

Esquema Vacunación Pacientes Inmunocomprometidos^{1,2} PAI - ECOPETROL

La OMS/UNICEF establece la siguiente recomendación en esquemas de vacunación para personas infectadas con VIH y se refuerza con lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social del país.

EDAD	VACUNAS	DOSIS	ENFERMEDADES PREVENIBLES	VIA DE APLICACIÓN	INFECCION VIH	
					ASINTOMÁTICA	SINTOMÁTICA
Recién Nacido	Antituberculosa (BCG)	Dosis única	Meningitis Tuberculosa y Lepra	Intradérmica Región escapular izquierda	SI	NO
	Anti Hepatitis B (HB)	Dosis del recién nacido (Primeras 12h)	Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo	SI	SI
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	SI	NO Inmunosupresión grave
	Antipoliomielitis (VIP)**	Primera Dosis (0,5 ml)	Poliomielitis	Intramuscular	SI	SI
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	SI	NO Inmunosupresión grave
	Antipoliomielitis (VIP)**	Segunda Dosis (0,5 ml)	Poliomielitis	Intramuscular	SI	SI
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	SI	NO Inmunosupresión grave

¹ Proyecto Nacional de Reducción de la Reducción de Transmisión Madre – Hijo de HIV. Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, ONUSIDA, UNICEF

² Revisiones – Vacunación en adultos portadores del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). M.J. Faraldo Vallés^a, M. Jato Díaz^a, b. Suarez Rodriguez^b, Z.E. Delgado Gómez^c, F. Ledesma Martín-Pintado^d, y VI Promoción Diploma de Expertos en Vacunas. Universidad Rey Juan Carlos. Alarcón. Madrid.

	Antipoliomielitis (VIP)**	Tercera Dosis (0,5 ml)	Poliomielitis	Intramuscular	SI	SI	
De 6 meses a 23 meses	Vacuna Anti Influenza	Primera Dosis Segunda dosis a las cuatro semanas de la primera	Enfermedades respiratorias causadas por el virus de la Influenza	Subcutánea Tercio superior del brazo	SI	SI	
A los 12 meses	Sarampión, Rubéola, Parotiditis (SRP) o Triple viral	Dosis única	Sarampión, Rubéola, Parotiditis	Subcutánea Tercio superior del brazo	SI	NO Inmunosupresión grave	
	Vacuna contra la Varicela	Primera Dosis	Varicela	Subcutánea, Tercio superior del brazo	SI	NO Inmunosupresión grave	
	Vacuna contra Hepatitis A	Dosis Única	Hepatitis A	Intramuscular	SI	SI	
Al año de las 3ra dosis o 18 meses	PENTAVALENTE DPT + HiB + HB	Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)*	Primer refuerzo	Difteria - Tétanos - Tos ferina Meningitis y otras causadas por Haemophilus influenzae tipo b Hepatitis B	Intramuscular Región anterolateral del muslo	SI	NO Inmunosupresión grave
		Haemophilus Influenzae tipo b Antihepatitis B					
	Antipoliomielitis (Virus inactivos Salk)**	Primer refuerzo	Poliomielitis	Parenteral	SI	SI	
	Fiebre Amarilla***	Dosis Única ³	Fiebre amarilla	Subcutánea Tercio superior del brazo	SI	NO Inmunosupresión grave	
	Sarampión, Rubéola, Parotiditis (SRP) o Triple viral****	Refuerzo	Sarampión, Rubéola, Parotiditis	Subcutánea Tercio superior del brazo	SI	NO Inmunosupresión grave	
2 a 10 meses 29 días	Vacuna contra el Neumococo Streptococo Neumonie (Se recomienda 23 valente)***	2 meses: primera dosis 4 meses: segunda dosis Al año de edad: tercera dosis	Neumonía, Otitis y Meningitis por neumococo	Intramuscular	SI	SI	
11 a 22 meses 29 días		Dos dosis con intervalo de 8 semanas			SI	SI	
23 a 35 meses 29 días		Dosis única			SI	SI	
A los 5 años de edad	Difteria - Tétanos - Tos Ferina (DPT)	Segundo Refuerzo	Difteria - Tétanos - Tos Ferina	Intramuscular	SI	NO Inmunosupresión grave	
	Antipoliomielitis (Virus inactivos Salk)**	Segundo Refuerzo	Poliomielitis	Oral	SI	SI	

³ Circular conjunta 014 de 2017, Ministerio de Salud y Protección Social

	Vacuna contra la Varicela	Segunda Dosis	Varicela	Subcutánea, Tercio superior del brazo	SI	NO Inmunosupresión grave
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	SI	SI
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	Intramuscular Tercio superior del brazo	Si	SI
	Anti Covid-19 Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH*****					
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		
A partir de los 60 años	Vacuna Anti influenza ****	Monodosis Repetir cada año a partir de los 65 años	Influenza	Subcutánea Tercio superior del brazo	SI	SI
A partir de los 65 años	Vacuna contra el Neumococo (23 valente) *****	Una dosis y refuerzo a los 5 años	Neumonía y Meningitis por Neumococo	Intramuscular	SI	SI
Adolescentes > 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	SI	NO Inmunosupresión grave
Niñas entre 9 y 18 años	Vacuna contra virus de Papiloma Humano VPH *****	Tres dosis: Con esquema 0-2-6 meses La 2da dosis dos meses después de la 1ra, la tercera dosis seis meses después de la 1ra	Virus de Papiloma Humano	Intramuscular	SI	SI
Mayores 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*****:	Infección respiratoria SARS-CoV2- Covid 19	Intramuscular Tercio superior del brazo		

	Anti Covid-19 Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH*****	1 Rf: 4 meses de la 2d 2 Rf: 4 meses del 1 Rf.				
	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				

* El esquema de vacunación de los pacientes inmunocomprometidos es el mismo que el esquema de los pacientes asintomáticos.

** Aplicar anti polio inyectable al recién nacido de madres HIV positivas o con SIDA (VIP).

*** La pauta de vacunación es la administración de una única dosis con revacunación a los 3-5 años

**** 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.

***** Ver población en riesgo para aplicación de vacuna (Pág. 21 al 23)

***** Todas las niñas con situaciones de inmunocompromiso primario o secundario, deben recibir un esquema de tres dosis 0-2-6 meses, dado que su respuesta inmune podría estar alterada.

***** La segunda dosis del esquema inicial, así como las dosis de refuerzo se realizarán según los definidos en el apartado 29.p. La administración de este biológico será mediada por autorización del médico tratante.