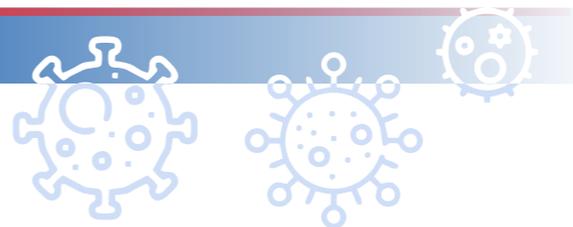


Vacunas y MIPRES



Vacuna	Código MIPRES	Presentación MIPRES	Dosificación	Esquema	Refuerzo	Observaciones
Neumococo conjugada 13 - valente ó 15 - valente (Neumococo, antígeno conjugado de polisacáridos purificados)	50182	2964 ó 6661	Dosis única		No requiere	Aplicar antes de la polisacárida 23-valente. Si ya se aplicó la polisacárida 23-valente, aplicar un año después.
Neumococo polisacárida 23-valente (neumococo, antígeno de polisacáridos purificados)	50183	4768	Dosis única		Una dosis a los 5 años. En pacientes con inmunocompetencia alterada, se requiere un refuerzo cada 5 años.	Aplicar 8 semanas después de la vacuna conjugada 13-valente.
Influenza tetravalente (influenza, virus fraccionado inactivado o antígeno de superficie)	50170	6713	Dosis única			Actualizar cada año, llega usualmente entre abril y mayo.
Hepatitis B (hepatitis B, antígeno purificado)	50168	4317	3 dosis	0, 1 y 6 meses	No requiere, a menos que tenga niveles de Anti-HBs < 10 mUI/ml	Tomar anticuerpos anti-HBs 4 semanas después de la última dosis, y evaluar la necesidad de dosis de refuerzo o estrategias de revacunación si persisten < 10mUI/ml.
Tétanos-difteria-Pertussis Tdap (toxoides tetánico combinaciones con toxoide de la difteria)	50252 ó 00577	4083 ó 4091	Dosis única		Cada 10 años	
Meningococo tetravalente ACYW-135	50174 ó 50185	4819 ó 4818 ó 2962	2 dosis	0 y 2 meses	Cada 5 años	En pacientes con asplenia funcional o anatómica. Idealmente 15 días antes de la esplenectomía o 15 días después de la esplenectomía. En usuarios de eculizumab (anti-C5)
Meningococo B	50179	6646	2 dosis	0 y 1 mes	Única dosis de refuerzo a los 5 años de la dosis inicial.	.
Virus de Papiloma Humano (tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	50842	4564	3 dosis	0, 1-2 y 6 meses	No requiere	Catch-up en menores de 26 años. De los 27 a los 45 años, se deberá discutir de manera individual el beneficio de la vacunación según el riesgo.