



MINISTERIO DE SALUD  
ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN  
2020



NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

TIPO DE VACUNA	EDAD A VACUNAR	Nº 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 (anterolateral)
B.C.G (2)	Recién nacidos	1	-	0.05cc o 0.1cc 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 anterolateral del muslo.
Hexavalente (DTaP+Hib+Hep.B+Polio Inactivado) (4)	2-4-6 meses	3	4-8 semanas	0.5cc intramuscular área del muslo (anterolateral)
Influenza (5)	6-11 meses	2	4 semanas	0.25cc intramuscular, área anterolateral del muslo/ o deltoides.
Rotavirus (6)	2-4 meses	2	4-8 semanas	1.5 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 a todos los recién nacidos (RN) 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- FEBRERO 2020



## 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	Refuerzo	8 meses después de la segunda dosis	0.5cc Vía Intramuscular, en el muslo (cara anterolateral)
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 anterolateral)
	18 meses	1 refuerzo		
Varicela (4) (2)	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) (2)	15 meses	1 dosis	Ninguno	0.5cc Vía Subcutánea área del Deltoides
Neumococo Polisacárido (6)	2 años	1 dosis	Ninguno	0.5cc Vía Intramuscular en la cara anterolateral 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 anterolateral)
	4 años	2 do refuerzo	De 2 ½ a 3 años, después del primer refuerzo.	
Tetravalente (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 anterolateral)
DPT	4 años	2do refuerzo	De 2 ½ a 3 años, después del primer refuerzo con Tetravalente.	0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara anterolateral)
Influenza (8)	12 a 59 meses	1 dosis		0.25cc Vía Intramuscular, área anterolateral 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 microlitro, 1-4 años <500 células x microlitro, mayor o igual a 6 años <500 células x microlitro

(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 (3meses)

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

(6) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocóccicas 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 o más vacunas intramuscular, 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 FEBRERO 2020**



## 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 aplicara 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 microlitro, 1-4 años <500 células x microlitro, mayor o igual a 6 años <500 células x microlitro. 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 (**5años**), 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 FEBRERO 2020



Mujeres en Edad Fértil (M.E.F.), 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.

(3) La Tdap se aplicará como una dosis en **cada embarazo** y reemplazará cualquiera de las dosis de Td Adulto. En embarazo de alto riesgo y muy alto riesgo a partir de las 20 semanas. La pareja y cuidadores se vacunarán durante el control Prenatal o Puerperio, una vez cada 5 años.

CONAPI - REVISADO FEBRERO 2020



## 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. Si no tiene historia vacunal previa. Luego cada 10 años.	0.5cc Vía Intramuscular en deltoides
TDAP (1)	Adultos de 60 años y más	1 dosis	Dosis única.	0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides
Influenza (2)	Adultos 60 años y más.	1 dosis		0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides.
Neumococo Conjugado (3)	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 caso sospechoso de tosferina.

(2) Anualmente (independientemente de la fecha de aplicación anterior). Aplicar cada año tan pronto la vacuna esté disponible.

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

**CONAPI - REVISADO FEBRERO 2020**



## 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 tiene sexo con hombres y víctimas de agresión sexual o violaciones.	2 dosis y 1 refuerzo	4 semanas entre 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)	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),	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 el músculo 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 Indígenas cautivos 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 Puérperas. 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)	Victimas 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.



**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 (I)	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.			
Tetraivalente	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			

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

(I) 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 FEBRERO 2020**



### 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	1 cc 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, EPOC), 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, de 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