

1.1

Vacunación de los niños y niñas menores de 5 años: esquema sugerido por la SCP

Vacuna		Nacimiento	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	9 meses	12 meses	18 meses	5 años
BCG		X								
Hepatitis B		X								
Rotavirus (RV1)			X	X						
Hexavalente (DTaP, Hib, HB, IPV) ^a (DTaP: Difteria, Tétanos y Pertussis acelular)			X	X	X				X ^b	
Neumococo PCV13 ^c			X	X				X		
Influenza (Tetravalente o trivalente)					X	X		X ^d	Vacunación anual a lo largo de la vida.	
Varicela								X ^e		X
Hepatitis A								X ^f		
SRP								X ^{e1}	X	
Fiebre amarilla ^g									X	
DPT										X ^h
SARS-CoV-2					X ⁱ					
Meningococo Conjugada	Nimenrix ^k		X	X				X		
	Menveo ^l		X	X	X			X		
Tetravalente (MenACYW) ^j	Menactra ^m						X	X		
	Menquadfi ^m							X		
Meningococo B	Bexsero ⁿ		X	X				X		

- a. Reemplaza la pentavalente y la IPV del PAI.
- b. El refuerzo de hexavalente a los 18 meses podría ser reemplazado por una pentavalente acelular (DPaT).
- c. Opcional: esquema 3+1 (2, 4, 6 meses y refuerzo a los 12), especialmente en pacientes con factores de riesgo.
- d. Dosis anual a lo largo de la vida.
- e. Se puede aplicar vacuna combinada SRP + varicela.
- e1. Se puede aplicar vacuna combinada SRP + varicela a los 12 y 18 meses. En este caso, se omite la dosis de varicela a los 5 años.
- f. Se puede considerar refuerzo a los 6 meses de la primera dosis.
- g. Se puede indicar a los 9 meses (Stamaril), y en zonas endémicas o de acuerdo a factores de riesgo, se puede aplicar a los 6 meses, previa prescripción médica. No indicada por debajo de los 6 meses.
- h. Opción alternativa: DTaP.
- i. La dosificación varía según la vacuna disponible; la edad recomendada de inicio de vacunación es desde los 6 meses con vacunas de ARNm. Se recomiendan refuerzos con vacunas actualizadas según epidemiología.
- j. Se puede utilizar cualquiera de las tres vacunas. La dosificación varía según la edad de inicio.
- k. Se puede aplicar desde las 6 semanas.
- l. Esquema alternativo a los 2, 4 y 12 meses.
- m. La edad mínima de inicio de vacunación es 12 meses. Aplicación de dosis única. Dosis de refuerzo en mayores de 12 años si persiste el riesgo de enfermedad por meningococo.

Vacuna Incluida
en el PAI.

Vacuna complementaria,
no incluida en el PAI.

Cuando se encuentre
disponible.

Vacunas alternativas no incluidas en el PAI

Rotavirus (RV5).	2, 4 y 6 meses.
Pentavalente acelular (Hib, DTaP, IPV).	2, 4 y 6 meses (refuerzo a los 18 meses).
Sarampión, paperas, rubeola y varicela (SPRV).	12 meses
Hepatitis A y Hepatitis B.	12 meses