

CÓDIGOS DE REGISTRO EN OMI-AP DE TODAS LAS VACUNAS VIGENTES

NOMBRE COMERCIAL	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	4ª DOSIS	5ª DOSIS	6ª DOSIS	LABORATORIO	INDICACIÓN PERSONAL
HEXAVALENTE								
Hexyon®	19-1	19-2	19-3	19-4			SAN	No
Vaxelis®							MSD	
Infarix hexa®							GSK	
dTpa								
Boostrix®	11-1	11-2	11-3	11-4	11-5	11-6	GSK	No, excepto embarazadas 11-E
Triaxis®							SAN	
DTPa-VPI								
Infanrix-IPV®	94-1	94-2	94-3	94-4			GSK	No
Tetraxim®							SAN	
Td								
Diftavax®	8-1	8-2	8-3	8-4	8-5	8-6	SAN	No
Ditanrix®							GSK	
dITe booster®							MED	

Anatoxal Tedi®							CRU	
NEUMOCOCO CONJUGADA 20 VALENTE								
Prevenar 20®	2N-A 2N-L 2N-I3 2N-I4						PFI	Vacunación por edad Menor 65 a patología Resid. centros mayores Resid. c. discapacitados
MENINGOCOCO ACWY								
Nimenrix®	66-CS1 66-MT1	66-CS2 66-MT2					PFI	Calendario sistemático Indicación privada Consultar patologías en murciasalud
Menveo®	66-MT1	66-MT2					GSK	No
MenQuadfi®							SAN	
Mencevax A+C+W+Y®	49-1						GSK	
MENINGOCOCO B								
Bexsero®	73-CS1 73-MB1	73-CS2 73-MB2	73-CS3 73-MB3				GSK	Calendario sistemático (a partir 01/01/23) Prescripción privada (antes de 01/01/23)
Trumenba®	73-MB1	73-MB2					PFI	
TRIPLE VÍRICA								
MMR Vaxpro®	4-1	4-2	4-3	4-4			MSD	No

Priorix®							GSK	No
TETRAVÍRICA								
Proquad®		41-2					MSD	No
VARICELA								
Varivax®	26-1	26-2					MSD	No
Varilrix®							GSK	
VPH								
Cervarix®	52-1	52-2	52-3				GSK	No
Gardasil 9®							MSD	
ROTAVIRUS								
Rotarix®	40-1	40-2					GSK	No
Rotateq®	50-1	50-2	50-3				MSD	
MPOX O VIRUELA SÍMICA								
Jynneos® o Imvanex®	96-X11 ...	96-X12 ...					BNA	PRE inmunodeprimido Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
HAEMOPHILUS INFLUENZA B								
Hiberix®	7-1	7-2	7-3	7-4			GSK	No
POLIOMIELITIS								

Imovax polio®	13-1	13-2	13-3	13-4	13-5		SAN	No
VPI desconocida							DES	
Polio oral	3-1	3-2	3-3	3-4	3-5	3-6	DES	
BCG								
BCG	24-1						DES	No
HEPATITIS B								
HB Vaxpro 5®	5-1	5-2	5-3	5-4	5-5	5-6	MSD	No
Engerix-B 10®							GSK	
HB Vaxpro 10®	27-1	27-2	27-3	27-4	27-5	27-6	MSD	
Engerix-B 20®							GSK	
Fendrix®	58-1	58-2	58-3	58-4			GSK	
HB Vaxpro 40®	47-1	47-2	47-3	47-4	47-5	47-6	MSD	
HEPATITS A								
Havrix 720®	21-1	21-2					GSK	No
Vaqta 25®							MSD	
Havrix 1440®	22-1	22-2					GSK	
Avaxim 160®							SAN	
Vaqta 50®							MSD	
Epaxal®							38-1	

HEPATITIS A+B								
Twinrix infantil®	33-1	33-2	33-3				GSK	No
Twinrix®	39-1	39-2	39-3				GSK	
HERPES ZÓSTER								
Shingrix®	92-A1 92-S21 92-S31 92-S41 92-S61 92-S71 92-S81 92-S91 92-T31 92-HZ1 92-Z11	92-A2 92-S22 92-S32 92-S42 92-S62 92-S72 92-S82 92-S92 92-T32 92-HZ2 92-Z12					GSK	Vacunación por edad Leucemia aguda Linfomas Neoplasias Trasplante P. Hematop. Tto. Inmunosupresor Infección por VIH Trasplante órg. sólido Otras neop. hematológ. Prescripción privada Antecedente ≥2 zóster
RABIA								
Rabipur®	35-1	35-2	35-3	35-4	35-5		GSK	No
Verorab®							MSD	
Berirab P®	35P						CBE	No
Imogam rabia®							SAN	
FIEBRE TIFOIDEA								
Vivotif (oral)®	42-1	42-2	42-3				PAX	No

Typhim vi®	43-1	43-2	43-3				SAN	
Typherix®							GSK	
CÓLERA								
Dukoral®	45-1	45-2	45-3				NOV	No
Vaxchora®	4C-1						BNA	
FIEBRE AMARILLA								
Stamaril®	23-1						SAN	No
DENGUE								
Qdenga®	4D-1	4D-2					TAK	No
CHIKUNGUNYA								
Vimkunya®	3C						BNA	No
ENCEFALITIS JAPONESA								
Ixiaro®	51-1	51-2					VAL	No
ENCEFALITIS POR GARRAPATAS								
Ticovac®	70-1	70-2	70-3				PFI	No
ANTICUERPO MONOCLONAL VRS								
Beyfortus 50 mg®	5R-I1 5R-P1 5R-O1						SAN	Inmunización por edad Prematuridad <12 meses Otros GR <24 meses

Beyfortus 100 mg®	1R-I1 1R-P1 1R-O1 1R-O2							Inmunización por edad Prematuros <12 meses Otros GR <24 meses Otros GR <24 m doble dosis
VACUNA VRS								
Abrysvo®	2R-A1 2R-B1 2R-E1 2R-I31 2R-RS1						PFI	Vacunación por grupo de edad Menores de 60 años patología crónica Embarazadas Residentes centros personas mayores Prescripción privada
Arexvy®	3R-A1 3R-B1 3R-I31 3R-RS1						GSK	Vacunación por grupo de edad Menores de 60 años patología crónica Residentes centros personas mayores Prescripción privada Resto de indicación consultar protocolo
mResvia®	4R-A1 4R-B1							Vacunación por grupo de edad Menores de 60 años patología crónica

	4R-I31 4R-RS1							Residentes centros personas mayores Prescripción privada
--	------------------	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGOS DE REGISTRO EN OMI-AP DE TODAS LAS VACUNAS NO VIGENTES

NOMBRE COMERCIAL	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	4ª DOSIS	5ª DOSIS	6ª DOSIS	LABORATORIO	INDICACIÓN PERSONAL
PENTAVALENTE (DTPa+HiB+VPI)								
Pentavac®	17-1	17-2	17-3	17-4			SAN	No
PENTAVALENTE HB (DTPa+HiB+HB)								
Pentavalente HB	9-1	9-2	9-3				DES	No
TETRAVALENTE POLIO (DTPa+VPI)								
Tetravac®	16-1	16-2	16-3	16-4	16-2		MSD	No
TETRAVALENTE HiB (DTPa+HiB)								
Infanrix-Hib®	10-1	10-2	10-3	10-4			GSK	No
Tetravac-Hib®							MSD	
DTPa-Hib							DES	
DTPa								
DTP Merieux®	15-1	15-2	15-3	15-4	15-5		MSD	No
DTP Leti®							LET	
Infanrix®							GSK	
DTP								

DTP	1-1	1-2	1-3	1-4			DES	No
DT INFANTIL								
DT infantil®	2-1	2-2	2-3	2-4	2-5		LET	No
Ditanrix infantil®							GSK	
TÉTANOS								
Tétanos	6-1	6-2	6-3	6-4			DES	No
NEUMOCOCO CONJUGADA 13 VALENTE								
Prevenar 13®	34-1	34-2	34-3	34-4	34-5		PFI	Vacuna de calendario
NEUMOCOCO CONJUGADA 10 VALENTE								
Synflorix®	65-1	65-2	65-3	65-4			GSK	No
NEUMOCOCO CONJUGADA 15 VALENTE								
Vaxneuvance®	1N-1	1N-2	1N-3				MSD	No
NEUMOCOCO POLISACÁRIDA 23 VALENTE								
Pneumovax 23®	12-L1	12-L2					MSD	Menor 65 a patología
MENINGOCOCO C								
Neisvac C®	20-1	20-2	20-3	20-4	20-5		PFI	No
Menjugate®							GSK	
Meningitec®							WYE	
MENINGOCOCO A								

Meningococo A	90-1	90-2					DES	No
MENINGOCOCO A+C								
Mencevax A+C®	14-1	14-2					GSK	No
MENINGOCOCO B+C								
Va-Mengoc-BC®	67-1	67-2					FIN	No
SARAMPIÓN MONOVALENTE								
Sarampión	29-1	29-2					DES	No
RUBÉOLA MONOVALENTE								
Rubéola	30-1	30-2					DES	No
PAROTIDITIS MONOVALENTE								
Parotiditis	31-1	31-2					DES	No
SARAMPIÓN + RUBÉOLA								
Moruviraten®	46-1	46-2					CRU	No
COVID-19								
Comirnaty XBB.1.5 30 mcg	9X-S11 ...	9X-S12 ...	9X-S13 ...	9X-S14 ...	9X-S15 ...			Insuficiencia renal Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty XBB.1.5 pediátrica 10 mcg	8X-S11 ...	8X-S12 ...	8X-S13 ...	8X-S14 ...	8X-S15 ...			Insuficiencia renal

								Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty XBB.1.5 minipediátrica 3 mcg	7X-S11 ...	7X-S12 ...	7X-S13 ...	7X-S14 ...	7X-S15 ...			Insuficiencia renal Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty bivalente BA.4-5 30 mcg	98-A1 ...	98-A2 ...	98-A3 ...	98-A4 ...	98-A5 ...		PFI	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty bivalente BA.4-5 pediátrico 10 mcg	9B-B1 ...	9B-B2 ...	9B-B3 ...	9B-B4 ...	9B-B5 ...			Menores de 60 años patología crónica Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty bivalente BA.1	97-A1 ...	97-A2 ...	97-A3 ...	97-A4 ...	97-A5 ...		PFI	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Spikevax bivalente BA.1	97-A1 ...	97-A2 ...	97-A3 ...	97-A4 ...	97-A5 ...		MOD	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en

								protocolo específico en murciasalud
Comirnaty monovalente 30 mcg	81-A1 ...	81-A2 ...	81-A3 ...	81-A4 ...	81-A5 ...		PFI	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Spikevax monovalente	81-A1 ...	81-A2 ...	81-A3 ...	81-A4 ...	81-A5 ...		MOD	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty monovalente pediátrico 10 mcg	91-A1 ...	91-A2 ...	91-A3 ...				PFI	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Comirnaty monovalente minipediátrico 3 mcg	9M-S61 ...	9M-S62 ...	9M-S63 ...	9M-S64 ...				Transplante Progenitores Hematopoyéticos Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Vaxzevria	86-A1 ...	86-A2 ...					AST	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud

Jcovden (antes Janssen)	85-A1 ...						JAN	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud
Nuvaxovid	84-A1 ...	84-A2 ...	84-A3 ...				NOV	Vacunación por edad Consultar resto de indicaciones en protocolo específico en murciasalud