



UK Health
Security
Agency



Guía de vacunas al año de edad



**Características del calendario de
vacunaciones a partir de septiembre de 2024**

immunisation

the safest way to protect your child

El programa de vacunación infantil

Recuerde llevar a cada cita el libro rojo (Red book) de vacunación.



En su centro de salud o en la consulta de su médico encontrará ejemplares de estas cartillas.

Véase también www.nhs.uk/vaccinations

Este folleto contiene el calendario de vacunación a partir de septiembre de 2024

Resumen

¿Qué vacunas recibirá mi bebé al año de edad?

Su bebé recibirá 4 inyecciones en su visita de vacunación al año de edad, que incluyen:

- su vacuna de refuerzo de **MenB**
- una vacuna **Hib/MenC** contra:
 - Hib (Haemophilus influenzae tipo b) y
 - la enfermedad meningocócica del grupo C (MenC)
- una vacuna de refuerzo **PCV13** contra:
 - la enfermedad neumocócica causada por algunos tipos de bacterias neumocócicas
- su primera vacuna **MMR** contra:
 - Sarampión
 - Paperas
 - Rubéola



Vacunas al año de edad

Protección contra la Hib, la enfermedad meningocócica de los grupos B y C, la enfermedad neumocócica, el sarampión, las paperas y la rubéola.

¿Qué es la Hib?

Hib es una infección que puede provocar una serie de enfermedades graves, como meningitis (inflamación de la membrana que cubre el cerebro), septicemia (envenenamiento de la sangre) y neumonía, especialmente en niños pequeños.

La vacuna contra la Hib/MenC se llama Menitorix, puede consultar el folleto de información para el paciente en

www.medicines.org.uk/emc/product/167/pil.

¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica es una infección grave que también puede causar meningitis y septicemia en niños y jóvenes.

Las bacterias meningocócicas del grupo B (MenB) son actualmente las responsables de la mayoría de los casos de enfermedad meningocócica en el Reino Unido, mientras que la del grupo C (MenC) ya no es tan común porque la mayoría de los niños pequeños y adolescentes se vacunan sistemáticamente contra la MenC.

La vacuna contra la MenB se llama Bexsero, puede consultar el folleto de información para el paciente en www.medicines.org.uk/emc/product/5168/pil.

¿Qué vacunas se utilizarán?

Su hijo recibirá una dosis de una vacuna combinada Hib/MenC, así como una dosis de refuerzo de la vacuna MenB. Estas vacunas se administrarán en el músculo del muslo o en la parte superior del brazo.

¿Por qué mi hijo necesita vacunas de refuerzo?

Las vacunas de refuerzo se administran para aumentar la protección que ya ofrecen las vacunas que su bebé ha recibido anteriormente. La protección que ofrecen las vacunas infantiles puede desaparecer con el tiempo. La dosis de refuerzo prolonga el periodo de protección hasta una edad más avanzada.

¿Las vacunas Hib/MenC y MenB tendrán efectos secundarios?

Su hijo puede tener enrojecimiento, hinchazón o sensibilidad donde le pusieron la inyección. Aproximadamente la mitad de los niños que reciben estas vacunas pueden estar irritables y algunos tienen fiebre leve.

Para obtener más información, consulte con su médico de cabecera, enfermera de la consulta o enfermera/matrona de asistencia domiciliaria.



¿Qué es la enfermedad neumocócica?

La enfermedad neumocócica es una de las causas más frecuentes de meningitis bacteriana en los niños, pero también provoca septicemia, neumonía, infecciones de oído (otitis media) y otras enfermedades graves. Hay más de 90 tipos diferentes de bacterias neumocócicas.

¿Qué vacuna se utilizará?

La vacuna que se utiliza es una dosis de refuerzo de la PCV13 (vacuna antineumocócica conjugada), que protege frente a 13 tipos diferentes de neumococo que causan con más frecuencia la enfermedad neumocócica en niños. Esta vacuna se administrará en el músculo del muslo o en la parte superior del brazo en la misma visita que las vacunas Hib/MenC y MenB.

¿La vacuna PCV tendrá efectos secundarios?

De cada 10 bebés vacunados, 1 o 2 pueden presentar hinchazón, enrojecimiento o sensibilidad en el lugar de la inyección o tener fiebre leve. La vacuna PCV se llama Prevenar 13. Puede consultar el folleto informativo para el paciente en

www.medicines.org.uk/emc/product/453/pil.

¿Qué es el sarampión?

El sarampión lo provoca un virus muy infeccioso. Casi todas las personas que lo contraen tienen fiebre alta, sarpullido y malestar general. Las complicaciones del sarampión incluyen infecciones de pecho, espasmos (convulsiones), encefalitis (infección del cerebro) y daños cerebrales. En casos muy graves, el sarampión puede ser mortal.

¿Qué son las paperas?

Las paperas las provoca un virus que puede provocar fiebre, dolor de cabeza y dolor e inflamación de los ganglios en la cara, el cuello y la mandíbula. Puede originar sordera permanente, meningitis vírica y encefalitis (inflamación e hinchazón del cerebro).

¿Qué es la rubéola?

La rubéola (sarampión alemán) es una enfermedad provocada por un virus. En los niños suele ser leve y puede pasar desapercibida, pero en el embarazo es muy grave para el feto. Puede dañar gravemente la vista, el oído, el corazón y el cerebro. Esta afección se denomina síndrome de rubéola congénita (SRC).

¿Qué es la vacuna triple vírica (MMR)?

Contiene versiones debilitadas de los virus vivos del sarampión, las paperas y la rubéola. Como los virus están debilitados, las personas vacunadas no pueden contagiar a otras. En el Reino Unido hay dos vacunas triple vírica (MMR). Ambas funcionan muy bien; una contiene gelatina porcina y la otra no. Si desea que su hijo reciba la vacuna sin gelatina porcina, coméntelo con la enfermera de su consulta o con su médico de cabecera.

¿Cómo y cuándo se administra la vacuna?

La vacuna se inyecta en el músculo del muslo o de la parte superior del brazo. Se administra al año de edad, después de que desaparezca la inmunidad que el bebé recibió de su madre. Debe administrarse una segunda dosis de la vacuna antes de que el niño comience el colegio, alrededor de los 3 años y 4 meses de edad.



¿Qué efectividad tiene la vacuna triple vírica (MMR)?

La vacuna triple vírica (MMR) ha sido responsable de la casi desaparición de estas 3 enfermedades en niños pequeños en el Reino Unido desde que se introdujo en 1988.

¿La vacuna triple vírica (MMR) tiene efectos secundarios?

Los 3 virus distintos que contiene la vacuna actúan en momentos diferentes y pueden producir los siguientes efectos secundarios después de la primera dosis:

- de 6 a 10 días después de la vacuna, cuando la parte de la vacuna que se refiere al sarampión empieza a actuar, aproximadamente uno de cada 10 niños puede presentar fiebre y algunos pueden desarrollar un sarpullido leve parecido al sarampión y dejar de comer
- aproximadamente uno de cada 1000 niños vacunados puede tener una convulsión provocada por la fiebre. Se denomina “convulsión febril”. Sin embargo, los niños que no estén vacunados y contraigan el sarampión tienen 3 veces más probabilidades de sufrir una convulsión.
- unas 3 semanas después de la vacunación triple vírica (MMR), cuando la parte de la vacuna contra las paperas empieza a actuar, en raras ocasiones algunos niños pueden presentar síntomas similares a los de las paperas (fiebre e inflamación de los ganglios)

La triple vírica (MMR) es la forma más segura de proteger a su hijo contra sarampión, paperas y rubéola.

- En muy raras ocasiones, los niños pueden presentar un sarpullido de manchas parecidas a pequeños hematomas durante las 6 semanas siguientes a la vacunación. Esto suele deberse a las partes de la vacuna que contienen sarampión o rubéola. Si observa manchas de este tipo, lleve a su hijo al médico para que lo examine. Su médico le dirá cómo tratar el sarpullido y cómo proteger a su hijo en el futuro.
- Menos de uno en un millón de niños puede desarrollar encefalitis (inflamación e hinchazón del cerebro) después de la vacuna triple vírica (MMR). Sin embargo, si un niño se contagia de sarampión, la probabilidad de que desarrolle encefalitis oscila entre una de cada 200 y una de cada 5000.

¿Qué pasa si mi bebé es alérgico al huevo?

La vacuna triple vírica puede administrarse sin peligro a niños que hayan tenido una alergia grave (reacción anafiláctica) al huevo. Si tiene alguna duda, hable con su enfermera de la consulta, enfermera/matrona de asistencia domiciliaria o médico.

¿La vacuna triple vírica (MMR) contiene gelatina?

En el Reino Unido tenemos dos vacunas triple vírica que funcionan muy bien. Una de ellas contiene gelatina porcina y la otra no. Si prefiere recibir la vacuna que no contiene gelatina porcina, hable con la enfermera de su consulta o con su médico de cabecera. Puede consultar los folletos de información para el paciente sobre la vacuna triple vírica (MMR) en:

Priorix:

www.medicines.org.uk/emc/product/1159/pil

MMRVAXPRO:

www.medicines.org.uk/emc/product/6307/pil

Cuidado con la meningitis y la septicemia

Tanto la meningitis como la septicemia son muy graves. Es importante que reconozca los signos y síntomas y sepa qué hacer si los observa.

Los primeros síntomas de la meningitis y la septicemia pueden ser similares a los de un resfriado o una gripe (fiebre, vómitos, irritabilidad y desasosiego).

Sin embargo, las personas con meningitis o septicemia pueden enfermar gravemente en cuestión de horas, por lo que es importante conocer los signos y síntomas de estas afecciones.



¿Qué es la meningitis?

La meningitis es una infección de la membrana que cubre el cerebro. La pueden provocar varios tipos de bacterias o virus.

La infección por bacterias meningocócicas puede causar meningitis, septicemia (envenenamiento de la sangre), pericarditis (inflamación de la pared de la bolsa que contiene el corazón) y artritis (hinchazón de las articulaciones).

En los bebés, los principales síntomas de la meningitis pueden ser:

- llanto agudo y quejumbroso
- irritabilidad al cogerlo en brazos
- fontanela abultada
- somnoliento y menos receptivo (es difícil despertarlo)
- flácido y apático
- rigidez con movimientos espasmódicos (convulsiones/espamos)
- rechazo de la alimentación y vómitos
- piel pálida, manchada o azulada
- fiebre

¿Qué es la septicemia?

La septicemia es una enfermedad muy grave que se produce cuando se infecta el torrente sanguíneo. Los signos de manos y pies fríos, piel pálida, vómitos y somnolencia o dificultad para despertarse pueden aparecer rápidamente. Si sospecha que tiene septicemia, busque ayuda urgentemente.

En los bebés, los principales síntomas de la septicemia pueden incluir:

- patrones de respiración rápida o inusual
- piel pálida, manchada o azulada
- fiebre con manos y pies fríos
- escalofríos
- vómitos y rechazo de la alimentación
- manchas rojas o moradas que no desaparecen al hacer presión (realice la prueba del vaso que se explica en la página siguiente)*
- dolor o irritabilidad por dolores musculares o fuertes dolores en extremidades o articulaciones
- flacidez
- somnolencia intensa

Es importante recordar que no todas las personas desarrollarán todos los síntomas enumerados y que esta lista de síntomas no es exhaustiva. Si una persona desarrolla algunos de los síntomas, especialmente manchas rojas o moradas, busque ayuda médica urgentemente. Si no puede ponerse en contacto con su médico, o sigue preocupado después de recibir asesoramiento, confíe en su instinto y lleve a su hijo al servicio de urgencias del hospital más cercano.

* En pieles oscuras, fíjese en el interior de los párpados o en el paladar, donde las manchas pueden ser más visibles.

La “prueba del vaso”

Presione con firmeza el lateral de un vaso de cristal transparente contra el sarpullido para ver si este desaparece y pierde color con la presión. Si no cambia de color, póngase en contacto con su médico inmediatamente.



¿Dónde puedo obtener más información?

Estas organizaciones benéficas ofrecen información, asesoramiento y apoyo:

Meningitis Research Foundation

Línea de ayuda gratuita 080 8800 3344
(de 9 a 22 h entre semana, de 10 a 20 h los fines de semana y festivos) www.meningitis.org

Meningitis Now

Teléfono de ayuda las 24 horas 0808 8010 388
www.meningitisnow.org

También puede pedir asesoramiento a su médico, enfermera de la consulta o enfermera/matrona de asistencia domiciliaria, o llamar al **NHS** en el número **111**.

Los padres y cuidadores pueden notificar presuntos efectos secundarios de las vacunas y los medicamentos a través del Programa de tarjeta amarilla (Yellow Card).



Pueden hacerlo por Internet visitando **yellowcard.mhra.gov.uk** o llamando a la línea directa de la Tarjeta Amarilla al **0800 731 6789**. También puede utilizar el código QR o descargar la aplicación Yellow Card.

Programa de vacunación infantil rutinaria a partir de septiembre de 2024

Edad prevista	Enfermedades contra las que se protege	Vacunas administradas
Ocho semanas de edad	Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib) y hepatitis B	DTPa/VPI/Hib/HepB
	Meningococo grupo B (MenB)	MenB
	Gastroenteritis por rotavirus	Rotavirus ²
Doce semanas de edad	Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, Hib y hepatitis B	DTPa/VPI/Hib/HepB
	Neumocócica (13 serotipos)	Vacuna antineumocócica conjugada (PCV)
	Rotavirus	Rotavirus ²
Dieciséis semanas de edad	Difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, Hib y hepatitis B	DTPa/VPI/Hib/HepB
	MenB	MenB
Un año de edad (a partir del primer cumpleaños del niño)	Hib y MenC	Hib/MenC
	Neumococo	PCV de refuerzo
	Sarampión, paperas y rubéola (sarampión alemán)	Triple vírica
	MenB	MenB de refuerzo
Grupos de edad pediátrica apta ⁴	Gripe (cada año a partir de septiembre)	Vacuna antigripal viva atenuada LAIV ^{5,6}
Tres años y cuatro semanas de edad o poco después	Difteria, tétanos, tos ferina y poliomielitis	dTaP/IPV
	Sarampión, paperas y rubéola	Triple vírica (compruebe la primera dosis administrada)
Niños y niñas de doce a trece años	Cánceres y verrugas genitales causados por tipos específicos del virus del papiloma humano (VPH)	HPV ⁵
Catorce años (novenio curso escolar)	Tétanos, difteria y poliomielitis	Td/IPV (comprobar el estado de la triple vírica)
	Meningococo grupos A, C, W e Y	MenACWY

[1] Inyección intramuscular en el músculo deltoides de la parte superior del brazo o en la cara anterolateral del muslo. **[2]** La vacuna contra el rotavirus solo debe administrarse tras comprobar el resultado del cribado de enfermedad por inmunodeficiencia combinada grave (SCID). **[3]** Contiene gelatina porcina. **[4]** Consulte la carta anual de la gripe en: www.gov.uk/government/collections/annual-flu-programme. **[5]** Consulte el capítulo 18a del Libro Verde HPV para detalles sobre vacunas de jóvenes inmunocomprometidos que necesitarán 3 dosis. **[6]** Si la LAIV (vacuna antigripal viva atenuada) está contraindicada o no es adecuada por algún otro motivo, utilice la vacuna antigripal inactivada (consulte el capítulo 19 del Libro Verde para obtener más información). **[7]** Consulte el capítulo 28a del Libro Verde sobre el herpes zóster para obtener detalles sobre los grupos de edad aptos, incluidas las personas gravemente inmunodeprimidas a partir de los 50 años de edad.

Vacunas adicionales para personas con enfermedades subyacentes

Problema de salud	Enfermedades contra las que se protege	Vacunas necesarias ¹
Asplenia o disfunción esplénica (incluida la debida a anemia falciforme y enfermedad celíaca)	Meningococo grupos A, B, C, W e Y Neumococo Gripe	MenACWY MenB PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe
Implantes cocleares	Neumococo	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad)
Enfermedades respiratorias y cardíacas crónicas (como asma grave, enfermedad pulmonar crónica e insuficiencia cardíaca)	Neumococo Gripe	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe
(como enfermedad de Parkinson o motoneurona, o problemas de aprendizaje)	Neumococo Gripe	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe
Diabetes	Neumococo Gripe	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe
Enfermedad renal crónica (ERC)	Neumocócica (ERC estadio 4 y 5) Gripe (estadios 3, 4 y 5 de ERC) Hepatitis B (estadios 4 y 5 de ERC)	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe Hepatitis B
Enfermedades hepáticas crónicas	Neumococo Gripe Hepatitis A Hepatitis B	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe Hepatitis A Hepatitis B
Hemofilia	Hepatitis A Hepatitis B	Hepatitis A Hepatitis B
Inmunosupresión debida a enfermedad o tratamiento ⁴	Neumococo Vacuna contra el herpes zóster Gripe	PCV13 (hasta los 10 años de edad) ^{2,3} PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Shingrix; mayores de 50 años ⁵ Vacuna anual contra la gripe
Deficiencias del complemento (incluidos los que reciben tratamiento con inhibidores del complemento)	Meningococo grupos A, B, C, W e Y Neumococo Gripe	MenACWY MenB PCV13 (hasta los 10 años de edad) ² PPV23 (a partir de los 2 años de edad) Vacuna anual contra la gripe

[1] Consultar el capítulo correspondiente del Libro Verde para el calendario específico: www.gov.uk/government/collections/immunisation-against-infectious-disease-the-green-book. **[2]** Si tiene entre 2 años y 10 años y no está vacunado o está parcialmente vacunado frente a la infección neumocócica, administrar una dosis de PCV13. **[3]** A cualquier edad en inmunodeprimidos graves. **[4]** Considerar la vacunación antigripal anual para los miembros de la familia y quienes cuidan a personas con estas enfermedades. **[5]** Revisar el capítulo 28a sobre el herpes zóster en el Libro Verde www.gov.uk/government/publications/shingles-herpes-zoster-the-green-book-chapter-28a.

Programas de vacunación infantil selectiva

Grupo objetivo	Edad y calendario	Enfermedad	Vacunas necesarias
Bebés nacidos de madres infectadas por la hepatitis B	Al nacer, a las cuatro semanas y a los 12 meses ^{1,2}	Hepatitis B	Hepatitis B (Engerix B/HBvaxPRO)
Lactantes en zonas del país con incidencia de tuberculosis >= 40/100.000	Alrededor de 28 días ⁴	Tuberculosis	BCG
Lactantes con un progenitor o abuelo nacido en un país de alta incidencia ³	Alrededor de 28 días ⁴	Tuberculosis	BCG
Niños en un grupo de riesgo clínico	De 6 meses a 17 años	Gripe	LAIV o vacuna antigripal inactivada si está contraindicada la LAIV o es menor de 2 años
Mujeres embarazadas	En cualquier fase del embarazo durante la temporada de gripe	Gripe	Vacuna antigripal inactivada
	A partir de las 16 semanas de gestación ⁵	Tos ferina	dTaP/IPV
	A partir de las 28 semanas de gestación	VRS	Vacuna VRS

[1] Saque una muestra de sangre para HBsAg a los 12 meses para excluir la infección. [2] Además, la vacuna hexavalente (Infanrix hexa o Vaxelis) se administra a las 8, 12 y 16 semanas. [3] Cuando la incidencia anual de tuberculosis es >= 40/100 000 - consulte www.gov.uk/government/publications/tuberculosis-tb-by-country-rates-per-100000-people. [4] Compruebe el resultado del cribado de enfermedad por inmunodeficiencia combinada grave (SCID) antes de administrar la BCG. [5] Lo ideal es antes de las 32 semanas de gestación, pero puede administrarse después de las 32 semanas.



Produced by
UK Health Security Agency

© Crown copyright 2024
2024QG1SP Spanish 1p 500K AUG 2024
UK Health Security Agency gateway number: 2024517

Esta edición se publicó por primera vez en diciembre de 2019.
Si necesita más ejemplares de este folleto, visite www.healthpublications.gov.uk para ponerse en contacto con la línea de pedidos de Health Publications. Ph1: 0300 123 1002. Minicom: 0300 123 1003 (de 8 a 18 horas, de lunes a viernes).
Utilice el código de producto: 2024QG1SP Spanish