



NIÑOS MENORES DE 1 AÑO



MINISTERIO DE SALUD
Esquema Nacional de Vacunación
2017



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 (antero lateral)
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	2-4 meses	2	4-8 semanas	0.5cc Vía Intramuscular en el área antero lateral del muslo.
Hexavalente (DPT+Hib+Hep.B+Polio Inactivado)	(3) 2-4-6 meses	3	4-8 semanas	0.5cc intramuscular área del muslo (antero lateral)
Influenza	(4) 6-11 meses	2	4 semanas	0.25cc intramuscular, área antero lateral del muslo/ o deltoides.
Rotavirus	(5) 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 Aplicarse a todos los R.N. independientemente de su peso.
- 3 Se puede aplicar hasta los 2 años 11 meses, 29 días.
- 4 Asegurar que el menor de un año reciba las 2 dosis. Si se aplica Neumococo y Hexavalente, aplicar Influenza en el Deltoides.
- 5 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.

COMISION NACIONAL ASESORA DE PRÁCTICAS DE INMUNIZACION REVISADO 16 DE NOVIEMBRE 2016



NIÑOS (AS) DE 12 MESES A 4 AÑOS



2017



Tipo de Vacuna	Edad a Vacunar	N° de dosis	Intervalo entre cada dosis	Dosis, Vía y lugar de aplicación
Neumococo Conjugado	12 meses	1 refuerzo	6 a 9 meses después de la segunda dosis	0.5cc Vía Intramuscular, en el muslo (cara antero lateral)
Triple Viral M.M.R o SPR (1)	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 (2)	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 (1) (3)	15 meses	1 dosis	30 meses después de la primera dosis.	0.5cc Vía Subcutánea en el área del Deltoides
	4 años	1 refuerzo		
Fiebre Amarilla (4)	15 meses	1 dosis	Ninguno	0.5cc Vía Subcutánea área del Deltoides
Neumococo Polisacárido (5)	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 (6)	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	
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 antero lateral)
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 antero lateral)
Influenza (7)	12 a 59 meses	1 dosis		0.25cc Vía Intramuscular, área antero lateral del muslo/o deltoides

1. Al aplicar las vacunas MMR o la Varicela a pacientes VIH, siempre y cuando el valor del CD4 sea $> 0 = a 15\%$ en los menores de 1 año o $= 0 > a 750$ células x microlitro de 1 a 5 años o $= 0 > a 7500$ células x microlitro, 6 años y $> 0 = a 200$ células x microlitro.
2. Se puede aplicar hasta los 4 años 11 meses 29 días (después de los 2 años solo 1 dosis y se registrará como primera)
3. En caso de brote aplicar 2 dosis con el intervalo mínimo de 12 semanas (3 meses)
4. Sólo se aplicará en las Regiones de Darién, Kuna Yala Panamá Este y en Vacunación Internacional.
5. Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócica Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, Infecciones virales del tracto respiratorio, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fístula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.
6. Solo se aplicará a Inmunosuprimidos.
7. 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. 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.

COMISION NACIONAL ASESORA DE PRÁCTICAS DE INMUNIZACIONES REVISADO 16 NOVIEMBRE 2016



NIÑOS DE 5 AÑOS A ADOLESCENTES DE 19 AÑOS



2017



Tipo de vacuna	Edad a Vacunar	N° 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	Ninguno	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.

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

4 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 Neumocócica Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, Infecciones virales del tracto respiratorio, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.

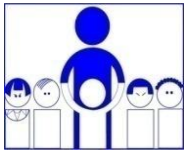
6 Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócica Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, Infecciones virales del tracto respiratorio, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.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

7 Los niños < 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 Pentavalente o DPT y está en edad escolar (6años), aplicar la vacuna (Tdap).

9 Respetar el intervalo mínimo de 6 meses

COMISION NACIONAL ASESORA DE PRACTICAS DE INMUNIZACION REVISADO 16 NOVIEMBRE 2016



2017

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. Luego cada 10 años	0.5cc Vía Intramuscular en deltoides
M.R (2)	M.E.F, y Puérperas en el Puerperio Inmediato.	Si nunca ha sido vacunado	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. En el Puerperio Inmediato a las Puérpera que no se han vacunado en el Embarazo.	Refuerzo	Ninguno	0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides.

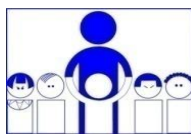
1 Si la mujer embarazada tiene dos dosis y un refuerzo de TD colocar una Tdap a partir del tercer trimestre independientemente como refuerzo

2 Si nunca a sido vacunada contra el Sarampión y la Rubeola. 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.

COMISION NACIONAL ASESORA DE PRÁCTICAS DE INMUNIZACIONES

REVISADO 16 NOVIEMBRE 2016



Población Adulta de 60 Años y Más

2017

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	Adultos de 60 años a 64 años.	1 dosis		0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides
Influenza	Adultos 60 años y más.	1 dosis	Anualmente	0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides.
Neumococo Conjugado	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 que ya fue vacunado con Neumococo Polisacárido	1 dosis	Un año o más después del Neumococo Polisacárido	
Neumococo Polisacárido	Adultos 60 años y más	1 dosis 1 refuerzo	Una dosis un año o más después de haber recibido Neumococo Conjugado, con un refuerzo a los cinco años	0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides

COMISION NACIONAL ASESORA DE PRÁCTICAS DE INMUNIZACIONES

REVISADO 16 NOVIEMBRE 2016



Población en General



2017



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, Trabajadoras Comerciales del Sexo, Contactos de casos sospechosos, Manipuladores de Alimentos y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios) Hombre que tienen sexo con hombres, Víctimas de abuso 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 Area 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. en el Perifoco a todos los contactos de los casos sospechosos de Hepatitis A; en edades de 18 a 64 años. Trabajadoras del sexo comercial.	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 a 64 años.	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

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 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 es de 12 semanas.**

COMISION NACIONAL ASESORA DE PRÁCTICAS DE INMUNIZACIONES

REVISADO 16 NOVIEMBRE 2016



Esquema de Inmunización para Niños de 4 meses a 5 años de edad (niños atrasados) 2017

Tipo de Vacuna	Edad Mínima (1era dosis)	Período o Intervalos de la Aplicación entre cada Dosis			
		Primera a Segunda Dosis	Segunda a Tercera Dosis	Tercera Dosis a 1 refuerzo	Primer refuerzo a 2do refuerzo
Hepatitis B	Si a los 18 meses no ha recibido ninguna dosis	4 semanas	6 meses después de aplicada la segunda		
B.C.G.	(al nacer) aplicar al primer contacto desde el nacimiento hasta los 15 años de edad		Ninguno		
VARICELA	3 AÑOS	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	4 a 5 Años
Hexavalente	2 meses	4 semanas: si la primera dosis se administró antes de los doce meses 8 semanas: si la primera dosis se administró entre los 12 y 14 meses de edad 4 Semanas: si la primera dosis se administró entre 14 a 16 meses de edad	4 semanas: si la edad actual es menos de 12 meses. 8 semanas (como dosis final): 2 si la edad actual es de 12 meses en adelante y la segunda dosis se administró antes de los 15 meses. 4 semanas: si la primera 2da dosis se administró a los 14 o 15 meses.		
Neumococo Conjugado	6 meses 7 meses 8 meses	6 meses 7 meses 8 meses	8 meses 9 meses 10 meses		12 meses 12 meses 12 meses
Neumococo Conjugado	9 meses 10 meses 11 meses	9 meses 10 meses 11 meses	11 meses 12 meses 13 meses		15 meses 15 meses 15 meses
Tetraivalente	18 meses			8 semanas (Como dosis final): niños entre 18 meses y 5 años que hayan recibido tres dosis de pentavalente antes de los 15 meses	
Hepatitis A		12 meses a 5 años	Dosis de refuerzo entre los 6 meses y 5 años		
D.P.T	18 meses	4 semanas después de la primera Hexavalente, Tetraivalente o D.P.T	4 semanas	12 meses después de la tercera dosis	3 a 4 años después del primer refuerzo con Tdap
MMR	12 meses	19 -48 meses después de la primera dosis			

Si el bebé tiene menos de 12 meses de edad y las primeras dosis fueron de tetraivalente, la tercera (y última) dosis debe administrarse entre los 12 y 15 meses de edad y por lo menos 8 semanas después de la segunda dosis y aplicar la Hepatitis B separadas según normas. Cuando se apliquen vacunas simultánea en un mismo sitio de inyección se deberá mantener una distancia de 2.5 cm.



Esquema de Vacunación para Grupos de Riesgo (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, 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, oncohematológicos, personas con patología crónicas y alteraciones de la coagulación	1 dosis	Ninguno	0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides
Neumococo Conjugado (2)	<p>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.</p> <p>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. Fistula LCR, Implantes Cocleares</p>	1 dosis	<p>Dosis única. Si ya recibió Neumococo Polisacárido; Un (1) año o más de intervalo entre las dos vacunas. Comenzando siempre primero con la conjugada</p> <p>Estos pacientes deberán recibir las 2 vacunas pero con 8 semanas de intervalos y comenzando siempre con la conjugada</p>	0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides
Neumococo Polisacárido (2)	<p>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.</p> <p>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. Fistula LCR, Implantes Cocleares</p>	1 dosis	<p>Una dosis única. Un (1) año o más de intervalo entre las dos vacunas. Comenzando siempre primero con la conjugada.</p> <p>Una dosis ocho semanas después de haber recibido Neumococo Conjugado con un refuerzo a los cinco años.</p>	0.5cc Vía Intramuscular en área del 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. [Se Puede reemplazar cualquiera de las dosis por una TDAP.](#)

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 **COMISION NACIONAL ASESORA DE PRÁCTICAS DE INMUNIZACIONES . REVISADO 16 NOVIEMBRE 2016**