacunación se recomienda comenzando en el mes de junio y terminando el 31 de marzo. Esto permite la administración de la vacuna a aquellas embarazadas cuya fecha estimada de parto coincide con el inicio de la temporada VRS.**

VACUNACIÓN CONTRA EL ROTAVIRUS (EDAD MÍNIMA: 6 SEMANAS)

Vacunación de rutina

- **Rotarix®:** serie de 2 dosis a los 2 y 4 meses de edad
- **RotaTeq®:** serie de 3 dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad
- Si alguna dosis de la serie es RotaTeq® o desconocida, se establece por defecto la serie de 3 dosis.

Vacunación de recuperación (Catch up)

- No inicie la serie a partir de las 15 semanas y 0 días de edad.
- La edad máxima para la dosis final es de 8 meses y 0 días.

VACUNACIÓN CONTRA EL TÉTANOS, LA DIFTERIA Y LA TOS FERINA (Tdap) (EDAD MÍNIMA: 11 AÑOS PARA LA VACUNACIÓN DE RUTINA, 7 AÑOS PARA LA VACUNACIÓN DE RECUPERACIÓN)

Vacunación de rutina

- **De 11 a 12 años:** 1 dosis de Tdap (refuerzo para adolescentes).
- **Embarazo:** 1 dosis de Tdap durante cada embarazo, preferiblemente en la primera parte de las semanas de gestación 27-36.

Nota: La vacuna Tdap puede administrarse independientemente del intervalo transcurrido desde la última vacuna contra el tétanos y el toxoide diftérico.

Vacunación de recuperación (Catchup)

- **De 13 a 18 años de edad que no han recibido la vacuna Tdap:**
  -1 dosis de Tdap (refuerzo para adolescentes)
- **De 7 a 18 años de edad que no están completamente vacunados* con DTaP:**
  -1 dosis de Tdap como parte de la serie de recuperación (preferiblemente la primera dosis); si se necesitan dosis adicionales, use Td o Tdap.
- **Tdap administrada entre los 7 y los 10 años de edad:**
  -Las personas de 7 a 9 años que reciben la vacuna Tdap deben recibir la dosis de refuerzo de la vacuna Tdap para adolescentes a los 11 a 12 años de edad.
  -Las personas de 10 años que reciben la vacuna Tdap no necesitan la dosis de refuerzo de la vacuna Tdap para adolescentes a los 11 a 12 años de edad.
- **DTaP administrado inadvertidamente a partir de los 7 años de edad:**

-De 7 a 9 años: DTaP puede contar como parte de la serie de recuperación. Administre la dosis de refuerzo de la vacuna Tdap para adolescentes a los 11 a 12 años de edad.
-De 10 a 18 años: Cuente la dosis de DTaP como la dosis de refuerzo de la vacuna Tdap para adolescentes.

Situaciones especiales

- Manejo de heridas en personas de 7 años o más con antecedentes de 3 o más dosis de la vacuna que contiene toxoide tetánico.
- Para heridas limpias y menores, administre Tdap o Td si han pasado más de 10 años desde la última dosis de la vacuna que contiene toxoide tetánico;
- Para todas las demás heridas, administre Tdap o Td si han pasado más de 5 años desde la última dosis de la vacuna que contiene toxoide tetánico.
- La vacuna Tdap se prefiere para personas de 11 años o más que no hayan recibido previamente la vacuna Tdap o cuyos antecedentes de Tdap sean desconocidos.
- Si una vacuna que contiene toxoide tetánico está indicada para una adolescente embarazada, use la Tdap.

Para obtener información detallada, consulte

www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6903a5.htm?s_cid=mm6903a5_w

VACUNACIÓN CONTRA LA VARICELA (EDAD MÍNIMA: 12 MESES)

Vacunación de rutina

- Serie de 2 dosis a los 12-15 meses de edad, 4-6 años.
- Se puede administrar VAR o MMRV*
- La dosis 2 puede administrarse tan pronto como 3 meses después de la dosis 1 (una dosis administrada inadvertidamente después de al menos 4 semanas puede considerarse válida).

***Nota**: Para la dosis 1 en niños de 12 a 47 meses de edad, se recomienda administrar las vacunas MMR y varicela por separado. La **MMRV** se puede usar si los padres o cuidadores expresan una preferencia.

Vacunación de recuperación (Catch-up)

-Asegúrese de que las personas de 7 a 18 años de edad sin evidencia de inmunidad tengan una serie de 2 dosis: (ver MMWR en www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5604.pdf)
-Edad 7-12 años: Intervalo de rutina: 3 meses (una dosis administrada inadvertidamente después de al menos 4 semanas puede considerarse válida)
-A partir de los 13 años: Intervalo de rutina: 4-8 semanas (intervalo mínimo: 4 semanas)
- La edad máxima para el uso de la MMRV es de 12 años.

VACUNACIÓN CONTRA LA VIRUELA SÍMICA (EDAD MÍNIMA: 18 AÑOS [Jynneos])

Situaciones especiales

- **Edad de 18 años y riesgo de infección por viruela símica:** serie completa de 2 dosis, con 28 días de diferencia.

Los factores de riesgo de la infección por viruela símica incluyen:

- Personas homosexuales, bisexuales y otros HSH, transgénero o personas no binarias que en los últimos 6 meses hayan tenido:

    - Un nuevo diagnóstico de al menos 1 enfermedad de transmisión sexual
    - Más de 1 pareja sexual
    - Sexo en un local de sexo comercial
    - Sexo en asociación con un evento público grande en un área geográfica donde está ocurriendo la transmisión de la viruela símica
    - Personas que son parejas sexuales de las personas descritas anteriormente
    - Personas que prevean experimentar alguna de las situaciones descritas anteriormente

Embarazo: Actualmente no existe una recomendación del ACIP para el uso de Jynneos durante el embarazo debido a la falta de datos de seguridad en personas embarazadas.
Las personas embarazadas con cualquiera de los factores de riesgo descritos anteriormente pueden recibir Jynneos.