

# **PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE VACUNAS EN FARMACIA COMUNITARIA**

**Centro de Información del Medicamento**

**Sevilla, mayo de 2022.  
Versión 4.1 Andalucía.**

# VACUNAS: PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN

## 1. Introducción

- a. Refrescando ideas
- b. El avance sanitario de las vacunas
- c. Seguridad de las vacunas

## 2. Objetivos del protocolo

## 3. Identificación del usuario

## 4. Verificar criterios de no dispensación

- a. Criterios clínicos: contraindicaciones de las vacunas
- b. Criterios administrativos: prescripción por principio activo

## 5. ¿Es la primera dosis?

## 6. En niños: revisión de la cartilla de vacunaciones

## 7. En adultos: anotación en la cartilla de vacunación del adulto.

## 8. Dispensación de la vacuna

## 9. Recomendación de vacunas

- a) Rotavirus
- b) Meningococo B
- c) Meningococo A,C,W e Y
- d) VPH
- e) Gripe
- f) Neumococo
- g) Hepatitis A
- h) Zóster

## 10. Anexos:

- a. Diagrama de flujo
- b. Carta de derivación al médico
- c. Cartilla de vacunación en el adulto
- d. Fichas de información al paciente
- e.

# VACUNAS: PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN

## 1 Introducción

- a. Refrescando ideas (Forcada J. Generalidades de las vacunas | vacunas.org [Internet]. Vacunas.org. 2018 [cited 16 July 2018]. Available from: <http://www.vacunas.org/generalidades/> )

¿Qué son las vacunas?

Las vacunas son productos biológicos compuestos por microorganismos muertos (inactivados), atenuados o partes de ellos, que se administran para prevenir enfermedades infecciosas en las personas susceptibles de padecerlas.

¿Cómo funcionan las vacunas?

Las vacunas recrean la enfermedad sin producir la infección, y de esta manera estimulan el sistema inmunitario para que este desarrolle defensas que actuarán en el momento en que se contacte con el microorganismo que produce la infección y la enfermedad.

¿Por qué vacunar?

Al vacunar estamos protegiendo al individuo y en muchas ocasiones a la colectividad, de las infecciones por algunas enfermedades que pueden ser muy frecuentes y graves, incluso mortales o invalidantes. Actualmente, y en nuestro medio, muchas de las enfermedades frente a las que disponemos de vacunas han desaparecido o están muy controladas gracias a la vacunación. Si dejáramos de vacunar, probablemente podrían volver a aparecer.

¿Qué es un calendario de vacunación?

Un Calendario de vacunación es una secuencia de administración de vacunas, diseñado para que en un período de tiempo se pueda inmunizar a una persona frente a las enfermedades que más les podrían afectar. Es una herramienta que ayuda a conocer en qué momento de la vida está recomendado recibir cada vacuna. En los calendarios recomendados de vacunación hay vacunas que están

financiadas por la administración y otras que no lo están, y son igualmente importantes.

## b. El avance sanitario de las vacunas

Las vacunas son medicamentos seguros que previenen enfermedades que pueden llegar a ser muy graves. De hecho, son el segundo avance sanitario más importante de nuestra historia después de la potabilización del agua.

Este protocolo pretende proporcionarnos seguridad y rigor científico para lograr la excelencia en el consejo, la dispensación y recomendación de vacunas desde la Farmacia Comunitaria.

## c. Seguridad de las vacunas

Las vacunas son los medicamentos más seguros que existen, pues para su autorización han debido realizarse más estudios y controles que con ningún otro medicamento, principalmente porque están destinadas mayoritariamente a personas sanas. Los estudios de seguridad (que no produzcan efectos adversos graves o indeseables) incluyen a miles de personas. Posteriormente a su autorización y comercialización, estos estudios de seguridad se mantienen de manera muy estricta. (Forcada J. Generalidades de las vacunas | vacunas.org [Internet]. Vacunas.org. 2018 [cited 16 July 2018]. Available from: <http://www.vacunas.org/generalidades/> )

### **Algunos datos para encuadrar la seguridad en el uso de este grupo de medicamentos:**

- Mientras que en los ensayos de algunas moléculas antihipertensivas difícilmente se sobrepasan los 5000 individuos participantes, con la vacuna antineumocócica 13 valente para mostrar la eficacia para prevenir la neumonía en el adulto se han incluido 85.000 personas mayores de 65 años (Campins Martí & Moraga Llop, 2012).
- Se estima que las vacunas previenen 2.500.000 de muertes al año (López-Goñi & Iturbide, 2015).
- La extensión del uso de las vacunas ahorraría 40 euros por cada euro gastado (SEPEAP, 2016).

## 2 Objetivos del protocolo

Ofrecer una herramienta que optimice la dispensación de vacunas desde la farmacia Comunitaria basada en dos líneas principales:

- Desarrollar habilidades para que la dispensación de vacunas ante una prescripción sea excelente en cuanto a información a pacientes y detección de incompatibilidades y de posibles errores de prescripción/dispensación.
- Entrenar al personal de la farmacia con el fin de que sea capaz de recomendar vacunas a determinados pacientes.

## 3 Identificación del usuario

Los usuarios diana son todos los **pacientes que entren en la farmacia con la prescripción de una vacuna.**

Inmediatamente le preguntaremos: **¿Para quién es?**

Existen especialidades con dosis diferentes en adultos y en niños, como por ejemplo, HB Vaxpro®, que cuenta con la presentación de 10 mcg (CN 652094) para adultos y 5 mg (CN 652093) para niños.

Así mismo, como vacuna de neumococo, hay especialidades como Prevenar 13®, cuya pauta posológica es diferente según edad.

## 4 Verificar criterios de no dispensación

a) Criterios clínicos, Contraindicaciones de las vacunas:

- Reacción anafiláctica anterior.
- Hipersensibilidad previa a algún componente vacunal.
- Enfermedad **aguda grave** con o sin fiebre y afectación del estado general. Cualquier enfermedad moderada o grave (crisis asmática, cardiopatía descompensada, diarrea aguda...), con o sin fiebre, es una contraindicación temporal para la administración de las vacunas, salvo situación de riesgo epidémico muy elevado. Una vez desaparecida la situación podrán recibir vacunas.
- Alteraciones inmunitarias (inmunodeficiencias, tratamiento inmunosupresor, radioterapia. La inmunodepresión o el tratamiento inmunosupresor contraindican, con algunas excepciones, las vacunas atenuadas.

- Embarazo (en el caso de vacunas de **microorganismos vivos**).  
(Comité asesor de vacunas. [Online].; 2016 [cited 2017 2 21])

## b) Criterios administrativos,

### a. Cuando la vacuna viene prescrita por principio activo:

Las vacunas **son medicamentos NO SUSTITUIBLES**, por la Orden SCO/2874/2007, de 28 de septiembre, por la que se establecen los medicamentos que constituyen excepción a la posible sustitución por el farmacéutico con arreglo al artículo 86.4 de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. En el acto de dispensación no se puede cambiar una marca por otra. Se debe dispensar la marca prescrita, y si está desabastecida, es necesario que el médico prescriba una nueva vacuna.

Ante la prescripción de una vacuna por "principio activo", se puede dispensar una especialidad cuando:

- Las características del paciente y la indicación nos lleven inequívocamente a una única especialidad (p. ej. Vacuna neumocócica 13 valente, o vacuna hepatitis A+B para un adulto)
- Sea una pauta de continuación y sepamos a ciencia cierta qué vacuna se dispensó en dosis anteriores.
- Haya algún informe o documentación que indique la marca.
- En el resto de casos, es necesario derivar al médico para que prescriba la marca concreta, **indicando qué especialidades pueden dispensarse con esa prescripción y cuáles de ellas están verdaderamente disponible en los almacenes**, para evitar nuevos errores en la prescripción.

### b. Un único medicamento y un solo envase:

Las vacunas, como medicamentos que son, deben cumplir en su prescripción y dispensación las condiciones establecidas en el Real Decreto 1718/2010 de 17 de diciembre sobre receta médica y órdenes de dispensación. Este establece que en cada receta debe prescribirse un único medicamento y un único envase.

Si el facultativo prescribe más de un envase, debe hacer tantas recetas como dosis de vacuna necesite el paciente para un tratamiento máximo de 3 meses, indicando en cada una de las recetas el número de orden de dispensación y la fecha prevista de dispensación.

## 5 ¿Es la primera dosis?

Preguntaremos si es la primera vez que va a administrarse esa vacuna a ese paciente.

**5.1. Sí. En caso afirmativo** → Entregar la ficha de información al paciente y comprobamos con él:

- Precauciones y advertencias antes de administrar la vacuna.
- Posibles reacciones adversas que puedan aparecer y cómo tratarlas.
- Cómo conservar la vacuna.
- Pauta posológica.

Advertencia en vacunación en adolescentes:

Después de cualquier vacunación, o incluso antes, se puede producir, especialmente en adolescentes, un síncope (desfallecimiento) como una reacción psicógena a la inyección de la aguja. Durante la recuperación, éste puede ir acompañado de varios signos neurológicos tales como déficit visual transitorio, parestesia y movimientos tónico clónicos en los miembros. Es importante que se disponga de procedimientos para evitar daños causados por las pérdidas de conocimiento (controlar la caída para evitar el golpe).

2013 - GACVS Safety update on HPV Vaccines June, 2013 - Published in WER vol. 88, 29, 19 Jul 2013, pp 309-312

**5.2. No. Si ya ha sido vacunado con esa vacuna** → **Seguir los siguientes pasos:**

- Comprobar **que es la misma especialidad** que se dispensó anteriormente.
- Si existe **desabastecimiento** de la especialidad administrada en dosis anteriores, se debe comunicar al médico para que cambie la marca comercial si los protocolos así lo recogen (ver anexo B Carta de derivación al médico).
- Confirmar con el paciente si tuvo alguna **reacción adversa en dosis anteriores**. Si fueron graves, derivaremos al médico. Si fueron leves, es conveniente ofrecer recomendaciones para mejorar la sintomatología.
- Verificar el estado de salud del paciente **descartando situaciones de no administración de la vacuna**, como podría ser enfermedad aguda con fiebre alta (Información en las fichas de información al paciente).
- **Comprobar que la pauta posológica es correcta**, que ha transcurrido el tiempo mínimo entre dosis y que efectivamente le corresponde la dosis que se le va a administrar.

## 6 En niños: revisión de la cartilla de vacunación

Desde la farmacia se asume la responsabilidad de hacer un seguimiento de las vacunaciones del niño, así que aprovecharemos la dispensación para pedir a la madre o padre que nos enseñe la/s cartilla/s de su/s hijo/s y comprobaremos que está hasta la fecha convenientemente vacunado.

Si en ese momento no se ha traído la cartilla, instaremos a que se acerque a la farmacia en breve con la misma para que podamos comprobarlo. Existen aplicaciones que pueden descargarse los pacientes donde también, de forma telemática, pueden consultar sus cartillas de vacunación.

En base al calendario de recomendaciones de la AEPED (Asociación Española de Pediatría), debemos comprobar que, teniendo en cuenta la edad del niño, tiene administradas todas las vacunas (y todas sus dosis) que le corresponden hasta la fecha. En caso contrario, debemos utilizar la carta de derivación al médico y advertir en ella al pediatra las incidencias que hemos observado.

## 7. En adultos: anotación en la cartilla de vacunación del adulto.

La cartilla de vacunación del adulto (**ver anexo C**) pretende llevar un seguimiento de las vacunas que se han administrado a nuestros pacientes en la edad adulta.

Esta cartilla nos permitirá:

- Llevar una trazabilidad de los lotes de las vacunas administradas en caso de alertas sanitarias o reacciones adversas.
- Evitar errores de sobredosificación o infradosificación por no seguir las indicaciones posológicas de ficha técnica.
- Recordar a los pacientes próximas dosis cuando se acerque la fecha.
- Registrar posibles reacciones adversas para tener en cuenta en próximas vacunaciones.
- Ofrecer a nuestros pacientes una atención personalizada.

## 8. Dispensación de la vacuna.



Entregar la vacuna junto con la entrega de la información al paciente cuando proceda (en las primeras dispensaciones o si lo estimamos oportuno).

## 9. Recomendación de vacunas

En esta sección veremos a qué pacientes se pueden recomendar determinadas vacunas (encontrarás más información sobre cada una de ellas en las fichas de Información al paciente al final de este protocolo).

Una página web que se caracteriza por su independencia y carácter moderno y multidisciplinar en el que puedes consultar los distintos calendarios que existen en todas las condiciones y etapas de la vida es la de la AEV (Asociación Española de vacunología), su dirección es [www.vacunasa.org](http://www.vacunasa.org) Aunque hay que destacar que la AEV no hace recomendaciones, sino que informa acerca de los distintos escenarios existentes en el mundo de la vacunología. El comité asesor de vacunas de la AEPED (Asociación Española de Pediatría), sí que emite recomendaciones.

### Vacunas financiadas Andalucía

#### Calendario de Vacunaciones | 2021-2022

ANDALUCÍA - Todas las edades

VACUNA	Prenatal	0 meses	2 meses	4 meses	11 meses	12 meses	15 meses	3 años	6 años	12 años	13 años	14 años	18 años	50 años	60 años	65 años	70 años	+70 años
Tétanos, difteria y tosferina	Tdpa <sup>1</sup>		DTPa	DTPa	DTPa				Tdpa (DTPa) <sup>2</sup>			Td		Td <sup>3</sup>		Td <sup>4</sup>		Td <sup>3</sup>
Poliomielitis			VPI	VPI	VPI				VPI <sup>4</sup>									
Hepatitis B		HB <sup>5</sup>	HB	HB	HB				HB <sup>5</sup>									
Haemophilus influenzae b			Hib	Hib	Hib													
Neumococo conjugada			VNC	VNC	VNC											VNC <sup>7</sup>		
Meningococo B <sup>8</sup>			MenB	MenB			MenB											
Meningococo C/ACWY				MenC		Men ACWY				Men ACWY <sup>9</sup>		Men ACWY <sup>10</sup>						
Triple vírica						TV		TV		TV <sup>11</sup>								
Varicela								VVZ	VVZ				VVZ <sup>12</sup>					
Papilomavirus										VPV <sup>13</sup>		VPV <sup>14</sup>						
Gripe	Gripe <sup>15</sup>																	Gripe anual <sup>16</sup>

Más información: <https://www.andavac.es/calendario-vacunaciones/>

A destacar en este calendario la introducción de la vacuna del meningococo tetravalente (serogrupos ACWY) desde 2020 a los 12 meses y 12 años sustituyendo la antigua dosis de meningococo C. Además hay un rescate para las cohortes de niños entre 12 y 18 años.

Por su parte, el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP) ha actualizado sus recomendaciones de vacunación, en la infancia y la adolescencia, con la publicación de su calendario de vacunaciones para cada año. Estas recomendaciones tienen en cuenta la evidencia disponible sobre la efectividad y la eficiencia de las vacunas, así como la epidemiología de las enfermedades inmunoprevenibles en nuestro país. Las recomendaciones van dirigidas a pediatras, farmacéuticos, médicos de familia, personal de enfermería, matronas, familiares de los niños y, en general, a todos aquellos interesados en una información actualizada sobre la vacunación en la edad pediátrica.

Las recomendaciones generales para el 2022 del comité aparecen resumidas en la siguiente tabla:

VACUNA	Edad en meses						Edad en años				
	2	3	4	11	12	15	3-4	6	12	14	15-18
Hepatitis B <sup>1</sup>	HB		HB	HB							
Difteria, tétanos y tosferina <sup>2</sup>	DTPa		DTPa	DTPa				DTPa/Tdpa	Tdpa		
Poliomielitis <sup>3</sup>	VPI		VPI	VPI				VPI			
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b <sup>4</sup>	Hib		Hib	Hib							
Neumococo <sup>5</sup>	VNC		VNC	VNC							
Rotavirus <sup>6</sup>	RV	RV	(RV)								
Meningococo B <sup>7</sup>	MenB		MenB		MenB						
Meningococos C y ACWY <sup>8</sup>			MenC		Men ACWY					Men ACWY	
Gripe <sup>9</sup>				Gripe (6 meses a 59 meses)							
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>10</sup>					SRP		SRP				
Varicela <sup>11</sup>						Var	SRP Var/SRPV				
Virus del papiloma humano <sup>12</sup>								VPH			
SARS-CoV-2 <sup>13</sup>									SARS-CoV-2 (a partir de 5 años)		

[https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/calvacaep\\_2022\\_principal\\_solo\\_tabla\\_0.pdf](https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/calvacaep_2022_principal_solo_tabla_0.pdf)

#### Vacuna de rotavirus:

Indicada para todos **los niños a partir de las 6 semanas de edad**.

#### Vacuna de meningococo B:

Indicada para la **inmunización activa de individuos a partir de 2 meses de edad** frente a la enfermedad meningocócica invasiva causada por *Neisseria meningitidis* grupo B.

En los 2 primeros años de vida y con objeto de aminorar los efectos secundarios habituales (la fiebre, sobre todo), se puede valorar separar 15 días la administración de esta vacuna de la de otras inyectables inactivadas. (Comité asesor de vacunas. [Online].; 2016 [cited 2017 11 17])

En algunas comunidades autónomas, entre la que se incluye Andalucía, la vacuna se financia a los 2, 4 y 15 meses de edad.

## **Meningococo A, C, W e Y**

La AEP recomienda, dada la incidencia ascendente de los serogrupos W e Y en España, la introducción en el calendario sistemático de la vacuna MenACWY a los 12 meses de edad y en la adolescencia (12 años), recomendando su aplicación como rescate hasta los 19 años.

La vacuna tetravalente debe administrarse en mayores de 6 semanas de vida, en caso de viajar a países con elevada incidencia de EMI por los serogrupos incluidos en esta vacuna o bien que tengan factores de riesgo de EMI, como la falta de bazo (asplenia), tanto anatómica como funcional, el déficit de factores específicos inmunitarios (complemento), el tratamiento con el medicamento eculizumab, el antecedente de un episodio previo de EMI por cualquier serogrupo de meningococo o, en caso de brote epidémico, si son contactos cercanos de un caso de EMI producido por cualquiera de los serogrupos incluidos en la vacuna.

Si por alguna razón se recibe esta vacuna ACWY en un momento en el que corresponde por calendario la vacuna del meningococo C, se considerará sustitutiva de esta, al incluir en su composición este componente. (Comité asesor de vacunas. [Online].; 2019 [cited 2019 11 20])

En algunas comunidades autónomas, entre la que se incluye Andalucía, además de a los 12 años de edad, también se vacuna a los niños a los 12 meses de edad desde enero del 2020.

### **Vacuna de VPH (Virus del Papiloma Humano):**

Indicada para personas **a partir de los 9 años de edad** para la inmunización activa de lesiones ano-genitales premalignas (cervicales, vulvares, vaginales y anales) y cáncer de cérvix y ano causados por determinados tipos oncogénicos del Virus del Papiloma Humano (VPH)

Información al paciente basado en las Fichas Técnicas y Prospectos de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios.

<http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>

Actualmente la vacuna está financiada en niñas a los doce años de edad.

### **Vacuna de Gripe:**

Recomendaremos la vacunación a:

- **Personal sanitario y personal de fuerzas y cuerpos de seguridad del estado.**
- **Pacientes crónicos.**

- **Mayores de 65 años.**
- **Embarazadas en cualquier trimestre de gestación.**
- **Convivientes de los grupos anteriores (ver cada caso)**

La vacuna está financiada en todos los casos en los que está recomendada, así que haremos recomendación activa de estos grupos y los derivaremos a los centros de salud para que puedan recibir la vacuna durante la campaña de vacunación antigripal.

Más información:

Campaña de vacunación antigripal del Ministerio:

<https://www.mscbs.gob.es/campañas/campanas20/gripeYoMeVacuno.htm>

Documento del Ministerio sobre composición de las vacunas y grupos diana:

[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones\\_vacunacion\\_gripe.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones_vacunacion_gripe.pdf)

### **Vacuna de gripe en niños:**

Recomendaremos la vacunación a:

Niños sanos a partir de los 6 meses, adolescentes y adultos sanos que convivan (convivientes y cuidadores) con pacientes de riesgo.

Niños con factores de riesgo y sus convivientes (mayores de 6 meses).

La vacuna puede estar financiada en muchos de los casos citados anteriormente, así que haremos recomendación activa de estos grupos y los derivaremos a los centros de salud para que puedan recibir la vacuna durante la campaña de vacunación antigripal. Consultar en la CCAA correspondiente.

### **Posología en niños:**

En los niños menores de 9 años que se vacunan por primera vez, para la obtención de una protección óptima frente a la gripe, son necesarias 2 dosis de la vacuna, separadas por, al menos, 4 semanas. La primera dosis debe administrarse tan pronto como la vacuna esté disponible, para asegurar así que ambas dosis puedan ser recibidas antes del inicio o al comienzo de la actividad gripal, ya que la protección es mayor cuando ambas dosis se administran durante la misma temporada de gripe. Sería suficiente una sola dosis si el paciente ha recibido, al menos, 2 dosis de vacuna en temporadas previas (no es necesario que estas hayan sido administradas en la misma temporada). (Comité asesor de vacunas. [Online].; 2016 [cited 2017 11 17])

## Vacuna de neumococo:

Para adultos existen dos tipos de vacunas comercializadas, VNP (vacuna neumocócica polisacárida) y VNC (vacuna neumocócica conjugada). Las diferencias entre las dos vacunas las tenemos en la siguiente tabla:

**Comparison of properties of the pneumococcal polysaccharide and conjugate vaccines**

	Polysaccharide vaccine	Conjugate polysaccharide vaccine
Stimulates antibodies in infants and toddlers	No	Yes
Stimulates antibodies in healthy adults	Yes	Yes
Stimulates antibodies in immunocompromised adults	+/-	+/-
Antibodies are long-lasting	+/-	+/-
Primes immunologically for enhanced responses	No	Possibly
Stimulates mucosal immunity, resulting in decreased colonization	No	Yes
Exhibits herd effect (secondary protection of unvaccinated individuals)	No	Yes
Use is associated with replacement strains	No	Yes

Graphic 87568 Version 1.0

(Musher DM. Pneumococcal vaccination in adults. [Online].; 2016 [cited 2016 11 23. Available from: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com).)

En Andalucía, la vacuna VNC13 está financiada en:

- Menores de 5 años
- Adultos entre 60 y 70 años
- Diabéticos
- Cardiopatas
- Pacientes con EPOC
- Celiacos
- Fumadores de más de un cigarrillo al día
- Otra variedad de patologías

**Es muy importante que cuando detectemos a estos pacientes, los animemos a pedir cita para vacunarse. Pueden hacerlo YA, y protegerse así de forma gratuita del uno de los principales microorganismos que coinfectan a los pacientes que enferman de coronavirus.**

Instrucción completa del programa de vacunación del neumococo aquí:

[https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/sites/default/files/sincfil/es/wsas-media-mediafile\\_sasdocumento/2021/instruccion\\_vacunacion\\_neumococo\\_andalucia\\_2021\\_12\\_11\\_2021.pdf](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/sites/default/files/sincfil/es/wsas-media-mediafile_sasdocumento/2021/instruccion_vacunacion_neumococo_andalucia_2021_12_11_2021.pdf)

## Vacuna contra la hepatitis A:

Pueden beneficiarse de esta vacuna de forma financiada nuestros pacientes que cumplen algunos de las siguientes criterios:

- Personas con hepatopatía crónica, ya que si bien esta patología no incrementa el riesgo de infección tienen un mayor riesgo de presentar una hepatitis fulminante.
- Personas que han recibido o están esperando recibir un trasplante hepático.
- Personas con conductas sexuales de riesgo: hombres que tienen sexo con hombres con múltiples parejas, profesionales del sexo y personas en situación de prostitución.
- Personas que se inyectan drogas (PID)
- Personas con infección por VIH
- Personas con riesgo ocupacional: personas que trabajan con primates no humanos y personas que trabajan en el laboratorio en contacto con el virus de la hepatitis A.
- Viajeros que se desplazan a zonas de alta o moderada endemicidad de hepatitis A. Se debe considerar especialmente a los niños nacidos en España hijos de padres originarios de países de alta endemicidad.

Más información aquí:

[https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/2018\\_07\\_05\\_Instrucci%C3%B3n\\_HA\\_DEF.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/2018_07_05_Instrucci%C3%B3n_HA_DEF.pdf)

### **Vacuna del herpes zóster:**

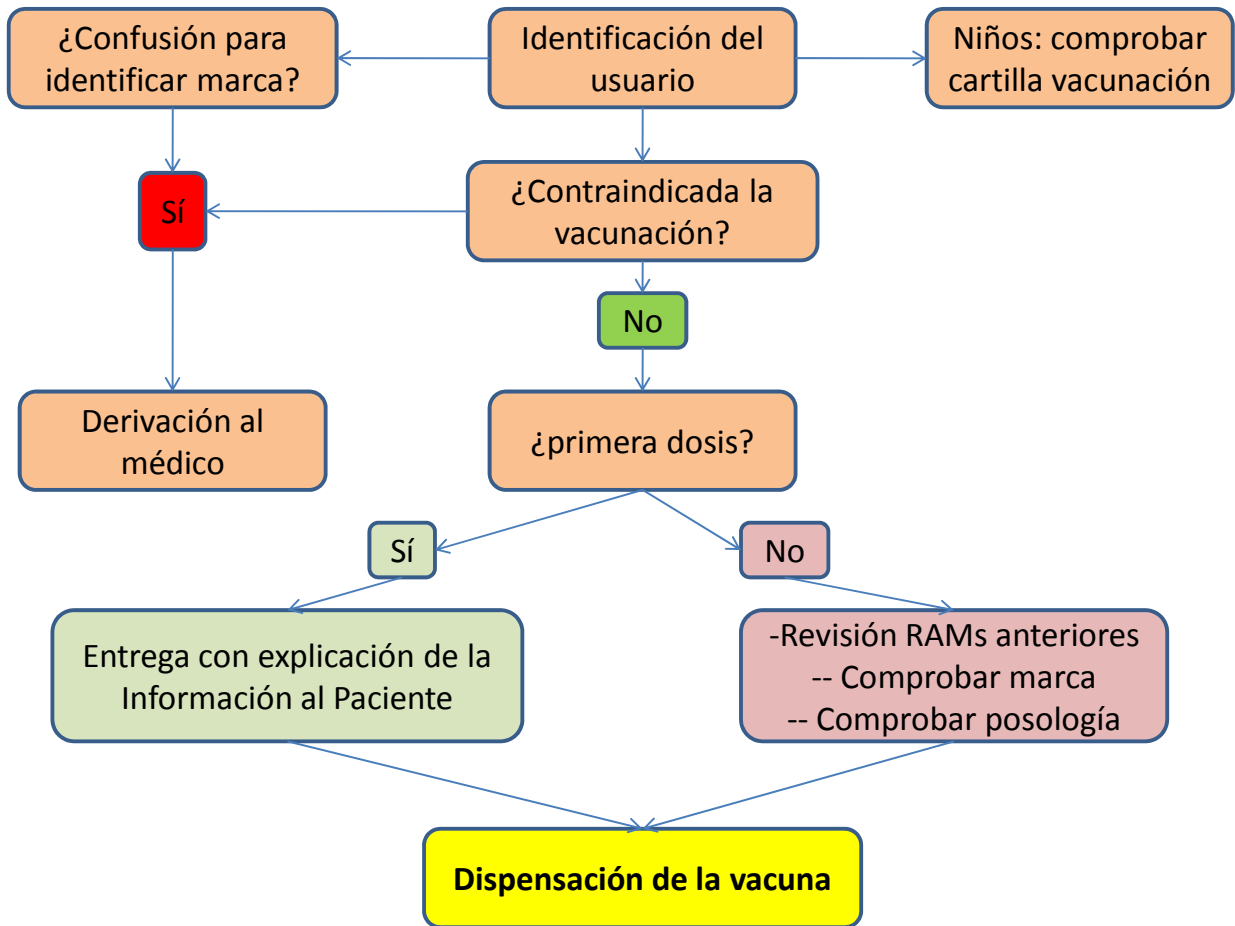
Actualmente contamos con dos vacunas frente al Herpes zóster, una de virus vivos atenuados, comercializada desde el año 2006 (Zostavax®, MSD) y otra desde el año 2018 de virus inactivado (Shingrix®, GSK). A raíz de la puesta en el mercado de esta segunda especialidad el Ministerio elabora un documento en el que recomienda que las CCAA administren esta nueva vacuna en determinados pacientes en situación de inmunocompromiso mayores de 18 años y que desde el año 2022 vacunen también cada año a todos los pacientes que cumplan 65y 80 años.

Andalucía a fecha de hoy no ha emitido la instrucción correspondiente.

Desde las farmacias podemos recomendar la vacunación con Shingrix® a los pacientes mayores de 18 años en situación de inmunocompromiso que no tengan financiada la vacunación. Los mayores de 50 años sanos pueden beneficiarse de la vacunación con cualquiera de las dos vacunas, teniendo en cuenta que la nueva vacuna ha demostrado mayor eficacia tanto en pacientes mayores como en preservar la protección a lo largo del tiempo tras la vacunación, como así lo indica el documento del Ministerio que adjuntamos:

[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/HerpesZoster\\_RecomendacionesVacunacion.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/HerpesZoster_RecomendacionesVacunacion.pdf)

Anexo a. Diagrama de flujo





Anexo B. Carta de derivación al médico.

Apreciado/a Dr./Dra. ....

En el proceso de dispensación de la vacuna.....

Al paciente .....

He detectado la siguiente incidencia:

Agradecemos por adelantado su colaboración y le saludamos cordialmente,

Farmacéutico responsable.....

Nº de colegiado.....

Firma

En .....a.....de .....de 20 .....

Email: .....

Teléfono Farmacia: ..... Teléfono móvil: .....

Anexo C. Cartilla de vacunas en el adulto.

**FARMACIA**

**DIRECCIÓN**

**MAIL**

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Centro de vacunación: \_\_\_\_\_

NSS: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

ENFERMEDAD	MARCA	LOTE	CADUCIDAD	FECHA DISPENS.	FECHA DE ADMÓN	DOSIS (1,2,3)	REACCIONES ADVERSAS
GRIPE							
NEUMOCOCO							
VPH							
HERPES							
TETANOS							
OTRAS							

## VACUNA ANTINEUMOCÓCICA CONJUGADA: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Si el paciente es alérgico a los principios activos o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento o a cualquier otra vacuna que contenga toxoide diftérico.
- Si padece una infección grave con temperatura alta (más de 38°C). Una infección menor, como un resfriado, no debería suponer un problema.
- Tiene o ha tenido en el pasado algún problema médico después de la administración de cualquier dosis de neumococo anterior, como una reacción alérgica o problemas al respirar.
- Tiene problemas de sangrado o le aparecen cardenales con facilidad.
- Ha sufrido convulsiones.

### Reacciones adversas más frecuentes:

- Dolor, sensibilidad o dolor a la palpación en el lugar de vacunación, enrojecimiento, hinchazón o endurecimiento en el lugar de vacunación.
- Somnolencia, sueño intranquilo.
- Disminución del apetito.
- Fiebre; irritabilidad.

### Cómo conservar la vacuna:

- No se puede congelar.
- No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.
- No deben administrarse fuera de centros especializados. **Asegúrese de que el profesional sanitario registra la administración de la vacuna.**

### Posología:

	PRIMOVACUNACIÓN		RECUERDO
Prevenar 13®	A partir de 2 años y adultos	1 dosis	-
Pneumovax 23®			Ver cada caso <b><u>(mínimo 3 años)</u></b>

Cuando el médico prescriba la vacunación con ambas vacunas:

Cómo llega a la farmacia	Orden de vacunación	¿Cuándo?
No vacunados previamente	<b>1ª VNC13 →VNP23</b>	mínimo a las 8 semanas (óptimo un año)
Si ya le han administrado VNP23	VNC13	Mínimo al año y recomendamos vacunar después con VNP23 mínimo a las 8 semanas si hace más de cinco años de la primera VNP23

### Prospectos:

- Prevenar 13®: [http://www.ema.europa.eu/docs/es\\_ES/document\\_library/EPAR\\_-\\_Product\\_Information/human/001104/WC500057247.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/001104/WC500057247.pdf)
- Pneumovax 23®: [https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/63828/FichaTecnica\\_63828.html.pdf](https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/63828/FichaTecnica_63828.html.pdf)

## VACUNA ANTIROTAVIRUS: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.
- Hipersensibilidad después de una administración previa de vacunas frente a rotavirus.
- Historial previo de invaginación intestinal.
- Individuos con malformación congénita del tracto gastrointestinal que pudiera predisponer a la invaginación intestinal.
- Niños con inmunodeficiencia conocida o sospechada.
- El bebé no ha estado aumentando de peso y creciendo como se esperaba.
- Debe retrasarse la vacunación en niños que padecen una enfermedad aguda grave que cursa con fiebre. Una infección leve no es una contraindicación para la inmunización.
- Igualmente debe posponerse en niños con diarrea aguda o vómitos.

### Advertencias y precauciones:

- Un profesional sanitario administrará las dosis recomendadas de la vacuna a su hijo. Es importante que no lo administre usted en casa por varios motivos:
  - Hay que desechar convenientemente el envase porque es un residuo biológico.
  - Puede que su hijo regurgite la vacuna y el profesional sanitario debe valorar la revacunación.
  - El profesional sanitario debe anotar la vacunación tanto en la cartilla como en el sistema informático.
  - Para una observación posvacunación durante 15-30 min. por si ocurriera algún efecto adverso, ya que se tienen las medidas adecuadas para tratarlos.
- La vacuna de rotavirus sólo se administra por vía **oral**. NO DEBE SER INYECTADO BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA.
- Puede administrarse independientemente de la comida, la bebida o la leche materna.

### Posibles reacciones adversas:

- La más frecuente es diarrea y vómitos. También se describen como frecuentes las infecciones del tracto respiratorio superior.

### Cómo conservar la vacuna:

- No se puede congelar. No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.

### Posología: VIA ORAL

<b>Rotarix®</b> <b>dos dosis</b> <b>Un serotipo</b>	La primera dosis puede administrarse a partir de las 6 semanas de edad y no más tarde de las 16 semanas de edad.	Segunda dosis al menos a las 4 semanas y antes de las 24 semanas.	
<b>Rotateq®</b> <b>Tres dosis</b> <b>Cinco serotipos</b>	La primera dosis puede administrarse a partir de las 6 semanas de edad y antes de las 12 semanas de edad.	2ª dosis al menos a las 4 semanas	3ª dosis al menos a las 4 semanas de la segunda, y debe completarse la pauta antes de las 20-22 semanas de edad.  Si es necesario, la última dosis se puede administrar hasta las 32 semanas de edad.

## VACUNA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Hipersensibilidad a cualquiera de los principios activos o de los demás componentes de la vacuna (ver sección 6 del prospecto) o si desarrolló una reacción alérgica después de recibir una dosis anterior.
- Una enfermedad con fiebre alta. Sin embargo, fiebre moderada o infección de las vías respiratorias altas (por ejemplo un resfriado) no justifica el retraso en la vacunación.
- Trastorno de la coagulación o el sistema inmune debilitado, por ejemplo debido a una alteración genética, infección por VIH o consume medicamentos que afecten al sistema inmunológico.

### Advertencias y precauciones:

- La vacuna no protege frente a todos los tipos del Virus del Papiloma Humano. **Se deben continuar utilizando las medidas adecuadas para prevenir las enfermedades de transmisión sexual.**
- La vacunación no es un sustituto de la exploración rutinaria de cuello de útero. No deje de seguir los consejos de su médico acerca de las pruebas Papanicolaou y citologías de cuello de útero y otras medidas preventivas y protectoras.

### Posibles reacciones adversas:

El efecto secundario más frecuente es dolor de cabeza, seguido de náuseas, fiebre y enrojecimiento de la piel, dolor y/o sensibilidad al tacto y o molestias e hinchazón en el lugar de la inyección. Más información en el prospecto y ficha técnica.

### Cómo conservar la vacuna:

- No se puede congelar.
- No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.
- No deben administrarse fuera de centros especializados. **Asegúrese de que el profesional sanitario registra la administración de la vacuna.**

### Posología:

	<b>Gardasil 9®</b>	<b>Gardasil®</b>	<b>Cervarix®</b>
<b>Pauta de vacunación</b>	Individuos de 9 a 14 años: Dos dosis La segunda dosis se debe administrar entre los 5 y 13 meses después de la administración de la primera dosis.	Individuos de 9 a 13 años: Dos dosis separadas 6 meses.	Dos dosis separadas 6 meses en individuos de 9 a 14 años.
	Tres dosis, la segunda a los 2 meses y la tercera a los 6 meses de la primera en individuos de 15 años y mayores.	Tres dosis, la segunda a los 2 meses y la tercera a los 6 meses de la primera en individuos de 14 años y mayores.	Tres dosis, la segunda al mes y la tercera a los 6 meses de la primera, en individuos de 15 años y mayores.

Prospectos en <https://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>

## VACUNA ANTIGRI PAL: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### **Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:**

- Reacción alérgica grave a alguno de los componentes de la vacuna.
- Antecedentes de reacción grave a una dosis previa de la vacuna.
- Reacción alérgica grave (anafilaxia) al huevo.
- Enfermedad aguda moderada o grave, con o sin fiebre.
- Debut de síndrome de Guillain-Barré dentro de las 6 semanas siguientes a la aplicación de una dosis previa de vacuna antigripal.

### **Advertencias y precauciones:**

- Reacción alérgica grave a alguno de los componentes de la vacuna
- Antecedentes de reacción grave a una dosis previa de la vacuna
- Reacción alérgica grave (anafilaxia) al huevo
- Niños menores de 6 meses

### **Posibles reacciones adversas:**

Las reacciones adversas más frecuentes son fiebre, malestar, escalofríos, cansancio, mialgia, artralgia, sudoración, dolor de cabeza. Reacciones locales: enrojecimiento, inflamación, dolor, equimosis, induración.

### **Cómo conservar la vacuna:**

- No se puede congelar.
- No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.
- No deben administrarse fuera de centros especializados. **Asegúrese de que el profesional sanitario registra la administración de la vacuna.**

## VACUNA ANTI HEPATITIS A: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Hipersensibilidad a los principios activos, o a alguno de los excipientes que aparecen en la sección 6.1 de su ficha técnica.
- una enfermedad febril grave y aguda. Sin embargo, la presencia de una infección leve no es una contraindicación para la vacunación.
- Los individuos que desarrollen síntomas que indiquen hipersensibilidad después de una inyección anterior.
- Si se usa la especialidad Vaqta®: Utilizar con precaución cuando se vacune a personas sensibles al látex ya que puede producir reacciones alérgicas graves por que contiene látex de caucho natural (goma de látex) en el tapón de émbolo y en el tapón en el extremo.

### Posibles reacciones adversas:

Las reacciones adversas más frecuentes al administrar la vacuna son dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección, cansancio, inflamación, malestar general, reacción en el lugar de la inyección (como induración), irritabilidad y cefalea. Más información en el prospecto y ficha técnica.

### Advertencias y precauciones:

- La administración de la vacuna no produce una protección inmediata frente a la hepatitis A, pudiendo transcurrir un período de 2-4 semanas antes de que puedan detectarse los anticuerpos.

### Cómo conservar la vacuna:

- No se puede congelar.
- No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.
- No deben administrarse fuera de centros especializados. **Asegúrese de que el profesional sanitario registra la administración de la vacuna.**

### Posología:

	PRIMO-VACUNACIÓN		RECUERDO
Havrix®	1-18 años	Dosis de 720 U Elisa	en cualquier momento entre los 6 meses y 5 años, aunque preferiblemente entre los 6 y 12 meses después de la vacunación primaria
	Adultos ≥19 años	Dosis de 1440 U Elisa	
Vaqta®	1-17 años	25 U	Se debe administrar una dosis de refuerzo de 6 a 18 meses después de la primera dosis.
	Adultos ≥18 años		

### Prospectos:

- Havrix 1440 U Elisa ®: [http://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/p/61250/Prospecto\\_61250.html](http://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/p/61250/Prospecto_61250.html)
- Havrix 720 U Elisa ®: [http://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/p/61396/Prospecto\\_61396.html](http://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/p/61396/Prospecto_61396.html)
- Vaqta 50U®: [http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/61671/P\\_61671.pdf](http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/61671/P_61671.pdf)
- Vaqta 25U®: [http://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/p/61602/Prospecto\\_61602.html](http://www.aemps.gob.es/cima/dohtml/p/61602/Prospecto_61602.html)

## VACUNA DE MENINGOCOCO TIPO B: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Fiebre alta. En ese caso, la vacunación se pospondrá. La presencia de una infección menor, como un resfriado, no es motivo para aplazar la vacunación, pero consúltelo.
- Hemofilia u otros problemas que pudieran afectar a la coagulación de la sangre, como un tratamiento con anticoagulantes.
- Alergia a alguno de los componentes de la vacuna.

### Posibles reacciones adversas:

El efecto secundario más frecuente es dolor, dolor agudo a la presión, enrojecimiento de la piel, hinchazón y endurecimiento de la piel en la zona de inyección.

Tras la administración de la vacuna, puede producirse fiebre en las 24/72 horas posteriores. Si el niño tiene historial de convulsiones o fiebres muy altas, podemos administrar **paracetamol** para evitarlo.

Se pueden producir síncope (desmayos) relacionados con la administración de vacunas en adolescentes. Deben establecerse procedimientos para evitar lesiones por desmayos.

### Cómo conservar la vacuna:

- La vacuna se conserva en el frigorífico. No se puede congelar. No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.

### Posología:

Grupo de edad	Vacuna	Inmunización primaria	Intervalos entre dosis primarias	Dosis de recuerdo
De 2 a 5 meses	Bexsero®	Dos dosis	+ de 2 meses	Una dosis entre los 12 y 15 meses separa al menos 6 meses de la inmunización primaria
De 6 a 11 meses	Bexsero®	Dos dosis	+ de 2 meses	Una dosis en el segundo año de vida separada al menos 2 meses de la inmunización primaria
De 12 a 23 meses	Bexsero®	Dos dosis	+ de 2 meses	Una dosis con un intervalo de 12 a 23 meses de la inmunización primaria
De 2 a 10 años	Bexsero®	Dos dosis	+ de 1 mes	No
+ de 10 años	Bexsero®	Dos dosis	+ de 1 mes	
	Trumenba®	Dos dosis	+ 6 meses	
+ 10 años pacientes de riesgo	Trumenba®	Dos dosis	+ 1 mes	Una tercera dosis al menos 4 meses después de la segunda

### Más información en el prospecto y ficha técnica:

[https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/112812001/FT\\_112812001.html](https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/112812001/FT_112812001.html)

[https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/1171187001/FT\\_1171187001.html](https://cima.aemps.es/cima/dohtml/ft/1171187001/FT_1171187001.html)



## VACUNA DE HERPES ZÓSTER ZOSTAVAX®: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si:

- **Está recibiendo terapia inmunosupresora** (incluyendo altas dosis de corticoesteroides), **o está en estado de inmunodeficiencia** primaria o adquirida debidos a afecciones tales como: leucemias, linfoma y otras enfermedades que afectan a la médula ósea o al sistema linfático. Esta vacuna es una vacuna de virus vivos atenuados, y por tanto no puede administrarse en pacientes inmunodeprimidos.
- **Si está embarazada** por el mismo motivo que en el caso anterior (se debe evitar el embarazo durante 1 mes después de la vacunación).
- Si sufre enfermedad febril aguda de moderada a grave o infección.
- El individuo a vacunar es alérgico a neomicina o alguno de sus excipientes en cantidades de trazas.

### Uso de la vacuna con otros medicamentos (u otras vacunas):

Debemos evitar el uso de medicamentos antivirales (Aciclovir, famciclovir, valaciclovir) 24 horas antes y 14 días después de la vacuna.

Se puede administrar con la vacuna antigripal en distintos lugares de inyección.

Respecto a la vacunación con la vacuna de neumococo polisacárida de 23 serotipos, según ficha técnica se recomienda separar al menos 4 semanas.

### Posibles reacciones adversas:

El efecto secundario más frecuente es alteraciones en el lugar de la administración, como eritema, dolor al tacto, prurito e hinchazón. Más información en el prospecto y ficha técnica.

### Cómo conservar la vacuna:

- No se puede congelar.
- No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.
- No deben administrarse fuera de centros especializados. Asegúrese de que el profesional sanitario registra la administración de la vacuna.

### Posología:

- Está indicada para individuos mayores de 50 años en **una dosis única**. Se desconoce la necesidad de una dosis de recuerdo.

### Prospectos:

- Zostavax®: [http://www.ema.europa.eu/docs/es\\_ES/document\\_library/EPAR\\_-\\_Product\\_Information/human/000674/WC500053462.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/000674/WC500053462.pdf)

## VACUNA DEL VIRUS DEL HERPES ZÓSTER, SHINGRIX: INFORMACIÓN AL PACIENTE

Shingrix es una vacuna que ayuda a proteger a los adultos frente al herpes zóster (culebrilla) y frente a la neuralgia posherpética (NPH), el dolor de larga duración que sigue al herpes zóster por un daño en los nervios. Esta vacuna se administra a adultos a partir de 50 años de edad y a adultos a partir de 18 años que tienen un mayor riesgo de padecer el herpes zóster. Esta vacuna no se puede usar para prevenir la varicela.

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Hipersensibilidad al principio activo o a cualquier componente de la vacuna.
- Enfermedad febril aguda (debe posponerse la vacunación). Una infección leve, como un resfriado, no debería retrasar la vacunación.
- Si tiene un problema de coagulación o presenta hematomas con facilidad.

### Información de interés:

- Antes o después de cualquier inyección podría producirse un desmayo, por lo que debe informar a su médico o enfermero si se ha desmayado en anteriores ocasiones tras la administración de una inyección.

Shingrix no se puede usar como tratamiento si ya tiene herpes zóster o complicaciones asociadas a este. Como con todas las vacunas, puede que Shingrix no proteja por completo a todos los vacunados.

Reacciones adversas: Muy frecuentes (pueden producirse en más de 1 de cada 10 dosis de vacuna): dolor de cabeza, náuseas, vómitos, diarrea y/o dolor de estómago, dolor muscular, dolor, enrojecimiento e hinchazón en la zona de inyección, sensación de cansancio, escalofríos y fiebre.

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través de <https://www.notificaram.es/Pages/seleccionFormulario.aspx#no-back-button>

Cómo conservar la vacuna:

- Conservar en nevera (entre 2°C y 8°C). No congelar. Conservar la jeringa en el embalaje exterior para protegerla de la luz. No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.

### Posología:

- 2 dosis separadas al menos dos meses. La segunda dosis debe administrarse antes de cumplir 6 meses de la primera.

**Prospecto:** [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1181272001/FT\\_1181272001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1181272001/FT_1181272001.html)

## VACUNA DE MENINGOCOCO SEROGRUPOS A, C, W e Y: INFORMACIÓN AL PACIENTE

### Advierta al profesional sanitario que vaya administrar la vacuna si tiene:

- Fiebre alta. En ese caso, la vacunación se pospondrá. La presencia de una infección menor, como un resfriado, no es motivo para aplazar la vacunación, pero consúltelo.
- Hemofilia u otros problemas que pudieran afectar a la coagulación de la sangre, como un tratamiento con anticoagulantes.
- Alergia a alguno de los componentes de la vacuna.

### Advertencias y precauciones:

Después de cualquier vacunación, o incluso antes, se puede producir, especialmente en adolescentes, un síncope (desfallecimiento) como una reacción psicógena a la inyección de la aguja. Durante la recuperación, éste puede ir acompañado de varios signos neurológicos tales como déficit visual transitorio, parestesia y movimientos tónico clónicos en los miembros. Es importante contar con los procedimientos necesarios para evitar que el paciente se lesione a causa de un desfallecimiento.

### Posibles reacciones adversas:

- Las más frecuentes fueron: malestar general, pérdida de apetito, irritabilidad, fatiga, dolor muscular, adormecimiento, dolor de cabeza, fiebre y reacciones locales como inflamación, dolor o enrojecimiento en el lugar de inyección.

### Cómo conservar la vacuna:

- Conservación en frigorífico. La vacuna no se puede congelar. No pegar a las paredes del frigorífico, podría congelarse en cuyo caso habría que desecharla.

Marca	Grupo de edad	Primovacunación	Dosis de recuerdo
Nimenrix®	6 semanas a 6 meses de edad	2 dosis separadas 2 meses	Refuerzo a los 12 meses separado al menos 2 meses con la dosis anterior y otra dosis adicional pasados 10 años
	6 meses a 11 meses	1 dosis	
	Personas > 12 meses	1 dosis	Si tiene menos de 10 años aplicar 1 dosis seguida de otra a partir de los 10 años. Si tiene 10 o más años solo es necesaria 1 dosis
Menquadfi®	Personas > 12 meses	1 dosis	
Menveo®	Personas > 2 años	1 dosis	

### Prospectos:

Nimenrix®: [https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/12767003/P\\_12767003.pdf](https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/12767003/P_12767003.pdf)

Menveo®: [https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/10614003/P\\_10614003.pdf](https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/10614003/P_10614003.pdf)

Menquadfi®: [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/1201483001/FT\\_1201483001.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/1201483001/FT_1201483001.pdf)