

**Esquema de Vacunación Población General
PAI – ECOPETROL**

EDAD	VACUNAS		DOSIS	ENFERMEDADES PREVENIBLES	VIA DE APLICACIÓN
Recién Nacido	Antituberculosa (BCG)		Dosis única	Meningitis Tuberculosa y Lepra	Intradérmica Región escapular izquierda
	Anti-Hepatitis B (HB)		Dosis del recién nacido (Dentro de las primeras 12 horas de nacido)	Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo
A partir de los 2 meses	PENTAVALENTE DPT + HiB + HB	Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)* Haemophilus Influenzae tipo b Antihepatitis B	Primera Dosis	Difteria - Tétanos - Tos ferina Meningitis y otras causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo
		Antipoliomielitis (VIP)** Niños que inician esquema antes del 01-01-2018	Primera Dosis (0,5 ml)	Poliomielitis	Intramuscular Tercio medio del muslo, cara anterolateral
		Vacuna oral de Rotavirus	Primera Dosis	Rotavirus	Oral
		Vacuna contra el Neumococo Streptococo Neumonie	Primera Dosis	Neumonía, Otitis y Meningitis por neumococo	Intramuscular
A partir de los 4 meses	PENTAVALENTE DPT + HiB + HB	Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)* Haemophilus Influenzae tipo b Antihepatitis B	Segunda Dosis	Difteria - Tétanos - Tos ferina Meningitis y otras causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo
		Antipoliomielitis (VIP)** Niños que inician esquema a partir del 01-01-2018	Segunda Dosis (0,1 ml)	Poliomielitis	Intradérmica Tercio superior del deltoides derecho
		Vacuna oral de Rotavirus	Segunda Dosis	Rotavirus	Oral
		Vacuna contra el Neumococo Streptococo Neumonie	Segunda Dosis	Neumonía, Otitis y Meningitis por neumococo	Intramuscular
A partir de los 6 meses	PENTAVALENTE DPT + HiB + HB	Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)* Haemophilus Influenzae tipo b Antihepatitis B	Tercera Dosis	Difteria - Tétanos - Tos ferina Meningitis y otras causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo

	Antipoliomielitis (VIP)** Niños que inician esquema a partir del 01-01-2018	Tercera dosis (0,1 ml)	Poliomielitis	Intradérmica Tercio superior del deltoides derecho
De 6 meses a 23 meses	Vacuna Anti Influenza	Primera Dosis Segunda dosis a las cuatro semanas de la primera, Tercera dosis al año de edad y luego anual	Enfermedades respiratorias causadas por el virus de la Influenza	Subcutánea Tercio superior del brazo
A los 12 meses	Sarampión, Rubéola, Parotiditis (SRP) o Triple viral	Dosis única	Sarampión, Rubéola, Parotiditis	Subcutánea Tercio superior del brazo
	Vacuna contra la Varicela	Primera Dosis	Varicela	Subcutánea Tercio superior del brazo
	Vacuna contra Hepatitis A	Dosis Única	Hepatitis A	Intramuscular
	Vacuna contra el Neumococo Streptococo Neumonie	Tercera Dosis	Neumonía, Otitis y Meningitis por neumococo	Intramuscular
Al año o 18 meses de las terceras dosis	PENTAVALENTE DPT + Hib + Hib Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)* Haemophilus Influenzae tipo b Antihepatitis B	Primer refuerzo	Difteria - Tétanos - Tos ferina Meningitis y otras causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo
	Antipoliomielitis (VIP)** Niños que inician esquema a partir del 01-01-2018	Primer refuerzo (0,1 ml)	Poliomielitis	Intradérmica Tercio superior del deltoides derecho
	Fiebre Amarilla***	Dosis Única ¹	Fiebre amarilla	Subcutánea Tercio superior del brazo
	Sarampión, Rubéola, Parotiditis (SRP) o Triple viral****	Refuerzo	Sarampión, Rubéola, Parotiditis	Subcutánea Tercio superior del brazo
11 a 22 meses 29 días	(Si no fue vacunado durante el 1er año de vida, seguir este esquema) Vacuna contra el Neumococo Streptococo Neumonie	Dos dosis con intervalo de 8 semanas	Neumonía, Otitis y Meningitis por neumococo	Intramuscular
23 a 35 meses 29 días		Dosis única		
A los 5 años de edad	Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)	Segundo Refuerzo	Difteria - Tétanos - Tos Ferina	Intramuscular
	Antipoliomielitis (VIP)**	Segundo refuerzo (0,1 ml)	Poliomielitis	Intradérmica Tercio superior del deltoides derecho
	Vacuna contra la Varicela	Segunda Dosis	Varicela	Subcutánea, Tercio superior del brazo

¹ Circular conjunta 014 de 2017, Ministerio de Salud y Protección Social

De 6 años 0 días a 6 años 11 meses y 29 días	Toxoide tetánico y toxoide diftérico pediátrico	Refuerzo *****	Toxoide tetánico y toxoide diftérico	Intramuscular Tercio superior del brazo
3 a 5 años	Anti Covid-19 – Sinovac Life Sciences CO Ltd denominada CoronaVac	2 dosis: 1 d: dosis inicial 2 d: 28 días de la 1d Refuerzo: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.	Infección respiratoria SARS-CoV2- Covid 19	Intramuscular Tercio superior del brazo
6 a 11 años	Anti Covid-19 Sinovac Life Sciences CO Ltd denominada CoronaVac	2 dosis: 1 d: dosis inicial 2 d: 28 días de la 1d Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.	Infección respiratoria SARS-CoV2- Covid 19	Intramuscular Tercio superior del brazo
	Anti Covid-19 Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH*****			
12 a 17 años	Anti Covid-19 Sinovac Life Sciences CO Ltd denominada CoronaVac	2 dosis: 1 d: dosis inicial 2d: 28 días de la 1d Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.	Infección respiratoria SARS-CoV2- Covid 19	Intramuscular Tercio superior del brazo
	Anti Covid-19 Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH*****			
	Anti Covid-19 Pfizer Inc y BioNTech	2 dosis: 1d: dosis inicial 2 d: 21 días de la 1d Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.		
>18 años	Anti Covid-19 Sinovac Life Sciences CO Ltd denominada CoronaVac	2 dosis: 1 d: dosis inicial 2 d: 28 días de la 1d Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.	Infección respiratoria SARS-CoV2- Covid 19	Intramuscular Tercio superior del brazo
	Anti Covid-19 Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH*****			
	Anti Covid-19 Pfizer Inc y BioNTech	2 dosis: 1d: dosis inicial 2 d: 21 días de la 1d Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.		
	Anti Covid-19 ChAdOx1-S recombinante o AZD1222 de Laboratorio AstraZeneca	2 dosis: 1 d: dosis inicial 2 d: 12 semanas de la 1d Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf		
	Anti Covid 19 Janssen COVID-19 de Johnson & Johnson	Esquema inicial: 1 dosis única Refuerzo*****: 1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf		

Mujeres en edad fértil (MEF) entre los 10 y 49 años	Toxoide tetánico diftérico del adulto (Td)	MEF 5 dosis Td1: dosis inicial Td2: al mes de td1 Td3: a los 6 meses de Td1 Td4: al año de la Td3 Td5: al año de la Td4 Si la MEF tiene antecedente de 5 dosis de DPT (tres de esquema y dos refuerzos, aplicar un refuerzo cada 10 años (15, 25, 35 y 45)	Difteria, Tétanos y Tétanos neonatal	Intramuscular Tercio superior del brazo
Niñas entre 9 y <18 años	Vacuna contra virus de Papiloma Humano VPH *****	Dos dosis: Con esquema 0 - 6 La 2da dosis seis meses después de la 1ra	Virus de Papiloma Humano	Intramuscular
Adolescentes mayores de 13 Años no vacunados y sin antecedentes de varicela	Vacuna contra la Varicela	2 dosis con intervalo de 4 a 8 semanas	Varicela	Subcutánea Tercio superior, brazo
A partir de los 60 años de edad	Vacuna Anti-influenza *****	Unidosis Repetir cada año a partir de los 60 años	Influenza	Subcutánea Tercio superior del brazo
A partir de los 60 años de edad	Vacuna contra el Neumococo *****	Una dosis única	Neumonía y Meningitis por Neumococo	Intramuscular
Población adulta en zonas endémicas	Vacuna contra Fiebre amarilla	Dosis única	Fiebre amarilla	Subcutánea

* Antígenos a colocar en presentación polivalente (pentavalente), (esquema básico < de un año) y monovalentes (en refuerzos).

** Vacuna polio inyectable (VIP): se aplica para niños que inician esquema de vacunación y a la población que iniciaron esquema de vacunación después del 01 de enero de 2018.

*** Vacuna antiamarílica: no requiere refuerzo durante la vida. En zonas endémicas se puede colocar esta vacuna a los 12 meses. La fecha límite para la administración de esta vacuna es los 59 años, 11 meses y 29 días.

***** Administrar en niñas y niños que no han completado el esquema DPT a la edad ideal, o a quienes no les haya sido aplicado sus refuerzos con DPT, antes de cumplir los seis (6) años de edad.

***** Administrar biológico Sinovac Life Sciences CO Ltd denominada CoronaVac

*****Dosis de Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH* se realizará en una serie de dos dosis de 50 microgramos (0.25 ml cada una).

*****Las segunda dosis y refuerzos del esquema se podrán administrar de forma combinada, revisar apartado 2.9.p Covid19.

***** La vacuna contra Influenza está definido por Ecopetrol se coloque a población de riesgo (Diabetes, EPOC, Asma, Fibrosis quística, Enfermedad cardiaca ICC, inmunodeprimidos, VIH con o sin inmunodeficiencia, Insuficiencia Renal Crónica, Residentes de asilos para ancianos y de otras instalaciones de cuidado a largo plazo).

***** La vacuna contra Neumococo está definido por Ecopetrol se coloque a población de riesgo independiente de la edad (Pacientes inmunocomprometidos, Infección por VIH sintomática o asintomática, Trasplantados, Implante coclear instaurado o previsto, neumopatía crónica, cardiopatía congénita de alto flujo pulmonar, asplenia, hepatópatas crónicos, insuficiencia renal crónica, Diabetes Mellitus, enfermedad pulmonar crónica, desnutridos de tercer grado, Hipertensos, obesos mórbidos Grado 2 y 3).

***** Las niñas que iniciaron su esquema de vacunación entre los 9 y 18 años de edad en un esquema de 0-6-60, de las cohortes del año 2013 en adelante y que ya recibieron sus dos primeras dosis (respetando el intervalo mínimo de 5 meses entre éstas), se considerarán con esquema completo para su edad. Si solo han recibido una dosis, deberán recibir una segunda dosis.