



MINISTERIO DE SALUD ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | N° DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|---|---------------------------------------|-------------|----------------------------|---|
| Hepatitis B (1) | *Recién nacidos antes de las 12 horas | 1 | - | 0.5cc intramuscular área del muslo (antero lateral) |
| B.C.G (2) | Recién nacidos | 1 | - | 0.05cc ó 0.1 cc según inserto del proveedor. Vía intradérmica en la inserción del musculo deltoides izquierdo |
| Neumococo Conjugado (3) | 2-4 meses | 2 | 4-8 semanas | 0.5cc Vía Intramuscular en el área antero lateral del muslo. |
| Hexavalente (DTaP+Hib+Hep.B+Polio Inactivado) (4) | 2-4-6 meses | 3 | 4-8 semanas | 0.5cc intramuscular área del muslo (antero lateral) |
| Influenza (5) | 6-11 meses | 2 | 4 semanas | 0.25cc intramuscular, área antero lateral del muslo/ o deltoides. |
| Rotavirus (6) | 2-4 meses | 2 | 4-8 semanas | 1 cc via oral |

(1) En los casos de partos fortuitos o fuera de la institución, se podrá aplicar la vacuna hasta las 24 horas de vida.

(2) Aplicar todos los R.N. independientemente de su peso.

(3) Asegurar que el niño reciba las 2 dosis antes del año de edad.

(4) Se puede aplicar hasta los 2 años 11 meses, 29 días.

(5) Asegurar que el menor de un año reciba las 2 dosis. Si se aplica Neumococo y Hexavalente, aplicar Influenza en el Deltoides.

(6) Se puede aplicar a niños hasta los 11 meses y 29 días. Se puede aplicar a niños de madres VIH positivas o Inmunosuprimidos, exceptuando los niños con inmunodeficiencia severa congénita.

CONAPI - REVISADO- 31 ENERO 2019



NIÑOS (AS) DE 12 MESES A 4 AÑOS

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|------------------------------|----------------|---------------|--|---|
| Neumococo Conjugado (1) | 12 meses | 3ra. dosis | 8 meses después de la segunda dosis | 0.5cc Vía Intramuscular, en el muslo (cara antero lateral) |
| Triple Viral M.M.R o SPR (2) | 12 meses | 1 dosis | De 6 a 8 meses después de la primera dosis | 0.5cc Vía Subcutánea, en el Área de Deltoides. |
| | 18 meses | 1 refuerzo | | |
| Hepatitis A (3) | 12 meses | 1 dosis | 6 a 12 meses de la primera dosis. | 0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral) |
| | 18 meses | 1 refuerzo | | |
| Varicela (4) | 15 meses | 1 dosis | 3 años con relación con la 1ª. Dosis. | 0.5cc Vía Subcutánea en el área del Deltoides |
| | 4 años | 1 refuerzo | | |
| Fiebre Amarilla (5) | 15 meses | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Subcutánea área del Deltoides |
| Neumococo Polisacárido (6) | 24 meses | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en la cara antero lateral del muslo |
| Polio Oral Bi Valente | 18 meses | 1er refuerzo | 12 meses después de la tercera dosis de Polio | De 2 a 3 gotas (según la Casa Comercial) Vía Oral |
| | 4 años | 2do refuerzo | De 2 ½ a 3 años, después del primer refuerzo | |
| Polio Inactivado (7) | 18 meses | 1er refuerzo | 12 meses después de la tercera dosis de Polio | 0.5cc Vía Intramuscular, en el muslo(cara antero lateral) |
| | 4 años | 2 do refuerzo | De 2 ½ a 3 años, después del primer refuerzo | |
| Tetraivalente (DPT- Hib) | 18 meses | 1er refuerzo | Hasta 47 meses como primer refuerzo, si el niño no llega oportunamente | 0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral) |
| DPT | 4 años | 2do refuerzo | De 2 ½ a 3 años, después del primer refuerzo con Tetraivalente. | 0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral) |
| Influenza (8) | 12 a 59 meses | 1 dosis | | 0.25cc Vía Intramuscular, área antero lateral del muslo/o deltoides |

(1) Si el niño llega sin ninguna dosis iniciar y completar esquema de acuerdo a sus intervalos.

(2) No colocar con los siguientes valores de CD4 según edad: menor de 1 año <750 células x micro litro, 1-4 años <500 células x micro litro, mayor o igual a 6 años <500 células x micro litro

(3) Se puede aplicar hasta los 4 años 11 meses 29 días (después de los 2 años aplicar solo 1 dosis y se registrará como primera)

(4) Niños en este grupo que no hayan recibido la 1ª. Dosis de varicela deben vacunarse independientemente de la edad y recibir el refuerzo a los 4 años con un intervalo mínimo de 3 meses. En caso de brote aplicar 2 dosis con el intervalo mínimo de 12 semanas (3 meses)

(5) Solo en las Regiones de Darién Panamá Este y Guna Yala)

(6) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócica Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido, Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.

(7) Solo se aplicará a Inmunosuprimidos

(8) Si ya fue previamente vacunado, sólo se colocará una dosis. Si se aplica 2 ó más vacunas aplicar Influenza en el deltoides. Si el niño es mayor de 3 años aplicar 0.5cc Si en el primer año de vida no recibió la vacuna o recibió solo una dosis, aplicar dos dosis de la vacuna con Intervalo de cuatro semanas.

CONAPI - REVISADO 31 ENERO 2019



NIÑOS DE 5 AÑOS A ADOLESCENTES DE 19 AÑOS

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|----------------------------|---|-----------------------|--|---|
| Polio Oral (1) | 5 años kínder | Refuerzo | Ninguno | De 2 a 3 gotas Vía Oral (según la casa comercial) |
| Polio Inactivado (2) | 5 años kínder | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Intramuscular área en el musculo Deltoides |
| Hepatitis B (3) | 15 - 19 años | 2 dosis y un refuerzo | 4 semana entre la primera y la segunda y un refuerzo 6 meses después de aplicada la segunda. | 0.5cc Vía Intramuscular, en el musculo deltoides |
| M.M.R (4) | Escolar y adolescentes de 15 a 19 años si nunca han sido vacunados. | Refuerzo | 4 semanas | 0.5cc Vía subcutánea en el área del Deltoides |
| Neumococo Conjugado (5) | 5-19 con condición de riesgo. | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía intramuscular en el Área de Deltoides. |
| Neumococo Polisacárido (6) | 7 años | Refuerzo | 5 años después de la primera dosis | 0.5cc Vía intramuscular en el Área de Deltoides. |
| INFLUENZA (7) | 5-19 años con Condición de riesgo | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc vía intramuscular en el Área del Deltoides. |
| Tdap (8) | 10 años | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Vía intramuscular, en el músculo deltoides |
| Papiloma Virus (9) | 10 años (10 años 11 meses 29 días) | 2 dosis | 6 meses después de la primera | 0.5cc Vía intramuscular en el musculo deltoides |

(1) Polio Oral, este refuerzo le será administrado en caso de que no recibió su segundo refuerzo.

(2) Solo se aplicará a Inmunosuprimidos, en caso de que no recibió su segundo refuerzo.

(3) Solo se aplicará a los adolescentes que comprueben **no** haber sido vacunados con Pentavalente o Hepatitis B.(Previa revisión de tarjeta)

(4) No colocar con los siguientes valores de CD4 según edad: menor de 1 año <750 células x micro litro, 1-4 años <500 células x micro litro, mayor o igual a 6 años <500 células x micro litro. Si nunca ha sido vacunado aplicar dos dosis con intervalo de treinta días. Si tiene una dosis completar con el refuerzo.

(5) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócicas, Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.

(6) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócicas Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares. (Si nunca fue vacunado)

(7) Los niños menores de 9 años si nunca han recibido la vacuna aplicar 2 dosis con intervalo de 4 semanas.

(8) Si el niño **no** completó el esquema con Hexavalente, Pentavalente o DPT y está en edad escolar (6años), aplicar la vacuna (Tdap).

(9) Respetar el intervalo mínimo de 6 meses. Para niños y niñas con inmunosupresión incluidos VIH deben ser 3 dosis (0,2 y 6 meses), ya que estos pacientes tienen una respuesta inmunológica reducida.

CONAPI - REVISADO 31 ENERO 2019



Mujeres en Edad Fértil (Embarazadas y Puérperas)

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|----------------|--|--|---|---|
| TD Adulto (1) | Mujeres en edad fértil incluyendo a las gestantes en cualquier etapa del embarazo | 2 dosis y un refuerzo al año de la última dosis. | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Si nunca fue vacunada. Luego cada 10 años | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| M.R.(2) | M.E.F, y Puérperas en el Puerperio Inmediato. | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Subcutánea, en el Área del Deltoides. |
| Influenza | Embarazadas independiente de su periodo de gestación. | 1 dosis | Anualmente | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Tdap (3) | A todas las Embarazadas en cada embarazo a partir del 3er Trimestre en el Control Pre Natal. (27 semanas) En el Puerperio Inmediato a las Puérpera que no se han vacunado en el Embarazo. | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |

(1) Si la mujer embarazada tiene dos dosis y un refuerzo de TD colocar una Tdap a partir del tercer trimestre independientemente como refuerzo.

(2) Si nunca ha sido vacunada contra el Sarampión y la Rubéola. A cada MEF se le recomienda tener dos dosis con anti rubéola previa revisión de historia vacunal.

(3) La Tdap se aplicará como una dosis en **cada embarazo** y reemplazará cualquiera de las dosis de Td Adulto.

La pareja y cuidadores se vacunaran durante el control Prenatal o Puerperio, una vez cada 5 años.

CONAPI -REVISADO 31ENERO 2019



Población Adulta de 60 Años y Más

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | N° DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|-------------------------|---|--|---|--|
| TD Adulto | Adultos de 60 años y más. | 2 dosis y 1 refuerzo al año de la última dosis | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Luego cada 10 años | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| TDAP (1) | Adultos de 60 años y más | 1 dosis | | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides |
| Influenza | Adultos 60 años y más. | 1 dosis | Anualmente (independientemente de la fecha de aplicación anterior) | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Neumococo Conjugado (2) | Adultos 60 años y más, si nunca fue vacunado con Neumococo. | 1 dosis | Dosis única. | 0.5cc Vía Intramuscular en el área del Deltoides |
| | Adulto de 60 años y más, si fue vacunado con Neumococo Polisacárido | 1 dosis | Un año o más después del Neumococo Polisacárido | 0.5cc Vía Intramuscular en el área del Deltoides |
| Neumococo Polisacárido | Adultos 60 años y más | 1 dosis 1 refuerzo | Una dosis un año o más después de haber recibido Neumococo Conjugado, y un refuerzo a los cinco años | 0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides |

(1) Se aplicará solamente en el perifoco en casos de tosferina.

(2) Dar prioridad a la vacuna de neumococo conjugado en los mayores de 60 años.

CONAPI - REVISADO 31ENERO2019



POBLACIÓN EN GENERAL.

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|---------------------|--|--|---|---|
| Hepatitis B | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Privados de Libertad, Trabajadores del Sexo, Contactos de casos sospechosos, Manipuladores de Alimentos, recolectores de basura y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios) Hombre que tienen sexo con hombres, Víctimas de agresión sexual o violaciones. | 2 dosis y 1 refuerzo | 4 semana entra la primera y la segunda y un refuerzo 6 meses después de aplicada la segunda | 1cc Vía Intramuscular, en el Músculo Deltoides. |
| TD Adulto (1) | Población General, Privados de Libertad, Trabajadoras del Sexo Comercial y Manipuladores de Alimentos y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios) Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud | 2 dosis y 1 refuerzo al año de la última dosis | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Luego cada 10 años. | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| M.R | Población General, Privados de Libertad, Manipuladores de Alimentos Trabajadoras del sexo Comercial, Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Otros grupos específicos priorizados. | 1 dosis si nunca ha sido vacunado | Ninguno | 0.5cc Vía Subcutánea, en el Área del Deltoides. |
| Influenza | Funcionarios y estudiantes de Ciencias de la Salud, Población Indígenascautivos en áreas Comarcales y grupos esenciales. Adultos de 50 años en adelante. | 1 dosis | Anualmente | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Hepatitis A | Funcionarios y estudiantes de Ciencias de la Salud, Manipuladores de Alimentos. Trabajadores del sexo, recolectores de basura y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios), Hombres que tienen sexo con hombres. en el Perifoco a todos los contactos de los casos sospechosos de Hepatitis A; en edades de 18 años en adelante. | 1 dosis | Ninguno | 1cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| Neumococo Conjugado | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud. | 1 dosis | Dosis única | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| Tdap | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Cuidadores de los Recién Nacidos. Pareja de Embarazada y Púerperas. Manipuladores de Alimentos. En el Perifoco a los contactos de casos sospechosos de Tosferina y Síndrome Coqueluchoide. En edades de 4 años en adelante. | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Varicela (2) | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Contactos susceptibles de casos de Varicela en situación de brote. | 2 dosis | 4 a 8 semanas | 0.5cc Vía Subcutánea en el deltoides |
| VPH (3) | Víctimas de Agresión Sexual | 3 dosis | 4 semana entre la primera y la segunda 6 meses entre la segunda y la tercera | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |

1. Recordar que si nunca fue vacunado, aplicar dos dosis a intervalos de cuatro semanas entre cada una y una dosis de refuerzo un año después de aplicada la última dosis, esto brindara una protección mínima de 10 años. Reemplazar cualquiera de las dosis de TD por una Tdap en aquellos grupos que este indicado la vacuna. En los cuartos de urgencia debe haber permanentemente inmunoglobulina antitetánica, para cuando se requiera (Partos en casa fortuitos, heridas expuestas, etc.)
2. Si transcurre más de ocho semanas de aplicada la primera dosis no se reiniciará esquema. *En caso de brotes el intervalo mínimo es de 4 semanas.*
3. *En la población comprendida entre 9 a 14 años 11 meses 29 días se colocaran 2 dosis según esquema normal.*

CONAPI- REVISADO 31 ENERO 2019



Niños de 4 meses a 5 años de edad (niños atrasados)

| Tipo de Vacuna | Edad Mínima | Período o Intervalos de la Aplicación entre cada Dosis | | | |
|---------------------|---|--|--|--|--|
| | | | | | |
| Hepatitis B | | Para niños de 3-4 años que llegan sin ninguna dosis. Aplicar 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre dosis. | | | |
| B.C.G. | Hasta los 15 años de edad (dosis única) | | | | |
| Varicela (1) | 15 meses | 3 meses | | | |
| Hexavalente | 2 meses | En todo niño menor de 3 años que no haya completado sus 3 dosis al año se aplicará el esquema acortado de 4 semanas entre dosis. | | | |
| Neumococo Conjugado | 2 meses | Todo niño menor de 5 años aplicar esquema de 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre la 1 y 2 dosis y 8 semanas entre la 2 y 3 dosis. | | | |
| Tetavalente | 18 meses | Hasta 47 meses como primer refuerzo, si el niño no llega oportunamente. Para niños de 3-4 años que llegan sin ninguna dosis aplicar 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre dosis. El refuerzo al año de la última dosis con Tdap. | | | |
| Polio IPV | | Para niños de 3-4 años que llegan sin ninguna dosis aplicar 3 dosis con intervalo de 4 semanas entre dosis. El refuerzo al año de la última dosis con Polio oral. | | | |
| Hepatitis A | | Se puede aplicar hasta los 4 años 11 meses 29 días (después de los 2 años aplicar solo 1 dosis y se registrará como primera) | | | |
| MMR | 12 meses | A la edad que llegue el niño colocar la primera dosis y 6 meses después el refuerzo | | | |

Cuando se apliquen vacunas simultánea en un mismo sitio de inyección se deberá mantener una distancia de 2.5 cm.

(1) Niños en este grupo que no hayan recibido la 1ª. Dosis de varicela deben vacunarse independientemente de la edad y recibir el refuerzo a los 4 años con un intervalo mínimo de 3 meses.

CONAPI- REVISADO 31 ENERO 2019



Esquema de Vacunación para Grupos de Riesgo y con Co- Morbilidad.

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|----------------------------|---|--|--|---|
| Hepatitis B | Inmunosuprimidos, VIH, HSH (clínica TARV), Trasplantados, oncohematológicos, Pacientes con patologías crónicas del Hígado, Riñón, Diabetes independientemente de la edad. | 2 dosis y 1 refuerzo | 4 semana entra la primera y la segunda y un refuerzo 6 meses después de aplicada la segunda | 1cc Vía Intramuscular, en el Músculo Deltoides. |
| TD Adulto (1) | Inmunosuprimidos, VIH, Transplantados, oncohematológicos | 2 dosis y 1 refuerzo al año de la última dosis | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Luego cada 10 años. | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| Influenza | Pacientes con patologías crónicas del aparato circulatorio, respiratorio, riñón, metabólicas, Asmáticos, Inmunosuprimidos, Obeso, Fumadores, oncohematológicos, esplenectomizados, transplantados, VIH, independientemente de la edad. | 1 dosis | Anualmente | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Hepatitis A | Contactos de los caso sospechoso de Hepatitis A, Inmunosuprimidos, VIH, HSH (clínica TARV), oncohematológicos, personas con patología crónicas del hígado y alteraciones de la coagulación | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| Neumococo Conjugado (2) | Pacientes con las siguientes condiciones de Riesgo, independientemente de la edad: Diabéticos, Enfermedad Cardíaca Crónica (incluye Hipertensión Arterial), Enfermedad Pulmonar crónica (Asmáticos, EBPOC), Enfermedades Hepáticas Crónica Alcoholismo, Obesos, Fumadores. | 1 dosis | Dosis única. Si ya recibió Neumococo Polisacárido; Un (1) año o más de intervalo entre las dos vacunas. Comenzando siempre primero con la conjugada | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| | Pacientes con las siguientes condiciones de Alto riesgo independientemente de la edad: Inmunosuprimidos, (VIH, Inmunodeficiencia Congénitas o Adquiridas Insuficiencia Renal Crónica, Síndrome Nefrótico, Leucemias, Linfomas, Enfermedades de Hodking, Tumores, Tratamiento con Drogas Supresoras, Tratamientos con Corticoides por tiempos prolongados, Radioterapias, Trasplante de Órgano Sólidos, (Mielomas Múltiples), Asplenia de cualquier causa. Anemia falciforme, Fistula LCR, Implantes Cocleares | | Estos pacientes deberán recibir las 2 vacunas pero con 8 semanas de intervalos y comenzando siempre con la conjugada | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| Neumococo Polisacárido (2) | Pacientes con las siguientes condiciones de Riesgo, independientemente de la edad: Diabéticos, Enfermedad Cardíaca Crónica (incluye Hipertensión Arterial), Enfermedad Pulmonar crónica (Asmáticos, EPOC), Enfermedades Hepáticas Crónica Alcoholismo, Obesos, Fumadores. | 1 dosis | Una dosis única. Un (1) año o más de intervalo entre las dos vacunas. Comenzando siempre primero con la conjugada. | 0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides. |
| | Pacientes con las siguientes condiciones de Alto riesgo independientemente de la edad: Inmunosuprimidos, (VIH, Inmunodeficiencia Congénitas o Adquiridas Insuficiencia Renal Crónica, Síndrome Nefrótico, Leucemias, Linfomas, Enfermedades de Hodking, Tumores, Tratamiento con Drogas Supresoras, Tratamientos con Corticoides por tiempos prolongados, Radioterapias, Trasplante Órgano Sólidos, (Mielomas Múltiples), Asplenia de cualquier causa. Anemia falciforme Fistula LCR, Implantes Cocleares | | Una dosis ocho semanas después de haber recibido Neumococo Conjugado con un refuerzo a los cinco años. | 0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides |
| VPH | Pacientes de clínica de terapia antiretroviral (TARV) con infección con VIH. Mujeres hasta 26 años y HSH (hombres que tienen sexo con hombre hasta 40 años) | 3 dosis | 0,2 y 6 meses | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |

1.- Recordar que si nunca fue vacunado, aplicar 2 dosis, a intervalo de 4 semanas entre cada una y 1 dosis de refuerzo un (1) año después, dé aplicada la última dosis, esto brindará una protección Minina de 10 años.

En los cuartos de urgencia debe haber permanentemente Inmunoglobulina Antitetánica para cuando se requiera...

2.- En caso de pacientes de alto riesgo, aplicar las 2 vacunas con intervalo de 8 semanas comenzando siempre con el Neumococo Conjugado, en caso de que haya recibido Neumococo Polisacárido, el intervalo debe ser un (1) año o más entre las dos vacunas. Una dosis un año después de haber recibido Neumococo Conjugado

CONAPI -REVISADO 31 ENERO 2019