

## MINISTERIO DE SALUD

### ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

#### 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 hrs.	1	-	0.5cc intramuscular área del muslo (antero lateral)
B.C.G (2)	Recién nacidos	1	-	0.05cc ó 0.1cc según inserto del proveedor. Vía intradérmica en la inserción del músculo 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	0.5cc intramuscular, área antero lateral del muslo
Rotavirus (6)	2-4 meses	2	4-8 semanas	1.5cc vía oral
Covid-19 (7)	6-11 meses	3	4 semanas después de la primera dosis y 8 semanas después de la segunda dosis	0.2 cc intramuscular, área antero lateral del muslo

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

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

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

(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 la segunda dosis hasta 8 meses y en áreas de difícil acceso hasta los 11 meses. Se puede aplicar a niños de madres VIH positivas o Inmunosuprimidos, exceptuando los niños con inmunodeficiencia severa congénita.

(7) Aplicación simultánea con otras vacunas

**NOTA: Para cualquier dosis de vacunas fuera del grupo etéreo, consultar cuadro de Vacunación de rescate en niños con esquema atrasado**

## NIÑOS 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	1 <sup>er</sup> refuerzo	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 <sup>era</sup> dosis	De 6 a 8 meses después de la primera dosis	0.5cc Vía Subcutánea, en el Área de Deltoides.
	18 meses	1 <sup>er</sup> refuerzo		
Hepatitis A (3)	12 meses	1 <sup>era</sup> dosis	6 a 12 meses de la primera dosis.	0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral)
	18 meses	1 <sup>er</sup> refuerzo		
Varicela (4)(2)	15 meses	1 <sup>era</sup> dosis	3 años con relación con la 1 <sup>a</sup> . Dosis.	0.5cc Vía Subcutánea en el área del Deltoides
	4 años	1 <sup>er</sup> refuerzo		
Fiebre Amarilla (5) (2)	15 meses	1 <sup>era</sup> dosis	Ninguno	0.5cc Vía Subcutánea área del Deltoides
Neumococo Polisacárido (6)	24 meses	1 <sup>era</sup> dosis	Ninguno	0.5cc Vía Intramuscular en la cara antero lateral del muslo
Hexavalente (DTaP+Hib+Hep.B+Polio Inactivado)	18 meses	1 <sup>er</sup> refuerzo		0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral)
Tetravalente Acelular (DTaP-Polio Inactivada)	4 años	2 <sup>do</sup> refuerzo	después del primer refuerzo con Hexavalente hasta los 6 años	0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral)
Influenza (7) (2)	12 a 59 meses	1 dosis	Cada año	0.5cc Vía Intramuscular, área antero lateral del muslo/o deltoides
Covid-19 (8)	1-4 años	3	4 semanas después de la primera dosis y 8 semanas después de la segunda dosis	0.2 cc 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 <200 células x micro litro, mayor o igual a 6 años <200 células x micro litro

(3) Se debe completar esquema de 2 dosis

(4) Niños en este grupo que no hayan recibido la 1<sup>a</sup>. 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 Neumocócicas Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido, Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.

(7) Si ya fue previamente vacunado, sólo se colocará una dosis. Si se aplica 2 ó más vacunas aplicar Influenza en el deltoides.

(8) Aplicación simultánea con otras vacunas

**NOTA: Para cualquier dosis de vacunas fuera del grupo etéreo, consultar cuadro de Vacunación de rescate en niños con esquema atrasado**

## 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
<b>M.M.R (1)</b>	Escolar y adolescentes de 15 a 19 años si nunca han sido vacunados.	2 dosis	4 semanas	0.5cc Vía subcutánea en el área del Deltoides
<b>Neumococo Conjugado (2)</b>	5-19 con condición de riesgo.	1 dosis	Ninguno	0.5cc Vía intramuscular en el Área de Deltoides.
<b>Neumococo Polisacárido (3)</b>	7 años	Refuerzo	5 años después de la primera dosis	0.5cc Vía intramuscular en el Área de Deltoides.
<b>Influenza (4)</b>	5-19 años con Condición de riesgo	1 dosis	Ninguno	0.5cc vía intramuscular en el Área del Deltoides.
<b>Tdap</b>	10 años	Refuerzo	Ninguno	0.5cc Vía intramuscular, en el músculo deltoides
<b>Papiloma Virus (5)</b>	10 años ( 10 años 11 meses 29 días )	2 dosis	6 meses después de la primera	0.5cc Vía intramuscular en el musculo deltoides
<b>COVID-19 (6)</b>	5 a 11 años ( 11 años 11 meses 29 días)	2 dosis y un refuerzo	4 semanas después de la primera dosis. Refuerzo (bivalente) a los 2 meses de la segunda dosis.	0.3 cc vía intramuscular en el musculo deltoides

(1) 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 <200 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.

(2) 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.

(3) 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)

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

(5) 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.

(6) la dosis de 0.3 cc corresponde a la vacuna de la casa comercial de Pfizer.

**NOTA: Para cualquier dosis de vacunas fuera del grupo etéreo, consultar cuadro de Vacunación de rescate en niños con esquema atrasado**

## VACUNACIÓN EN NIÑOS REZAGADOS

VACUNA	EDAD MÍNIMA DE LA 1ª DOSIS	INTERVALO entre la 1 – 2 DOSIS	INTERVALO entre la 2 - 3 DOSIS	INTERVALO entre la 3 -4 DOSIS	OBSERVACIONES
BCG	RN	Dosis única			Se puede aplicar hasta los 15 años
Hexavalente	2 meses	4 semanas	4 semanas	6 meses	Menores de 3 años se aplicará esquema acortado de 4 semana
Neumococo conjugado	2 meses	4 semanas	8 semanas	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si la dosis 1 se inicia entre 12-24 meses, las 2 dosis se separan por 8 semanas.</li> <li>Si la dosis 1 ocurre a los 24 meses o más, solo es necesaria una dosis salvo grupos de riesgo en los que se recomiendan 2 dosis</li> <li>En los Mayores de 5 años no es necesaria la vacunación, excepto grupos de riesgo</li> </ul>
Neumococo Polisacárido	24 meses	1 dosis	-	-	Solo en niños mayores de 2 años de alto riesgo con un intervalo mínimo de 8 semanas después de la vacuna de neumococo conjugada
Rotavirus	2 meses	4 semanas			La última dosis se puede aplicar hasta los 8 meses y en áreas de difícil acceso hasta los 11 meses
MMR	12 meses	4 semanas			A la edad que llegue el niño colocar primera dosis y al 4 semana después la segunda dosis
Varicela	12 meses	3 meses			
Hepatitis A	12 meses	6 meses			Si no ha recibido ninguna dosis, aplicar 2 dosis con intervalo de 6 meses. No se recomienda reiniciar series, si ya recibió una dosis
Influenza	6 meses	4 semanas			Los menores de 5 años deben recibir 2 dosis si es la primera vez que se vacunan
Tdap	después de los 6 años	1 refuerzo			Si el niño no completó el esquema con Hexavalente, Pentavalente o DPT y está en edad escolar mayor de 6 años aplicar la vacuna (Tdap).
VPH (1)	10 años	6 meses			Mayores de 15 años sin vacuna se recomiendan 3 dosis (0,2meses,6meses) (1)

## MUJERES EN EDAD FÉRTIL (EMBARAZADAS Y PUÉRPERAS)

TIPO DE VACUNA	EDAD A VACUNAR	Nº DE DOSIS	INTERVALO ENTRE CADA DOSIS	DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN
<b>TD Adulto (1)</b>	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
<b>M.R(2)</b>	M.E.F, y Puérperas en el Puerperio Inmediato.	1 dosis	Ninguno	0.5cc Vía Subcutánea, en el Área del Deltoides.
<b>Influenza</b>	Embarazadas independiente de su periodo de gestación.	1 dosis	Anualmente	0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides.
<b>Tdap (3)</b>	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.
<b>COVID-19 (4)</b>	Embarazadas independiente de su periodo de gestación.	2 dosis y un refuerzo	4 semanas después de la primera dosis. Refuerzo (bivalente) a los 2 meses de la segunda dosis.	0.3 cc vía intramuscular en el músculo 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 su historia de vacunación.

(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 vacunarán durante el control Prenatal o Puerperio, una vez cada 5 años.

(4) Se administrará simultáneamente con otras vacunas.

## POBLACIÓN ADULTA DE 60 AÑOS Y MÁS

TIPO DE VACUNA	EDAD A VACUNAR	Nº DE DOSIS	INTERVALO ENTRE CADA DOSIS	DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN
<b>TD Adulto</b>	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
<b>Tdap (1)</b>	Adultos de 60 años y más	1 dosis		0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides
<b>Influenza</b>	Adultos 60 años y más.	1 dosis	Anualmente (independientemente de la fecha de aplicación anterior)	0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides.
<b>Neumococo Conjugado (2)</b>	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
<b>Neumococo Polisacárido</b>	Adultos 60 años y más	1 dosis	Un año o más después de haber recibido Neumococo Conjugado,	0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides
		1 refuerzo	A los cinco años de neumococo polisacárido	
<b>COVID-19 (3)</b>	Adultos 60 años y más	2 dosis y un refuerzo	4 semanas después de la primera dosis. Refuerzo (bivalente) a los 2 meses de la segunda dosis.	0.3 cc vía intramuscular en el músculo deltoides

- (1) Se aplicará solamente en el perifero en casos de tosferina.  
 (2) Dar prioridad a la vacuna de neumococo conjugado en los mayores de 60 años.  
 (3) La dosis de 0.3 cc corresponde a la vacuna de la casa comercial de Pfizer.

TIPO DE VACUNA	POBLACIÓN A VACUNAR	Nº DE DOSIS	INTERVALO ENTRE CADA DOSIS	DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN
<b>Hepatitis B</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.
<b>TD Adulto (1)</b>	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
<b>M.R</b>	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.
<b>Influenza</b>	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.
<b>Hepatitis A</b>	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
<b>Meningococo</b>	Manejo de brote a partir de un (1) año de vida	1 dosis	Ninguno	0.5 cc Vía Intramuscular en el Deltoides

## POBLACIÓN EN GENERAL

TIPO DE VACUNA	POBLACIÓN A VACUNAR	Nº DE DOSIS	INTERVALO ENTRE CADA DOSIS	DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN
<b>Neumococo Conjugado</b>	Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud.	1 dosis	Dosis única	0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides
<b>Tdap</b>	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.
<b>Varicela (2)</b>	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
<b>VPH (3)</b>	Víctimas de Agresión Sexual mayor de 15 años	3 dosis	4 semana entre la primera y la segunda 6 meses entre la segunda y la tercera	0.5cc Vía Intramuscular en deltoides
<b>COVID-19</b>	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 un refuerzo	4 semanas después de la primera dosis. Refuerzo (bivalente) a los 2 meses de la segunda dosis.	0.3 cc vía intramuscular en el músculo 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 colocarán 2 dosis según esquema normal.



TIPO DE VACUNA	POBLACIÓN A VACUNAR	Nº DE DOSIS	INTERVALO ENTRE CADA DOSIS	DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN
<b>Hepatitis B</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.
<b>TD Adulto (1)</b>	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
<b>Influenza</b>	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.
<b>Hepatitis A</b>	Contactos del 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
<b>Neumococo Conjugado (2)</b>	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

## 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
<b>Neumococo Polisacárido (2)</b>	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.
<b>VPH</b>	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
<b>COVID-19 (3)</b>	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. 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	2 dosis y un refuerzo	4 semanas después de la primera dosis. Refuerzo (bivalente) a los 2 meses de la segunda dosis.	0.3 cc vía intramuscular en el musculo 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
- (3) La dosis de 0.3 cc corresponde a la vacuna de la casa comercial de Pfizer.

## CONCENTRADO DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN HASTA LOS 12 AÑOS DE VIDA

VACUNAS	RN	2M	4M	6M	11 M	12M	15 M	18 M	24 M	4años	7años	10 años	12 años	5-19 años
BCG	1 <sup>a</sup> dosis													
Hepatitis B	1 <sup>a</sup> dosis													
Hexavalente		1 <sup>a</sup> dosis	2 <sup>a</sup> Dosis	3 <sup>a</sup> Dosis				4 <sup>a</sup> dosis						
Neumococo conjugado		1 <sup>a</sup> dosis	2 <sup>a</sup> Dosis			3 <sup>a</sup> Dosis								
Rotavirus		1 <sup>a</sup> dosis	2 <sup>a</sup> Dosis											
Influenza				1 <sup>a</sup> Dosis	1 <sup>a</sup> Dosis									
MMR						1 <sup>a</sup> Dosis		1 <sup>a</sup> Dosis						
Hepatitis A						1 <sup>a</sup> Dosis		1 <sup>a</sup> Dosis						
Varicela							1 <sup>a</sup> Dosis			1 <sup>a</sup> Dosis				
Neumococo polisacárido									1 <sup>a</sup> Dosis (en riesgo)					
Tetavalente acelularDTap-IPV)										Dosis				
Tdap												Dosis		
Papiloma virus												1 <sup>a</sup> Dosis	2 <sup>a</sup> Dosis 6 meses luego de la primera	
Covid-19														

## CUADRO CON LOS TIPOS DE VACUNAS INCLUIDAS EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE PANAMÁ

VACUNA	NOMBRE COMERCIAL	FARMACÉUTICA
BCG LIOFILIZADA	<i>BCG</i>	Serum Institute of India (Sii)
Hepatitis B adulto	<i>Hep B</i>	Serum Institute of India (Sii)
Hepatitis B Infantil	<i>Hep. B</i>	
Hexavalente (Diphtheria, tétano, pertussis acelular,Hib, IPV)	<i>Hexaxim</i>	Sanofi Pasteur
Neumococo conjugado	<i>Prevenar 13 valente</i>	Pfizer
Rotavirus	<i>Rotarix</i>	GSK
Hep A Infantil	<i>Euvax</i>	MSD
Hep A adulto	<i>Euvax</i>	MSD
Papiloma Humano	<i>Gardasil</i>	MSD
Tdap	<i>Adacel</i>	Sanofi Pasteur
MMR (sarampión, rubeóla,paperas)	<i>MMR</i>	Serum Institute of India (Sii)
COVID -19	<i>COVID</i>	Pizer
MR	<i>MR</i>	Serum Institute of India (Sii)
Td	<i>Td</i>	Biological E Limited (India)
Neumo 23	<i>Pneumovax</i>	MSD
Varicela	<i>Varivax</i>	MSD
MMR Jerryl-Lynn	<i>Priorix</i>	MSD
Tetraivalente (Difteria, Tosferina, tétano, IPV)	<i>Tetraivalente</i>	Sanofi Pasteur
Influenza	<i>FluQuadri</i>	Sanofi Pasteur
Vacuna antirábica	<i>Verorab</i>	Sanofi Pasteur
PPD	<i>Tubersol</i>	Biological E Limited (India)
Meningococo	<i>Menveo</i>	GSK
Fiebre Amarilla	<i>Stamaril</i>	Sanofi Pasteur

## INMUNOGLOBULINAS ESPECÍFICAS

TIPO DE INMUNOGLOBULINA	NOMBRE COMERCIAL	INDICACIONES
Ig antitetánica	Tetanogamma CSL Behring	<ul style="list-style-type: none"> <li>Heridas contaminadas con tejido desvitalizado. Traumatismo con punción profunda.</li> <li>Neonatos nacidos por partos fortuitos sin técnicas estériles para el cuidado del cordón umbilical</li> </ul>
Ig Hepatitis B	Hepabig (Green cross)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recién nacidos de madres con HBsAg positiva en las primeras 12 horas de vida junto a la vacuna Hep B</li> </ul>
Ig antivariola Zostér	Green cross	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recién nacidos de madre haya sufrido de aparición de varicela dentro de los 5 días previos al parto o dentro de las 48 horas post parto</li> <li>Prematuros hospitalizados con exposición y la madre carece de evidencia de inmunidad</li> <li>Niños no vacunados inmunocomprometidos con exposición al virus*</li> </ul>
Ig antirábica	Berirab CSL Behring	<ul style="list-style-type: none"> <li>Está indicada para la profilaxis pos-exposición después de un contacto por mordedura, arañazo de un animal salvaje o doméstico sospechoso en piel no intacta o mucosas. Preferiblemente en las primeras 24 horas pos-exposición.</li> </ul>
Ig antidiftérica	Diphtheria Antitoxin (DAT) Instituto Butantan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dosis única ante la sospecha clínica de Difteria</li> </ul>

- ❖ Niños con inmunodeficiencia de linfocitos T congénita o adquirida (leucemia, linfoma, neoplasias malignas que afectan la médula ósea, niños con terapia inmunosupresora, VIH, transplante de células hematopoyéticas )