

# Calendarios vacunales y su actualización

M.<sup>a</sup> José Cilleruelo Ortega

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid

Comité Asesor de Vacunas de la AEP

# Pandemia SARS-CoV-2

Declaración de PANDEMIA 11/03/2020

Declaración del ESTADO DE ALARMA 14/03/2020



Comité  
Asesor de  
Vacunas

## LAS VACUNACIONES INFANTILES Y EL BROTE DE CORONAVIRUS: TIEMPO PARA LA CALMA

15 marzo 2020

Fuente: CAV-AEP

Versión para imprimir



### VACUNACIONES EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

En lo que se refiere a las **vacunaciones**, y con el objeto de orientar a las familias y a los profesionales en las circunstancias actuales, y atendiendo a la amplia variabilidad geográfica del impacto que el brote de coronavirus está mostrando, este comité recomienda lo siguiente:

- **Pregunte por teléfono** al propio CS, o consulte en los demás **canales de información** disponibles (redes sociales de su CS, de su Servicio Regional de Salud [teléfonos especiales habilitados por las CC. AA.] y del Ministerio de Sanidad [@sanidadgob y @SaludPublicaEs]). Evite acudir a los centros sanitarios si no hay necesidad o urgencia.

En la medida que la evolución de la epidemia de COVID-19 lo permita, las vacunaciones se reanudarán y recuperarán, recomendando entonces priorizar a los lactantes pequeños, a los pacientes con enfermedades crónicas e inmunodeprimidos, a los convivientes de personas (niños y adultos) de mayor riesgo y a las embarazadas (siguiendo, en todo caso, las instrucciones de los servicios regionales de salud).

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/coronavirus-posible-demora-vacunaciones>

#### ÁREA DE PROFESIONALES



- ☑ Calendarios de vacunación
- ☑ Seguridad de las vacunas
- ☑ Fichas técnicas

ver más

#### ÁREA DE FAMILIAS



- ☑ Calendario de vacunas de tu hijo
- ☑ Las vacunas... una a una
- ☑ Transporte y conservación de las vacunas

ver más

#### NOTICIAS

Los errores de vacunación son evitables, por lo que identificarlos es importante

Sarampión en el mundo en 2019: tres veces más casos que el año anterior

La vacunación de los viajeros contra la fiebre amarilla es importante

más noticias

Manual de VACUNAS · AEP

en línea



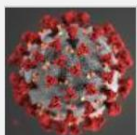
Continuum. Vacunas en Pediatría 2020

Del 12 de febrero al 20 de abril de 2020

#### Estos días destacamos...



Calendario de vacunaciones de la AEP 2020  
Recomendado por la AEP para los niños y adolescentes que residen en España.



Manejo del paciente pediátrico por coronavirus SARS-CoV-2 en atención primaria (COVID-19)  
Sigue las mismas directrices que las del documento Manejo en atención primaria de pacientes con COVID-19.

# Vacunación durante el estado de alarma debido al coronavirus



26 marzo 2020

Consulta fuentes oficiales para informarte  
[www.mscbs.gob.es](http://www.mscbs.gob.es)  
[@sanidadgob](https://twitter.com/sanidadgob)

#ESTE VIRUS  
LO PARAMOS UNIDOS



## Son prioritarias:

- ✓ La vacunación hasta los 15 meses de edad (especialmente a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses).
- ✓ La vacunación en mujeres embarazadas.
- ✓ La vacunación en grupos con mayor vulnerabilidad al COVID19, su médico valorará de forma individualizada el riesgo de acudir al centro sanitario, priorizando las medidas de distanciamiento físico.



**El resto de vacunas** incluidas en el calendario, tanto en la etapa infantil como en la adulta y en mayores, **pueden posponerse** hasta que se recupere la actividad normal.



Las vacunas se administrarán siempre que los centros de vacunación tengan capacidad y puedan cumplir con las **medidas de seguridad y distanciamiento físico** recomendado.



Si soy uno de los grupos priorizados para vacunación, ¿Qué debo hacer?

Deberás contactar por teléfono con tu centro de salud o centro asistencial para solicitar cita.





# La OMS advierte de que, sin servicios de salud esenciales, los avances en la cobertura de inmunización que tanto ha costado realizar corren peligro

23 de abril de 2020 | Comunicado de prensa



Public Health England

Protecting and improving the nation's health

Issue 306, March 2020

## Vaccine update

### Keep calm and carry on vaccinating

Dear colleagues

Many of you will be involved in providing health services to known or suspected cases of COVID-19 infection. Whilst preventing the spread of COVID-19 and caring for those infected is a public health priority, it is very important to maintain good coverage of immunisations, particularly in the childhood programme. This will avoid outbreaks of vaccine-preventable diseases that could increase further the numbers of patients requiring health services.

#### CONTENTS

National Immunisation Network meeting 2020 is cancelled.

Shortage of pneumococcal polysaccharide vaccine (PPV23)

Advice on how to manage the PPV23 programme

Pneumococcal Polysaccharide Vaccine (PPV)

Prevenar13® Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV13)

PCV13 schedule change reminder

Vaccines for the 2019/20 children's flu programme

Providing a second dose of flu vaccine

American Academy of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

## Guidance on Providing Pediatric Well-Care During COVID-19

Critical Updates on COVID-19 / Guidance on Providing Pediatric Well-Care During COVID-19

The American Academy of Pediatrics (AAP) strongly supports the continued provision of health care for children during the COVID-19 pandemic. Specifically, well-child care should be provided consistent with the [Bright Futures Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents](#) (4th Edition) and the corresponding [Bright Futures/AAP Recommendations for Preventive Pediatric Health Care](#) (Periodicity Schedule).



Government of Canada

Gouvernement du Canada

Search Canada.ca

MENU

[Canada.ca](#) > [Health](#) > [Healthy living](#) > [Vaccines and immunization](#)

> [National Advisory Committee on Immunization \(NACI\): Statements and publications](#)

## Interim guidance on continuity of immunization programs during the COVID-19 pandemic

Last updated: May 13, 2020




I ENCUENTRO DIGITAL  
AEP ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA  
4 Y 5 JUNIO 2020



# LA COVID-19 ESTÁ AFECTANDO A LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARAMPIÓN Y LA POLIO A NIVEL GLOBAL

16 abril 2020

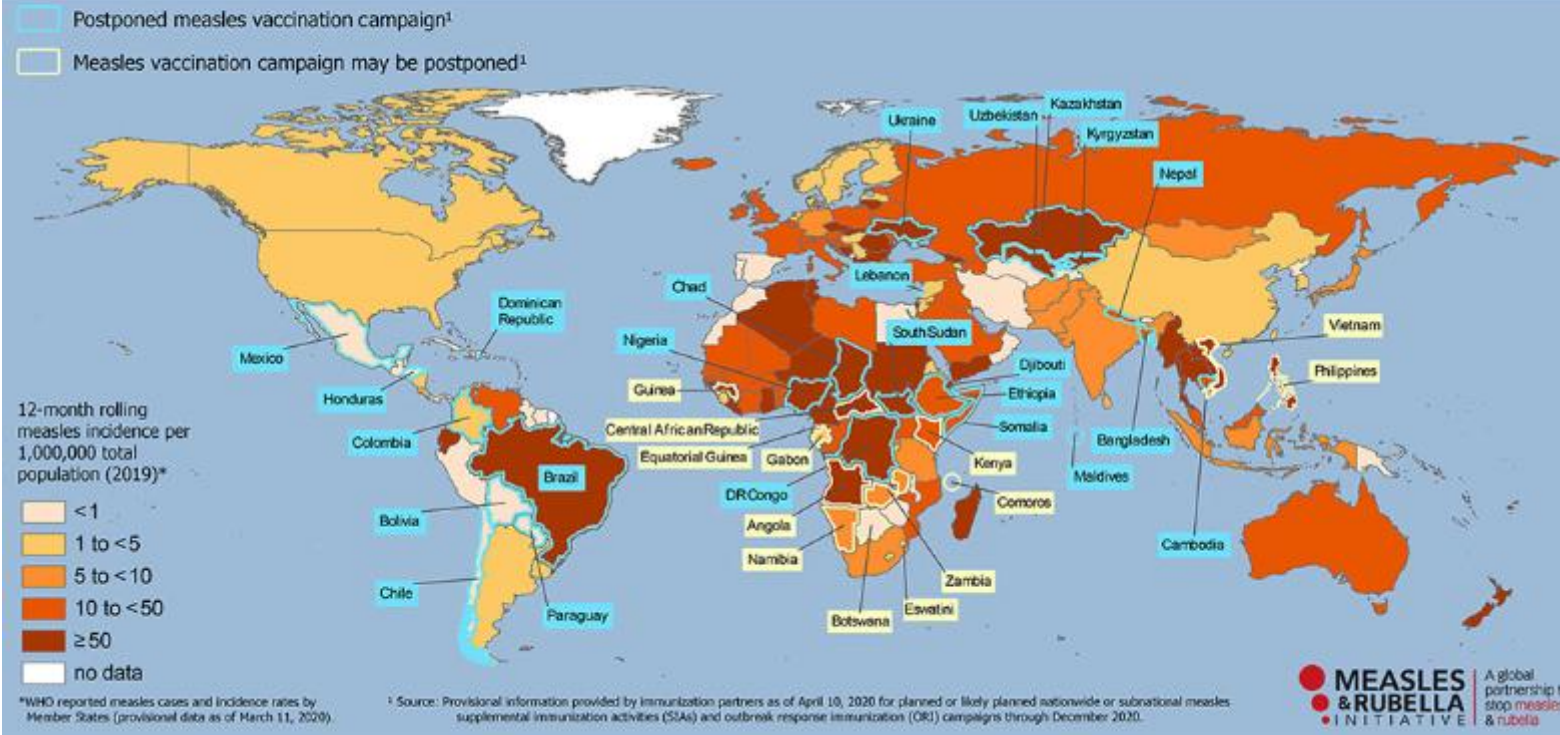
Fuente: Elaboración propia a partir de varias fuentes

 Versión para imprimir

 Share

 Twitrear

## More than 117 million children at-risk of missing out on measles vaccines, as COVID-19 surges



<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/COVID-19-compromete-vacunacion-sarampion-y-polio>

# SARAMPIÓN EN EL MUNDO EN 2019: TRES VECES MÁS CASOS QUE EL AÑO ANTERIOR

28 mayo 2020

Fuente: OMS

Versión para imprimir

Share

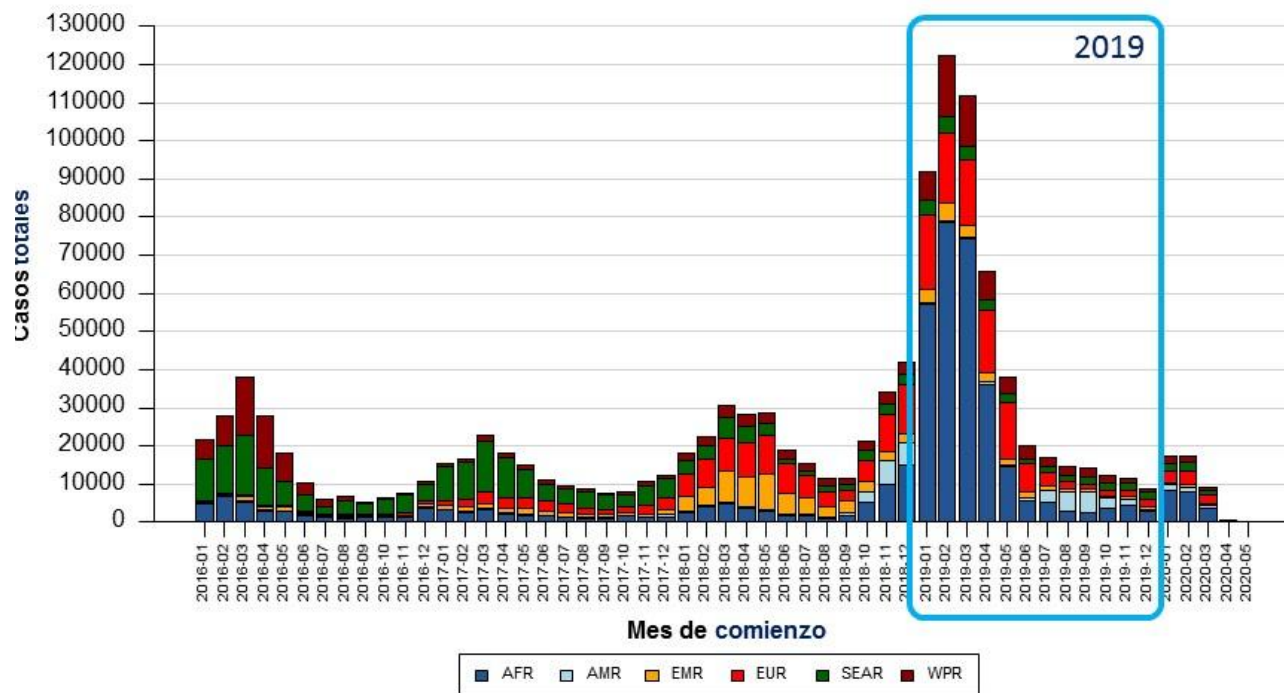
Twitter

## CASOS DE SARAMPIÓN SEGÚN MESES DEL AÑO, 2016-2019

En el año 2019 se han triplicado las cifras del año anterior, que, a su vez, había mostrado un leve aumento comparado con el año previo. El incremento de casos en 2019 se ha repartido de forma desigual entre las regiones de la OMS, siendo máximo en la región africana, seguida de la región europea y la del Pacífico occidental.

- En 2019: número de casos notificados 527 636; estimación del número real de casos, unos 20 millones.
- En 2018: casos estimados 8,5 millones, muertes estimadas 140 000.
- En 2017: casos notificados 173 330; número de casos reales estimados 6,7 millones; muertes estimadas 110 000.

## Casos de sarampión, según meses y regiones de la OMS, 2016-2019



OMS, vigilancia epidemiológica del sarampión y la rubeola, 5 de mayo de 2020 (los datos de 2020 son provisionales)  
[https://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/burden/vpd/surveillance\\_type/active/measles\\_monthlydata/en/](https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monthlydata/en/)

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/sarampion-en-el-mundo-2019-OMS>

# Pandemia SARS-CoV-2

## Efectos sobre las coberturas de vacunación



# Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic

Interim guidance  
26 March 2020



**\*\*As the COVID-19 pandemic evolves, this document and accompanying FAQ will be revised as necessary. \*\***

Due to the global circulation of the virus causing COVID-19 and the current pandemic, there is risk of disruption to routine immunization activities due to both COVID-19 related burden on the health system and decreased demand for vaccination because of physical distancing requirements or community reluctance. Disruption of immunization services, even for brief periods, will result in increased numbers of susceptible individuals and raise the likelihood of outbreak-prone vaccine preventable diseases (VPDs) such as measles.<sup>1</sup> Such VPD outbreaks may result in increased morbidity and mortality predominantly in young infants and other vulnerable groups, which can cause greater burden on health systems already strained by the COVID-19 response. The high potential for VPD outbreaks makes it imperative for countries to maintain continuity of immunization services wherever services can be conducted under safe conditions. Prior disease outbreaks and humanitarian emergencies have underscored the importance of

Newsdesk



## COVID-19 disrupts vaccine delivery

The impact of the ongoing pandemic of coronavirus 2019 on immunisation campaigns in low- and middle-income countries is concerning. Roxanne Nelson reports.



As the pandemic of coronavirus disease 2019 (COVID-19) continues to thread its way around the globe, disruptions are occurring in healthcare, commerce, and travel, with countries closing off their borders. One of the less publicised consequences of the pandemic is its impact on the delivery of important health services, including immunisations, to populations residing in low and middle income countries.

"The magnitude of spread is unprecedented and is almost surreal", said Robin Nandy, Principal Advisor & Chief of Immunizations at UNICEF. "It is stretching the capacity of the healthcare system and we are seeing

multiple factors. One reason is that healthcare services are stretched and directed to other priorities, and a second factor is that because of social distancing recommendations, parents are not bringing their children to clinics. Another issue, Nandy explained, has to do with the supply chain, which is under historic strain due to transport disruptions. Flight cancellations and trade restrictions by countries, as well as closing borders, have severely constrained access to essential medicines, including vaccines.

Preventive mass vaccination campaigns can also inadvertently contribute to COVID-19 spread,

The partial lockdown in the main urban areas in countries such as Ghana and Zimbabwe has triggered an exodus of people, especially those living in informal settlements, back to their hometowns and other rural areas. As a result, their children are likely to miss their scheduled immunisations, resulting in reduced coverage. The large number of people returning to more rural areas has also put a strain on local health facilities that are less well-equipped to handle an influx of people.

Bhat explained that India has instituted a full lockdown at the national level until at least April 14, and as a result, only essential and

Published Online  
April 17, 2020  
[https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30304-2](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30304-2)

unicef for every child

EXPLORE UNICEF | PRESS CENTRE | DONATE

WHAT WE DO | RESEARCH AND REPORTS | STORIES | TAKE ACTION | SEARCH

Statement

**Statement by UNICEF Executive Director Henrietta Fore on the disruption of immunization and basic health services due to the COVID-19 pandemic**



**SEI**  
Sociedad Española  
de Inmunología



**AEP**

Asociación Española de Pediatría



**SEIP**

Sociedad Española de Infectología Pediátrica

## Otros efectos de la pandemia de COVID-19: caída de las vacunaciones

### Tras varias semanas de pandemia de COVID-19

- Está causando una caída de las vacunaciones infantiles
- La duración de las medidas de distanciamiento social no es aún previsible
- Posible mayor riesgo de reemergencia de enfermedades inmunoprevenibles

Mantener las  
vacunaciones en  
lo posible

Asegurar las  
condiciones de  
seguridad

Planear la  
recuperación de  
las vacunaciones  
demoradas

24 de abril de 2020



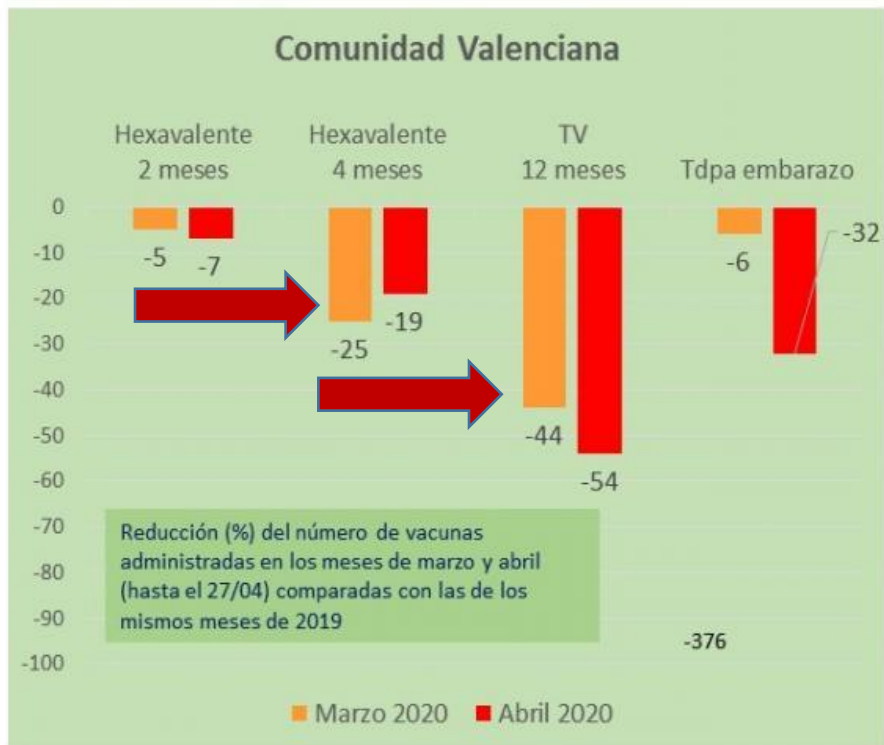
# OBJETIVO: RECUPERAR LAS VACUNACIONES PERDIDAS POR LA PANDEMIA DE COVID-19

17 mayo 2020

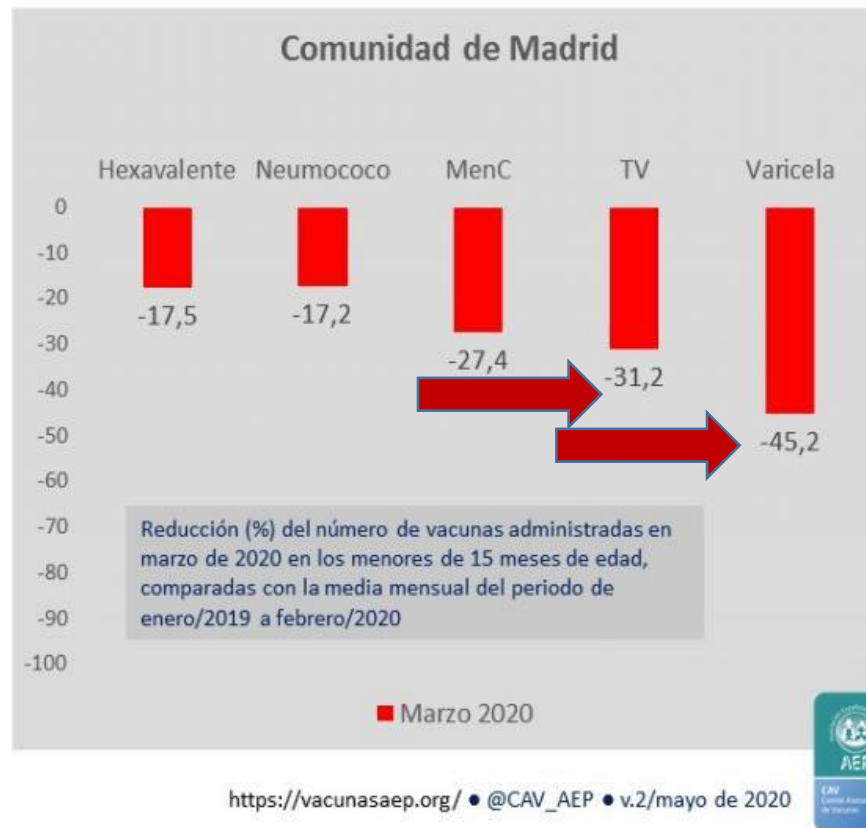
Fuente: Elaboración propia a partir de varias fuentes

## Vacunaciones infantiles durante los primeros dos meses de la pandemia de COVID-19

En los meses de marzo y abril de 2020 se han comprobado reducciones importantes de las vacunaciones



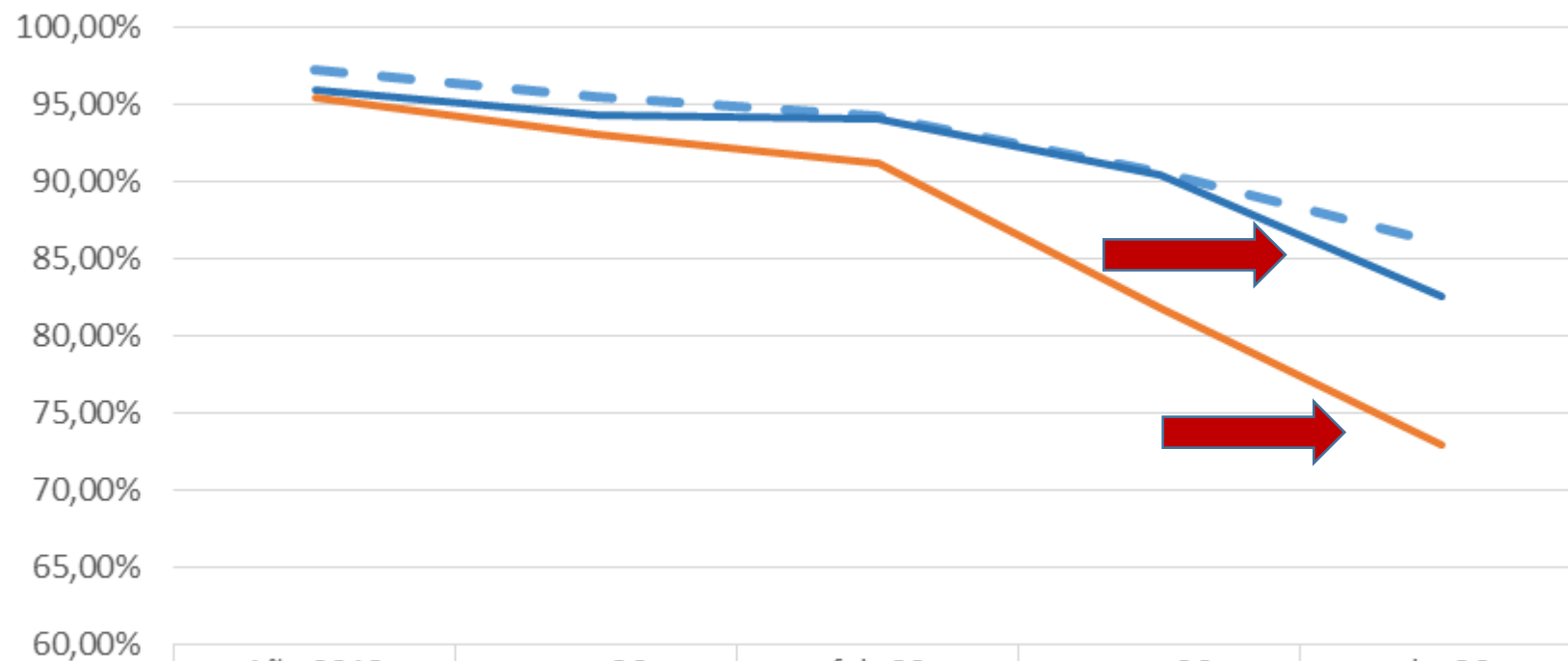
Fuentes: F. Moraga. Adolescere. 2020;8(2):1-4 • E. Pastor, ANENVAC, 27 de abril de 2020



<https://vacunasaep.org/> • @CAV\_AEP • v.2/mayo de 2020

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunaciones-demoradas-COVID-19-recuperacion>

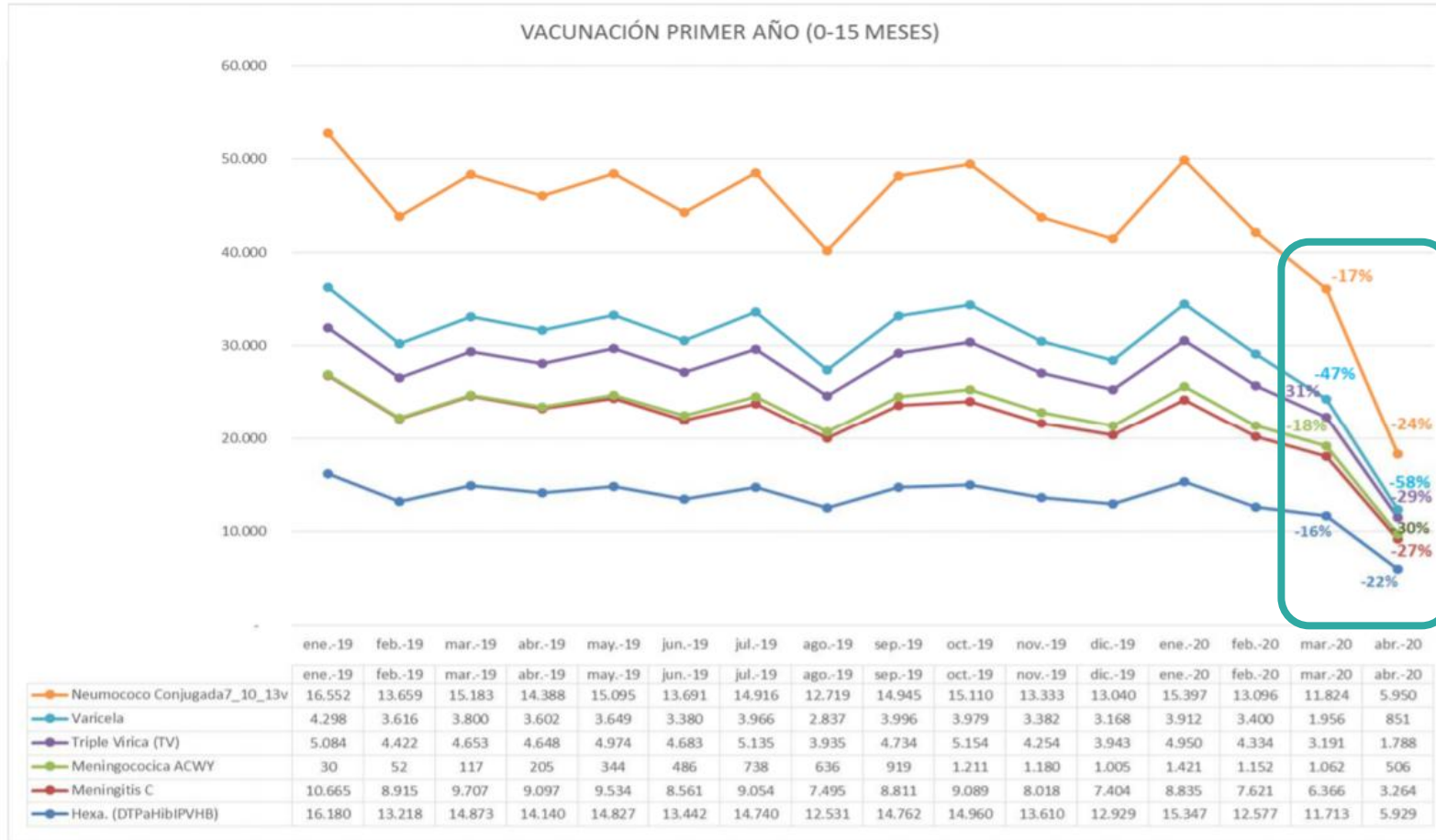
## COBERTURAS VACUNAS PRIORITARIAS CASTILLA Y LEÓN DURANTE ESTADO DE ALARMA COVID-19 ( marzo-abril 2020)



	Año 2019	ene-20	feb-20	mar-20	abr-20
1ª Hexa (2 meses )	97,17%	95,52%	94,21%	90,56%	85,99%
2ª Hexa (4 meses )	95,86%	94,32%	94,07%	90,39%	82,60%
1ª TV (12 meses )	95,39%	92,99%	91,19%	81,81%	72,90%



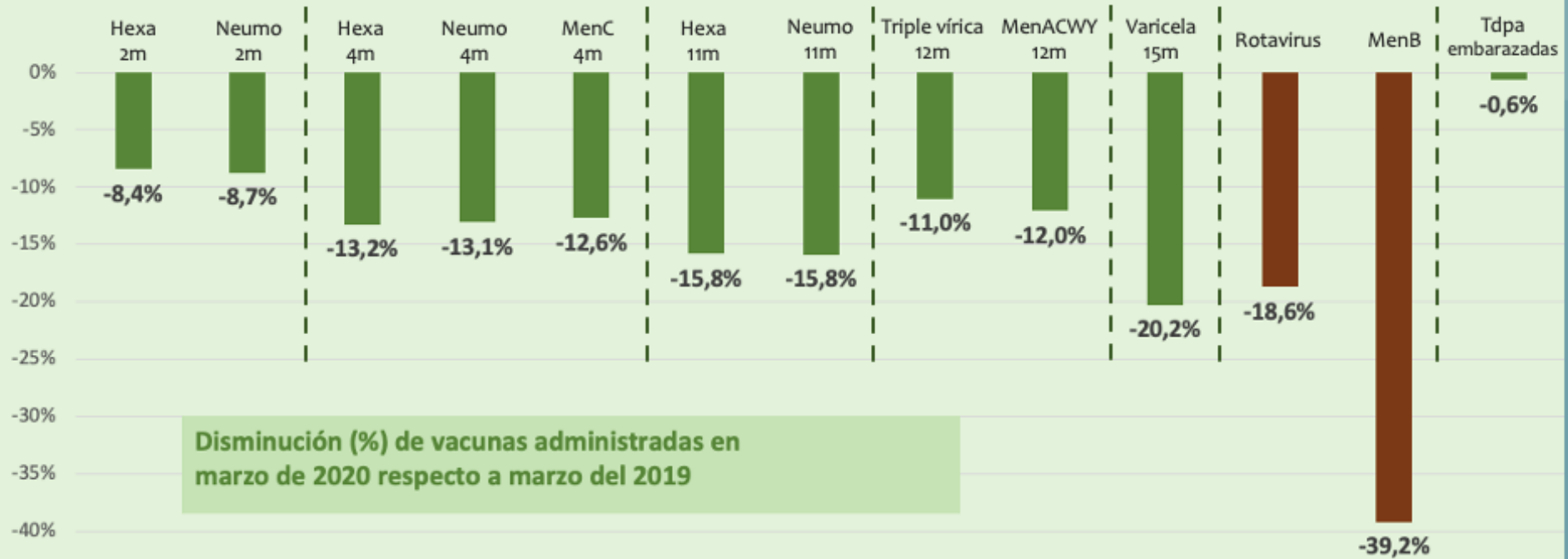
# Comunidad de Madrid





**Junta de Andalucía**  
Consejería de Salud y Familias  
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

## Descenso de coberturas vacunaciones prioritarias en Andalucía (marzo 2020)



Plan Andaluz de Vacunas, Consejería de Salud y Familias  
Unidad Gestión Información del Servicio Andaluz de Salud (SAS)


28/05/2020

Cortesía D. Moreno

# OBJETIVO: RECUPERAR LAS VACUNACIONES PERDIDAS POR LA PANDEMIA DE COVID-19

17 mayo 2020

Fuente: Elaboración propia a partir de varias fuentes

 Versión para imprimir

 Share

## Descenso global:

- Niños < 2 años: 15-50%
- Niños 3-14 años: 80%
- Vacunas no financiadas: 95%

## CAÍDA DE LAS VACUNACIONES EN ESPAÑA

Según diversas fuentes en los meses de marzo y abril han dejado de administrarse vacunas a un gran número de niños, incluso las consideradas como prioritarias. Solo hay datos parciales, además de preliminares y no oficiales, aportados por los servicios de Salud Pública de la Comunidad Valenciana y la de Madrid, que se exponen a continuación.

La **Comunidad Valenciana**, que tiene uno de los mejores sistemas de registro vacunal, ha comparado las vacunas administradas en los meses de febrero, marzo y abril de 2020 (este último hasta el 27 del mes), con las administradas en los mismos meses de 2019. El resultado no puede ser más elocuente:

- Vacuna hexavalente de los 2 meses de edad: reducción de las dosis administradas en un 5 % y 7 %, en los meses de marzo y abril, comparadas con 2019.
- Hexavalente de los 4 meses: la reducción ha sido de un 25 % y un 19 %, respectivamente.
- Vacuna TV de los 12 meses: la reducción en este caso fue del 44 % y 54 %, respectivamente.
- En lo que se refiere a las vacunas no financiadas: las reducciones de las dosis administradas de las vacunas 4CmenB y rotavirus han sido muy acusadas.
- Vacuna Tdpa en el embarazo: reducción del 6 % y del 32 %, en los meses de marzo y abril, comparados con los mismos meses de 2019.

Datos preliminares de la **Comunidad de Madrid** también apuntan en la misma dirección, con una reducción de las dosis administradas en los primeros 15 meses de edad en marzo/2020 comparadas con la media mensual de los 14 meses anteriores (enero/2019 a febrero/2020) del: hexavalente 17,5 %; neumococo 17,2 %; MenC 27,4 %; triple vírica 31,2 %; y varicela 45,2 %.

Fuentes de los datos citados:

- F. Moraga Llop. Las vacunaciones caen durante la pandemia. *Adolescere*. 2020;8(2):1-4 [↗](#).
- E. Pastor Villalba. Impacto del COVID-19 en los programas de vacunación. En: Recomendaciones en vacunaciones en tiempos de COVID-19 (seminario web). *ANENVAC* [↗](#), [Consultado el 17 de mayo de 2020].

Datos preliminares de la **Región de Murcia** muestran datos en el mismo sentido: hexavalente de los 4 meses: reducción de 15 puntos porcentuales (ppc) en marzo de 2020 respecto del mismo mes de 2019, y de 18 ppc en abril; para MenC de los 4 meses de edad: reducción de 17 ppc en marzo y de 20 en el mes de abril; y con la TV de los 12 meses: reducción de 26 ppc en marzo y de 41 ppc en el mes de abril de 2020 respecto de los mismos meses de 2019 (J. A. Navarro, seminario web, 18 de mayo de 2020). También en **Andalucía** han constatado una reducción de las vacunaciones de un 25-60 % [↗](#), según edades y vacunas.

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunaciones-demoradas-COVID-19-recuperacion>

# Pandemia SARS-CoV-2

**Objetivo: recuperar las vacunaciones perdidas**





 Statement

## Statement by UNICEF Executive Director Henrietta Fore on the disruption of immunization and basic health services due to the COVID-19 pandemic

“UNICEF strongly recommends that all governments begin rigorous planning now to intensify immunization activities once the COVID -19 pandemic is under control. These vaccination activities must focus on children who will miss vaccine doses during this period of interruption and prioritize the poorest and most vulnerable children. To successfully roll-out vaccines against COVID -19 when they become available, we need to ensure that our immunization programmes remain robust and can reach those that will need these vaccines the most.

“Immunization remains a life-saving health intervention. As the world's biggest buyer and supplier of vaccines, UNICEF will continue to play a pivotal role in supporting governments’ current and future immunization efforts.”

Nota informativa

Prioridades del Programa de Vacunaciones durante las fases de transición de la pandemia de COVID-19

## Vacunación durante las fases de transición de la pandemia de COVID-19



Durante los meses de marzo y abril de 2020 se ha observado un descenso en el número de dosis administradas de las vacunas consideradas prioritarias.

Esto podría ocasionar un **aumento de personas susceptibles** a las enfermedades inmunoprevenibles, **poniendo en riesgo la salud** de estas personas y **aumentando la probabilidad de brotes epidémicos**.

Según la situación de las Comunidades Autónomas se priorizará de la siguiente manera:

### 1. Continuar con las vacunaciones consideradas prioritarias:



**Vacunaciones hasta los 15 meses** de edad (especialmente a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses).



La vacunación en mujeres **embarazadas**.



La vacunación en grupos con **mayor vulnerabilidad al COVID-19**. El personal sanitario valorará de forma individualizada el riesgo de acudir al centro sanitario, priorizando las medidas de distanciamiento físico.

2. **Restablecer el resto de vacunaciones sistemáticas incluidas en el calendario de vacunación** y recuperar las vacunaciones prioritarias que no se hayan realizado durante el estado de alarma.

3. **Restablecer la captación de adolescentes para vacunación frente a la enfermedad meningocócica invasiva por serogrupos A, C, W e Y.**

Las vacunas se administrarán **manteniendo las medidas de seguridad y control** de la infección recomendadas. Contacte por teléfono con los centros de salud o centros de vacunación para solicitar cita.



Para más información consultar el documento de Preguntas y Respuestas:



[Para población adulta](#)

[Para madres y padres](#)

25 mayo 2020

Consulta fuentes oficiales para informarte

[www.mscbs.gob.es](http://www.mscbs.gob.es)

[@sanidadgob](https://twitter.com/sanidadgob)

#ESTE VIRUS  
LO PARAMOS UNIDOS



## Instrucciones para la aplicación en la Comunitat Valenciana de las Prioridades del Programa de Vacunaciones durante las fases de transición de la pandemia de COVID-19

DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA I ADDICIONS DIRECCIÓ GENERAL D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA	UNIDAD/ES: GERENCIAS DEPARTAMENTOS DIRECCIONES CENTROS SALUD PÚBLICA
FECHA 27 de mayo de 2020	VERSIÓN 01

### INSTRUCCIÓN CONJUNTA DE 26 DE MAYO DE 2020 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y LA DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y ASISTENCIA SANITARIA SOBRE PRIORIDADES DEL PROGRAMA DE VACUNACIONES EN CASTILLA Y LEÓN DURANTE LAS FASES DE TRANSICIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19

La Instrucción de 26 de marzo de la Dirección General de Salud Pública sobre la priorización de la vacunación en Castilla y León ante la situación de emergencia por COVID-19 recomendó que, a pesar de las medidas de confinamiento y distanciamiento social establecidas, debían seguir administrándose las vacunas priorizadas.

Se consideraron prioritarias durante la situación de emergencia por COVID-19, la vacunación hasta los 15 meses de edad incluidos, la vacunación frente a tosferina en embarazadas, vacunación en brotes y otras situaciones especiales.

Durante los meses de marzo y abril de 2020 se ha observado un descenso tanto en el número de dosis administradas de las vacunas consideradas prioritarias como en las coberturas vacunales. Este hecho, junto con el retraso de las otras vacunaciones del calendario, podría dar como resultado un aumento de personas susceptibles a las enfermedades inmunoprevenibles, poniendo en riesgo la salud de estas personas y aumentando la probabilidad de brotes epidémicos.



## INSTRUCCIÓN DGSPyOF-2/2020

### RECOMENDACIONES DE VACUNACION DURANTE LAS FASES DE TRANSICION DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN ANDALUCIA, 18 MAYO 2020

El 23 de marzo de 2020, la Consejería de Salud y Familias de Andalucía publicó la instrucción sobre el Programa de vacunaciones durante el estado de alarma COVID-19<sup>1</sup>, refrendado en BOJA el 2 de abril de 2020<sup>2</sup>. Desde entonces, las prioritizaciones en materia de vacunaciones se han centrado en unos grupos de población concretos: lactantes hasta los 15 meses, embarazadas, población de alto riesgo y situaciones de profilaxis posexposición, incluyendo control de brotes.

El cumplimiento de estas indicaciones prioritarias durante las semanas del estado de alarma no ha sido el deseado, observándose una disminución significativa del número de dosis administradas en estos grupos (entre 25 y 60% de descenso, atendiendo a vacunas y grupos de edad), tanto en Andalucía en concreto, como en el resto de España y demás países. Esta situación comienza a dar como resultado un aumento del riesgo de enfermedades infecciosas prevenibles con vacunas y de potenciales brotes epidémicos.





Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

INSTRUCCIÓN DGSPyOF-2/2020

RECOMENDACIONES DE VACUNACION DURANTE LAS FASES DE TRANSICION  
DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN ANDALUCIA, 18 MAYO 2020

## 1. MEDIDAS DURANTE LAS FASES INICIALES DEL DESCONFINAMIENTO:

Durante las primeras fases, se estima prioritaria la realización de todo el esfuerzo necesario por parte de los profesionales y de la población general para recuperar en lo posible las coberturas vacunales antes del 30 de junio 2020. Incluye las siguientes indicaciones:

**1.1. Continuar todas las vacunaciones consideradas prioritarias y recuperar las dosis pendientes mediante captación activa (listados de vacunas pendientes) y empleando los esquemas de vacunación acelerada en caso necesario<sup>6,7</sup>, fundamentalmente con los siguientes grupos poblacionales:**





## Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

- **EDAD INFANTIL.** Todas aquellas vacunas que se administran en los lactantes hasta los primeros 15 meses de vida<sup>5</sup>:
  - Las vacunas de los 2, 4 y 11 meses: hexavalente y neumococo (2, 4, 11 meses); meningococo C (4 meses).
  - Las vacunas de los 12 meses: triple vírica y meningococo ACWY.
  - La vacuna de los 15 meses: varicela.
  - Vacunaciones no sistemáticas: otras vacunas, avaladas por recomendaciones de sociedades científicas, se pueden administrar, preferentemente coincidiendo con las vacunaciones oficiales -con objeto de no duplicar citas de estas agendas- y siempre que la carga asistencial de los puntos de vacunación lo permita.
- **EMBARAZADAS** vacunación frente a la tosferina (vacuna Tdpa) desde la semana 27, preferentemente entre las semanas 27 y 28 de gestación<sup>5</sup>. La vacuna de la gripe se administrará cuando comience la campaña 2020-2021, prevista para la segunda quincena de octubre 2020.

Estimados compañeros

El pasado 16 de marzo, ante la declaración del estado de alarma y los cambios organizativos del sistema sanitario ocasionado por la COVID-19, se informó a los profesionales sanitarios sobre la priorización de la vacunación en el primer año de vida, la embarazada y en situación de brotes.

En el momento actual, ya iniciada la fase de transición, y a medida que los centros sanitarios normalicen su funcionamiento, se recomienda recuperar la actividad de vacunación. Durante los meses de marzo y abril se ha observado una caída en las coberturas de vacunación, incluso en las prioritizadas del primer año de vida, que podrían suponer una pérdida de la inmunidad comunitaria y por tanto un resurgimiento de las enfermedades inmunoprevenibles.

Por ello, desde la Dirección General de Salud Pública, se recomienda

- Continuar con las vacunaciones consideradas prioritarias al comienzo de la pandemia (especialmente la primovacuna a los 2 y 4 meses de edad y la primera dosis de triple vírica a los 12 meses, la vacunación en embarazadas y en personas con condiciones de riesgo). Revisar el estado de vacunación de la población en menores de 15 meses y completar las vacunaciones pendientes.
- Administrar en una misma visita las dosis de vacunas atrasadas según el calendario de vacunación, siempre que esté permitido por ficha técnica.
- Restablecer el resto de vacunaciones sistemáticas en todos los grupos de edad, según el calendario infantil y del adulto.
- Recuperar la campaña de vacunación frente a MenACWY con la captación activa de población adolescente.

Para asegurar el cumplimiento de las medidas de seguridad establecidas, las personas contactarán por teléfono con los centros de salud o centros de vacunación, para solicitar cita.

#### Vacunación de personas que han tenido infección por COVID-19 y de sus contactos estrechos:

- No se conocen contraindicaciones médicas para vacunar a personas que han superado la COVID-19 y, en principio, no sería necesario esperar un tiempo determinado. No obstante, para minimizar el riesgo de transmisión, se recomienda posponer la vacunación durante 14 días después de la resolución de los síntomas.
- Los contactos estrechos de un caso confirmado podrán vacunarse una vez superado el periodo de cuarentena sin haber desarrollado síntomas.
- No deben demorarse las vacunas que tienen un plazo corto y definido para su administración (por ejemplo, la vacunación frente a tosferina en embarazadas en la semana 27-28), ya que puede perderse la oportunidad de una vacunación en tiempo.

LA DIRECTORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Fdo. Elena Andradas Aragonés

Firmado digitalmente por ELENA ANDRADAS ARAGONÉS  
Organización: COMUNIDAD DE MADRID  
Fecha: 2020.05.28 15:21:23 CEST  
Huella dig.: 1a6d96e01a8da62eb47b699356a01166e81949



este documento se puede consultar en [www.madrid.org/cay](http://www.madrid.org/cay)  
más código según de verificación: 096-40011897-41666710011

# RECOMENDACIONES EN VACUNACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19

Webinar  
27 de abril 2020



1 Aprovechar las visitas para administrar **todas las vacunas necesarias en un mismo acto**



Siempre que las fichas técnicas lo contemplen, **la coadministración de vacunas en una misma visita tiene más ventajas que inconvenientes**

2 Condiciones indispensables para la vacunación en los centros de salud :



**Contacto telefónico** previo



Acudir únicamente con el niño a vacunar y un solo **acompañante**



**Indicación de no acudir** si presentan síntomas de enfermedad



**Circuitos diferenciados** tanto en acceso, como en sala de espera y consulta



## Vacunación prioritaria en condiciones limitadas pero no extremas

- ✓ Hasta los 15 meses de edad (2, 4, 11, 12 y 15 meses)
- ✓ Incluidas, si posible, las vacunas no financiadas pero recomendadas (Rotavirus y Meningococo B)
- ✓ Enfermos crónicos e inmunodeprimidos
- ✓ Convivientes de adultos de mayor riesgo
- ✓ Mujeres gestantes
- ✓ Brotes epidémicos y posexposición no demorables



## Vacunación en primeras fases de desconfinamiento

- ✓ **Mantenimiento** de las referidas en fase anterior
- ✓ **Prioritaria: Recuperación de todos los niños ≤15 meses no vacunados** durante el periodo de confinamiento estricto
- ✓ **Recuperación de otros tramos etarios** (3-4, 5-6, 11-12 y 14 años) descitados o demorados durante el periodo anterior



## Vacunación en fase de mayor desconfinamiento

- ✓ **Recuperación de las vacunas de todos los tramos etarios del programa de vacunación vigente**
- ✓ **Indispensable mantener condiciones referidas previamente:** Citación previa telefónica. Garantía de medidas preventivas

Información extraída del documento de conclusiones de la webinar desarrollada el 27 de abril del 2020. Moderadores: José Antonio Forcada Otero, María José López Barrio, Elvira Barja, María José Luis Carlos Blesa Baviera, Federico Martín Torres y Begoña Reyero Ortega.

<https://www.enfermeriayvacunas.es/wp-content/uploads/2020/05/anen.jpg>

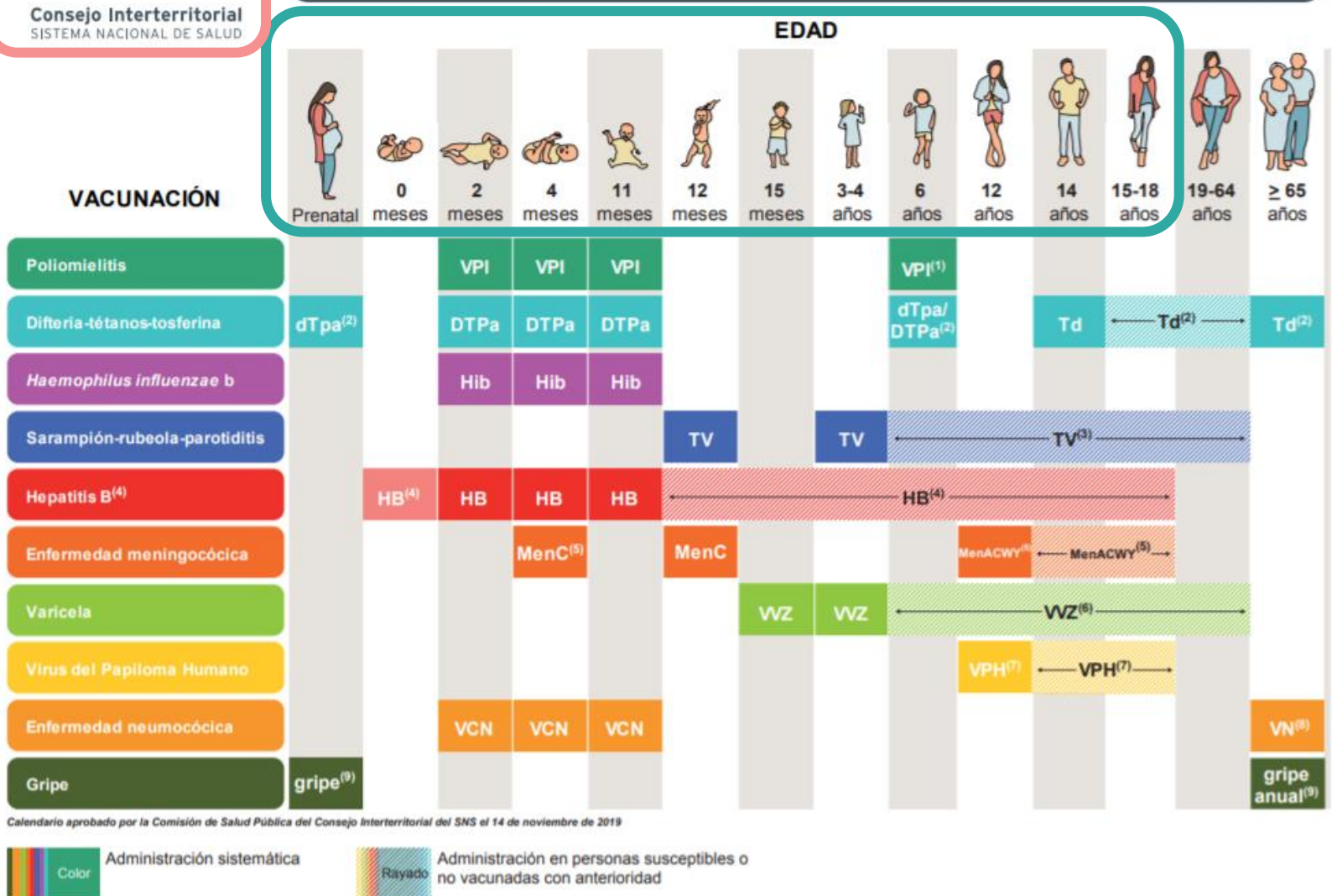




Consejo Interterritorial  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

# CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN A LO LARGO DE TODA LA VIDA

Calendario recomendado año 2020



Calendario aprobado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS el 14 de noviembre de 2019

Diciembre de 2019

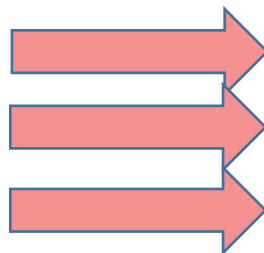
Calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2020 | Página 1 de 3



5 de mayo de 2020

Este calendario de vacunaciones, diseñado para la infancia y la adolescencia, indica las edades en las que se han de administrar las vacunas consideradas por el CAV-AEP con perfil de sistemáticas, es decir, las que todos los niños en España han de recibir de forma universal.

En caso de no llevarse a cabo la vacunación en las edades establecidas, deben aplicarse las recomendaciones de vacunación con las pautas de rescate o aceleradas. Se recomienda consultar el calendario de vacunación de la propia comunidad o ciudad autónoma. Las reacciones adversas se deben notificar a las autoridades sanitarias.



CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMÁTICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2020											
Comité Asesor de Vacunas											
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	
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>9</sup>					SRP		SRP	Var / SRPV			
Varicela <sup>10</sup>						Var					
Virus del papiloma humano <sup>11</sup>									VPH		2 dosis

5 de mayo de 2020

**NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS DE CADA VACUNA SEGÚN LA EDAD**  
Asociación Española de Pediatría 2020  
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	EDAD		
	< 24 meses	24 meses - 6 años	7 - 18 años
Hepatitis B	3	3	3
Difteria, tétanos y tosferina <sup>1</sup>	3	3 - 4	-
Tétanos y difteria de baja carga antigénica <sup>2</sup>	-	-	3 - 5
Poliomielitis <sup>3</sup>	3	4	3
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b <sup>4</sup>	1 - 3	1	-
Neumococo <sup>5</sup>	2 - 3	1 - 2	-
Rotavirus <sup>6</sup>	2 - 3	-	-
Meningococo B <sup>7</sup>	3	2	2
Meningococos C y ACWY <sup>8</sup>	1 - 3	1	1
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>9</sup>	1	2	2
Varicela <sup>10</sup>	1	2	2
Virus del papiloma humano <sup>11</sup>	-	-	2 - 3

5 de mayo de 2020

**VACUNACIÓN DE RESCATE o ACELERADA ENTRE 4 MESES Y 6 AÑOS DE EDAD**  
Asociación Española de Pediatría 2020  
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad mínima en la 1.ª dosis	Intervalo MÍNIMO entre dosis		
		De 1.ª a 2.ª dosis	De 2.ª a 3.ª dosis	De 3.ª a 4.ª dosis
Hepatitis B <sup>1</sup>	Recién nacido	8 semanas	6 meses	–
Difteria, tétanos y tosferina <sup>2</sup>	6 semanas	8 semanas	6 meses	6 meses
Poliomielitis <sup>3</sup>	6 semanas	8 semanas	6 meses	6 meses
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b <sup>4</sup>	6 semanas	8 semanas	6 meses	–
Neumococo <sup>5</sup>	6 semanas	8 semanas	8 semanas	–
Rotavirus <sup>6</sup>	6 semanas	4 semanas	4 semanas	–
Meningococo B <sup>7</sup>	2 meses	8 semanas	Ver pie de tabla	–
Meningococos C y ACWY <sup>8</sup>	MenC - 2 meses MenACWY-TT - 6 semanas MenACWY-CRM - 2 años	MenC - 6 meses MenACWY-TT - 2 meses	–	–
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>9</sup>	12 meses	4 semanas	–	–
Varicela <sup>10</sup>	12 meses	4 semanas	–	–

**VACUNACIÓN DE RESCATE o ACELERADA ENTRE 7 Y 18 AÑOS DE EDAD**  
Asociación Española de Pediatría 2020  
Comité Asesor de Vacunas

VACUNA	Edad mínima en la 1.ª dosis	Intervalo MÍNIMO entre dosis		
		De 1.ª a 2.ª dosis	De 2.ª a 3.ª dosis	De 3.ª a 4.ª dosis
Hepatitis B <sup>1</sup>	Recién nacido	4 semanas	8 semanas	–
Tétanos, difteria y tos ferina de baja carga antigénica <sup>2</sup>	7 años	4 semanas	6 meses	1 año
Poliomielitis <sup>3</sup>	6 semanas	4 semanas	4 semanas	–
Neumococo <sup>4</sup>	6 semanas	Solo grupos de riesgo		
Meningococo B <sup>5</sup>	4MenB - 2 meses MenB-fHbp - 10 años	Según preparado comercial	–	–
Meningococos ACWY <sup>6</sup>	MenACWY-TT - 6 semanas MenACWY-CRM - 2 años	–	–	–
Sarampión, rubeola y parotiditis <sup>7</sup>	12 meses	4 semanas	–	–
Varicela <sup>8</sup>	12 meses	4 semanas	–	–
Virus del papiloma humano <sup>9</sup>	9 años	Pauta según preparado comercial		–





**GRACIAS**



# LAS VACUNAS SALVAN VIDAS

La vacuna frente al SARS-CoV-2 está en camino!!!