

CALENDARIO DE VACUNACIÓN 2022 PARA TODAS LAS  
EDADES DE LA VIDA.  
RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN EN GRUPOS Y  
SITUACIONES DE RIESGO ASI COMO EN SITUACIONES  
ESPECIALES

Programa de vacunaciones 



Región de Murcia  
Consejería de Salud

Dirección General de Salud Pública  
y Adicciones

Subdirección General de Prevención,  
Promoción de la Salud y Adicciones





# CALENDARIO INFANTIL

Programa de vacunaciones



## CALENDARIO VACUNAL INFANTIL 2022

EDAD		Difteria	Tétanos	Tosferina	H. influenzae b (Hib)	Hepatitis B (1)	Polio (inactivada)	Neumococo (conjugada)	Meningococo	Triple Vírica	Varicela	Papilomavirus (VPH)
M E S E S	2	💧	💧	💧	💧	💧	💧	💧				
	4	💧	💧	💧	💧	💧	💧	💧	💧 (Men C)			
	11	💧	💧	💧	💧	💧	💧	💧				
	12								💧 (2) 💧 (Men ACWY)	💧		
	15										💧	
A Ñ O S	4									💧	💧 (3)	
	6	💧	💧	💧			💧 (4)					
	11-12								💧 (5) 💧 (Men ACWY) Vacunación Escolar		💧 (6) (2 dosis)	💧 (7) (2 dosis) Vacunación Escolar
	14	💧	💧									

- (1) En recién nacidos de madre portadora de AgsHB: 1.ª dosis de vacuna e inmunoglobulina al nacer, la 2.ª dosis de vacuna a los 2 meses, la 3.ª a los 4 meses y la 4.ª dosis a los 11 meses.
- (2) Nacidos a partir del 1 de marzo de 2021.
- (3) La dosis de los 4 años (2ª dosis de sarampión, rubeola, parotiditis y varicela) se administrará utilizando la vacuna Tetravírica.
- (4) En los niños nacidos a partir del 1 de Julio de 2016. Se utilizará una vacuna combinada en forma de tetravalente.
- (5) Vacunación sistemática a niñas y niños nacidos en el 2011. Recaptación de no vacunados previamente nacidos entre 2001 y 2010.
- (6) Para aquellos niños que no la hayan padecido y no hayan sido vacunados con anterioridad.
- (7) Vacunación sistemática a niñas nacidas en el 2011. Recaptación de no vacunados previamente nacidos entre 2004 y 2010. Esquema de vacunación 2 dosis (0 y 6 meses) con 14 años o menos y 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses) para las de 15 o más años..



## Calendario 2016 (hasta el 30 de junio)

EDAD		Difteria	Tétanos	Tos ferina	H. influenzae b (Hib)	Hepatitis B (1)	Polio (inactivada)	Neumococo (conjugada)	Meningococo C	Triple Vírica	Varicela	Papilomavirus (VPH)
M E S E S	2											
	4											
	6											
	12											
	18											
A Ñ O S	4											
	6											
	11-12								(2)		(3) (2 dosis)	(4) (2 dosis)
	14											





## Calendario 2016 (desde el 1 de julio)

EDAD		Difteria	Tétanos	Tosferina	H. influenzae b (Hib)	Hepatitis B <sup>(1)</sup>	Polio (inactivada)	Neumococo (conjugada)	Meningococo C	Triple Virica	Varicela	Papilomavirus (VPH)
M E S E S	2											
	4											
	11											
	12											
	15										(2)	
A Ñ O S	4										(2)	
	6											
	11-12								(3)		(4) (2 dosis)	(5) (2 dosis)
	14											



## CALENDARIO VACUNAL INFANTIL 2022

EDAD		Difteria	Tétanos	Tosferina	H. influenzae b (Hib)	Hepatitis B (1)	Polio (inactivada)	Neumococo (conjugada)	Meningococo	Triple Vírica	Varicela	Papilomavirus (VPH)
M E S E S	2	●	●	●	●	●	●	●				
	4	●	●	●	●	●	●	●	● (Men C)			
	11	●	●	●	●	●	●	●				
	12								● (2) ● (Men ACWY)	●		
	15										●	
A Ñ O S	4									●	● (3)	
	6	●	●	●			● (4)					
	11-12								● (5) ● (Men ACWY) Vacunación Escolar		● (6) (2 dosis)	● (7) (2 dosis) Vacunación Escolar
	14	●	●									

- (1) En recién nacidos de madre portadora de AgsHB: 1.ª dosis de vacuna e inmunoglobulina al nacer, la 2.ª dosis de vacuna a los 2 meses, la 3.ª a los 4 meses y la 4.ª dosis a los 11 meses.
- (2) Nacidos a partir del 1 de marzo de 2021.
- (3) La dosis de los 4 años (2ª dosis de sarampión, rubeola, parotiditis y varicela) se administrará utilizando la vacuna Tetravírica.
- (4) En los niños nacidos a partir del 1 de Julio de 2016. Se utilizará una vacuna combinada en forma de tetravalente.
- (5) Vacunación sistemática a niñas y niños nacidos en el 2011. Recaptación de no vacunados previamente nacidos entre 2001 y 2010.
- (6) Para aquellos niños que no la hayan padecido y no hayan sido vacunados con anterioridad.
- (7) Vacunación sistemática a niñas nacidas en el 2011. Recaptación de no vacunados previamente nacidos entre 2004 y 2010. Esquema de vacunación 2 dosis (0 y 6 meses) con 14 años o menos y 3 dosis (0, 1-2 y 6 meses) para las de 15 o más años..



# CALENDARIO ADULTOS





## ANEXO 6. RESUMEN VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO (ADULTOS, 18 o más años)

CONDICION DE RIESGO/VACUNAS		Hib	Triple Vírica	Varicela	Hepatitis B	Hepatitis A	VPH	Meningococo	Neumococo	Gripe	Difteria Tétanos Tosferina	Herpes Zóster				
Inmunodepresión (excepto VIH), incluyendo tratamiento inmunosupresor y quimioterapia			Contraindicada	Contraindicada	HB <sup>(1)</sup>				VNC13 + VNP23	Gripe anual	Id si vacunación incompleta, hasta completar cinco dosis	HZ/su <sup>(11, 12)</sup>				
Infección VIH	CD4<200				HB <sup>(2)</sup>	HA	VPH <sup>(5)</sup>	MenACWY								
	CD4>200							MenACWY, MenB								
Asplenia, déficit complemento, tte con eculizumab		Hib	TV si susceptible	VVZ si susceptible					VNP23 <sup>(6)</sup>							
Enfermedad renal avanzada y hemodiálisis							HB <sup>(2)</sup>									
Fístula LCR e implante coclear																
Enfermedad cardio-vascular* y respiratoria crónica													VNP23 <sup>(6)</sup>			
Enfermedad hepática crónica, alcoholismo crónico y cirrosis							HB	HA					VNP23			
Diabetes mellitus													VNP23			
Enfermedad celíaca													VNP23			
Enfermedad neurológica y neuromuscular											VNP23					
Enfermedad inflamatoria crónica							HB <sup>(4)</sup>				VNC13 + VNP23					
Hemofilia, trastornos de la coagulación y transfusiones							HB									
Hemoglobinopatías y anemias (como anexo 5)							HB									
Obesidad mórbida <sup>(3)</sup>																
Tabaquismo																
Lesión intraepitelial de cérvix de alto riesgo									VPH							
Antecedentes de enfermedad meningocócica invasiva										MenACWY, MenB						
Antecedentes de enfermedad neumocócica invasiva**											VNC13 + VNP23					
Enfermedad cutánea diseminada grave																
Tratamiento crónico con salicilatos																
Hombres que tienen sexo con hombres					HB	HA	VPH <sup>(5)</sup>									
Personal sanitario					HB						dTpa <sup>(7)</sup>					
Trasplantes (y candidatos) de órgano sólido			Contraindicada <sup>(7)</sup>	Contraindicada <sup>(7)</sup>	HB <sup>(2)</sup>	HA <sup>(9)</sup>					dTpa					
Trasplantes de progenitores hematopoyéticos		Hib <sup>(9)</sup>	Contraindicada <sup>(7)</sup>	Contraindicada <sup>(7)</sup>	HB <sup>(10)</sup>			MenACWY, MenB	VNC13 + VNP23		DTPa <sup>(10)</sup>	HZ/su <sup>(12)</sup>				
Hemopatías malignas																
Recomendación general			Recomendación específica por patología o condición					Contraindicada		No recomendada						
* No incluye hipertensión arterial esencial				** No incluye la neumonía no bacteriémica												





## Calendario 2022

CONDICION DE RIESGO/VACUNAS		Herpes Zóster
Inmunodepresión (excepto VIH), incluyendo tratamiento inmunosupresor y quimioterapia		HZ/su <sup>(11, 12)</sup>
Infección	CD4<200	
VIH	CD4>200	
Trasplantes (y candidatos) de órgano sólido		HZ/su <sup>(12)</sup>
Trasplantes de progenitores hematopoyéticos		
Hemopatías malignas		

Se recomienda la vacunación en personas con las siguientes patologías:

1. Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) en los últimos 2 años. En caso de recibir tratamiento inmunosupresor o desarrollar enfermedad injerto contra huésped (EICH) también estará indicada independientemente desde el tiempo transcurrido del TPH.
2. Trasplante de órgano sólido (TOS) con tratamiento inmunosupresor o personas que se encuentren en lista de espera para el mismo.
3. Tratamiento con fármacos anti-JAK (tofacitinib, baricitinib y upacitinib).
4. VIH bien controlado con terapia antirretroviral durante al menos un año.
5. Hemopatías malignas, tales como leucemias, linfomas o trastornos linfoproliferativos crónicos.
6. Tumores sólidos en tratamiento activo con quimioterapia (QT) o recibida en los últimos 6 meses.

## CÓDIGOS DE REGISTRO DE OMI-AP Y VACUSAN PARA VACUNA FRENTE A MENINGOCOCO ACWY (CÓDIGO 66)

NIMENRIX® (LABORATORIO PFI) O MENINGOCOCO A+C+W+Y  
(LABORATORIO DES):

CÓDIGO OMI-AP	CÓDIGO VACUSAN	DESCRIPTIVO
VACUNACIÓN POR EDAD		
CS	11	Calendario sistemático
GRUPOS DE RIESGO		
M1	17	Asplenia anatómica o funcional
M2	157	Déficit de factores de complemento
M3	160	Tratamiento con Eculizumab
M4	158	Antecedentes E. invasora meningococo
M5	159	Personal de laboratorio de riesgo
M6	116	Viajeros zonas endémicas
M7	55	Contactos
S6	165	Trasplante Precursores Hematopoyéticos
S8	59	Infección por V.I.H.





## CÓDIGOS DE REGISTRO DE OMI-AP Y VACUSAN PARA VACUNA FRENTE A MENINGOCOCO ACWY (CÓDIGO 66)

MENVEO® (LABORATORIO GSK) O MENQUADFI® (LABORATORIO SAN):

CÓDIGO OMI-AP	CÓDIGO VACUSAN	DESCRIPTIVO
VACUNACIÓN POR INDICACIÓN PRIVADA		
MT	207	Indicación meningococo A+C+W+Y





Región de Murcia  
Consejería de Salud

Dirección General de Salud Pública  
y Adicciones

Subdirección General de Prevención,  
Promoción de la Salud y Adicciones



**¡MUCHAS GRACIAS!**

**Programa de vacunaciones**

