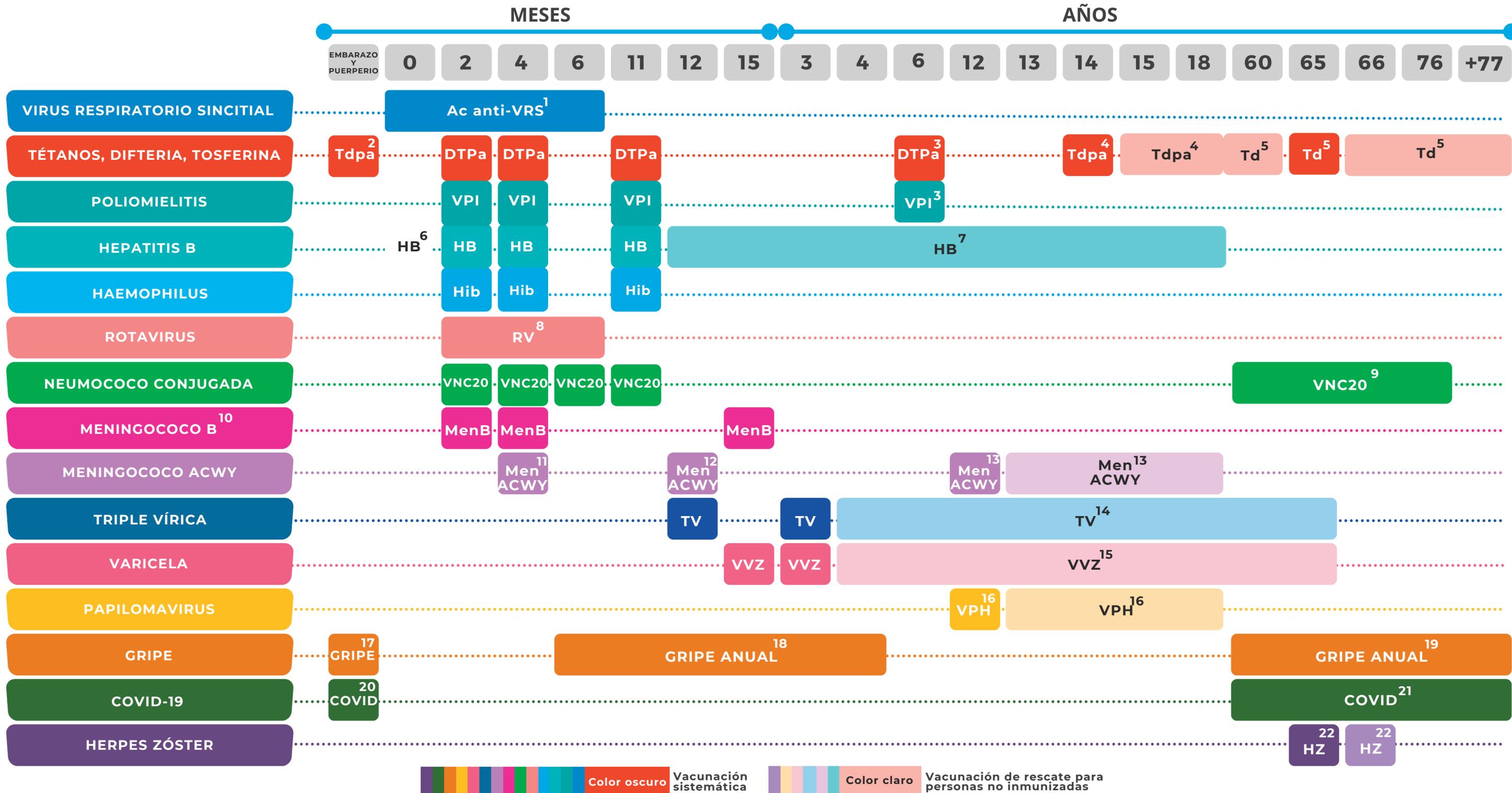


# Calendario Sistemático de Vacunaciones e Inmunizaciones

# 2025

# ANDALUCÍA

Fecha actualización: febrero 2025



**1. ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI-VRS (virus respiratorio sincitial) (nirsevimab, Beyfortus®):** durante la temporada de VRS (de octubre a marzo), se recomienda una dosis para los recién nacidos: - los que hayan nacido desde 1 abril a 30 septiembre (antes de la temporada de VRS); recibirán nirsevimab a partir de la última semana de septiembre. - los que hayan nacido desde 1 octubre a 31 marzo (durante la temporada de VRS); recibirán nirsevimab lo antes posible tras nacer. **2. TÉTANOS-DIFTERIA-TOSFERINA (Tdpa; Boostrix®):** una dosis en cada embarazo a partir de la semana 27 de gestación, pero preferentemente en las semanas 27 o 28. **3. TÉTANOS-DIFTERIA-TOSFERINA-POLIOMIELITIS (DTPa-VPI; Tetraxim®):** una dosis a los 6 años (nacidos en 2019). Rescate para los nacidos a partir del 1 enero 2017, que recibieron un esquema 2+1 (2, 4 y 11 meses). Los nacidos antes de 2017 (recibieron un esquema 3+1: 2, 4, 6 y 18 meses) que no hayan recibido aún la dosis de Tdpa de los 6 años, recibirán una dosis de vacuna Tdpa sin polio (Boostrix®). **4. TÉTANOS-DIFTERIA-TOSFERINA (Tdpa; Boostrix®):** una dosis a los 14 años (nacidos en 2011) y rescate de 15 a 18 años, que no hayan recibido Td ni Tdpa a partir de los 10 años de edad. Esta medida comenzará a aplicarse a partir del 1 marzo 2025. **5. TÉTANOS-DIFTERIA (Td; Diftavax®):** verificar estado de vacunación previo antes de iniciar o completar pauta de primovacunación con Td en personas adultas. En caso necesario, se vacunará con Td hasta completar 5 dosis. Se recomienda una dosis a los 65 años a las personas que recibieron 5 dosis durante la infancia y la adolescencia. **6. HEPATITIS B:** en recién nacidos de madre con hepatitis B (AgHBs+) se administrará la primera dosis en las primeras 24 horas de vida (preferentemente primeras 12 horas), junto con inmunoglobulina anti-HB. En caso de madre con AgHBs desconocido, si no se puede disponer de resultados en primeras 24 horas de vida, el neonato también recibirá una dosis de vacuna de hepatitis B. En todos ellos siempre se continuará con el esquema estándar de vacuna hexavalente: 2, 4 y 11 meses. **7. HEPATITIS B:** en personas no vacunadas con anterioridad, hasta los 18 años de edad, con pauta de 3 dosis (0, 1 y 6 meses). **8. ROTAVIRUS (pendiente asignación del preparado comercial):** se iniciará en el segundo semestre de 2025. Se informará más adelante de la fecha de inicio de la primovacunación. Pauta pendiente del preparado finalmente seleccionado. **9. NEUMOCOCO CONJUGADA 20-VALENTE (VNC20; Prevenar 20®):** una dosis a todas las personas nacidas entre 1 enero 1949 y 31 diciembre 1965 que no hayan recibido ni VNC13, ni VNC15 ni VNC20 previamente. Las nuevas cohortes incluidas (1949, 1950, 1965) comenzarán a aplicarse a partir del 1 marzo 2025. **10. MENINGOCOCO B (MenB; Bexsero®):** para nacidos a partir de 1 octubre 2021. **11. MENINGOCOCO ACWY (MenACWY; Nimenrix®):** una dosis a los 4 meses. **12. MENINGOCOCO ACWY (MenACWY; MenQuadfi®):** una dosis a los 12 meses. **13. MENINGOCOCO ACWY (MenACWY; MenQuadfi®):** una dosis a los adolescentes de 12 años (nacidos en 2013) y rescate de 13 a 18 años, que no hayan recibido al menos una dosis de meningococo ACWY (Nimenrix®, MenQuadfi® o Menveo®) a partir de los 10 años de edad. **14. TRIPLE VÍRICA (sarampión, rubeola y parotiditis) (TV; M-R-V-VaxPro®):** se recomienda vacunación de rescate en personas menores de 65 años (preferentemente en aquellas nacidas a partir de 1978) sin historia de vacunación ni constancia de antecedente de sarampión. Pauta de 2 dosis con intervalo mínimo de 4 semanas. Está contraindicada en embarazadas y personas inmunodeprimidas. **15. VARICELA (VVZ; Varivax®):** se recomienda vacunación de rescate en personas menores de 65 años sin historia de vacunación ni constancia de antecedente de varicela. Estrategia programada de rescate a los 12 años. Pauta de 2 dosis con intervalo mínimo de 4 semanas (preferiblemente 8 semanas). En adultos, se realizará serología de varicela (IgG) si no presenta antecedentes de enfermedad ni de vacunación. Está contraindicada en embarazadas y personas inmunodeprimidas. **16. PAPILOMAVIRUS HUMANO (VPH; Gardasil 9®):** pauta de una dosis a chicas y chicos de 12 años (nacidos en 2013) y rescate con una dosis para chicas y chicos de 13 a 18 años que no hubieran recibido aún ninguna dosis de cualquier vacuna frente a VPH (Cervarix®, Gardasil® o Gardasil 9®). **17. GRIPE:** se recomienda una dosis en cualquier trimestre de la gestación o durante los primeros 6 meses del puerperio, durante la campaña anual de gripe. **18. GRIPE ANUAL:** se recomienda una dosis a todos los niños y niñas que tengan entre 6 y 59 meses, durante la campaña anual de gripe. **19. GRIPE ANUAL:** se recomienda una dosis a todas las personas de 60 años o más, durante la campaña anual de gripe. **20. COVID-19:** se recomienda una dosis en cualquier trimestre de la gestación o durante los primeros 6 meses del puerperio. **21. COVID-19 anual:** se recomienda una dosis a todas las personas de 60 años o más. **22. HERPES ZÓSTER (HZ; Shingrix®):** se recomienda pauta de 2 dosis, con intervalo mínimo de 2 meses, a todas las personas de 65 años (nacidas en 1960). Rescate para personas nacidas en 1959 no vacunadas. La cohorte de 1960 comenzará a partir del 1 marzo 2025.

**VRS:** Anticuerpo monoclonal frente a virus respiratorio sincitial. **Tdpa:** Vacuna frente a tétanos, difteria y tosferina acelular de baja carga o tipo adulto. **DTPa:** Vacuna frente a tétanos, difteria y tosferina acelular de alta carga o tipo infantil. **Td:** Vacuna frente a tétanos y difteria tipo adulto. **VPI:** Vacuna frente al virus de la poliomielitis inactivada. **HB:** Vacuna frente a hepatitis B. **Hib:** Vacuna frente a Haemophilus influenzae tipo b. **RV:** Vacuna frente a rotavirus. **VNC20:** Vacuna frente a neumococo conjugada 20-valente. **MenB:** Vacuna frente a meningococo del serogrupo B. **MenACWY:** Vacuna conjugada frente a meningococo de los serogrupos A, C, W e Y. **TV:** Vacuna triple vírica frente a sarampión, rubeola y parotiditis. **VVZ:** Vacuna frente a virus varicela zóster. **VPH:** Vacuna frente a virus del papiloma humano. **HZ:** Vacuna frente a herpes zóster.