



Calendari de vacunacions i immunitzacions. Recomanacions actualitzades

Leticia Cáliz Hernández
Blanca Camallonga Claveria

IFiC. CAPSBE Gdt Vacunes, Immunitzacions i Profilaxi
IFiC EAP Roger GdT Vacunes, Immunitzacions i Profilaxi

Barcelona, 27 d'octubre de 2025

Les autores declarem no tenir cap conflicte d'interès

Novetats en vacunes

VPH

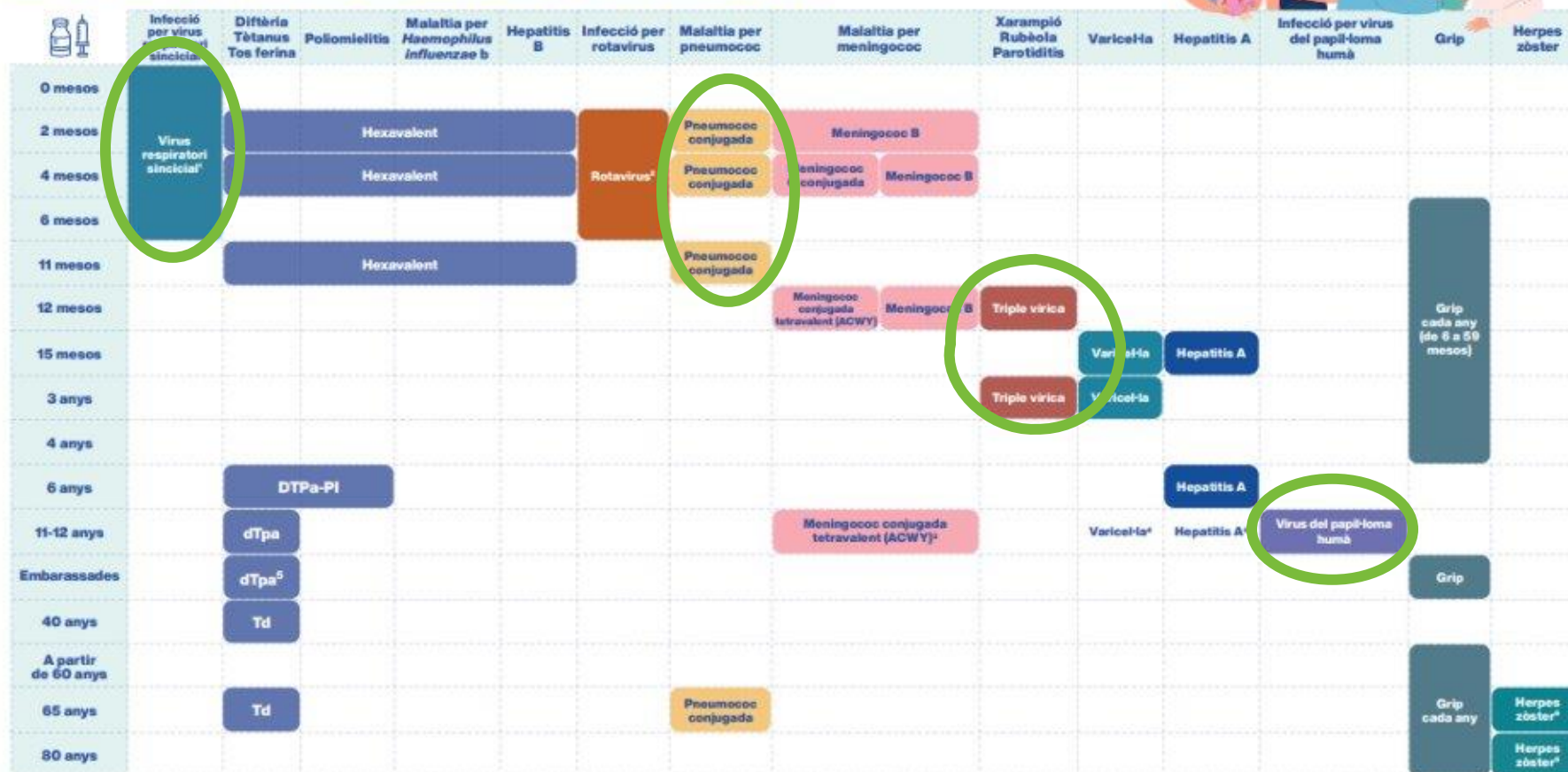
XRP

Pneumococ

VRS

Pautes vacunació rescat

2025 Calendari de vacunacions i immunitzacions sistemàtiques



1. Immunització de tots els infants menors de 12 mesos, en la seva primera temporada epidèmica del VRS, de la següent manera: nascuts i nascudes amb anterioritat a l'inici de la temporada epidèmica del VRS (entre abril i setembre), durant el mes de setembre-octubre, i nascuts i nascudes durant la temporada epidèmica de VRS (d'octubre a març), preferentment abans de l'alta al calaixament.
2. Vacunació contra el **rotavirus** a partir dels 2 mesos d'edat i seguint la pauta segons la vacuna disponible.
3. Contra el **meningococ conjugada tetravalent (MACWY)** s'han de vacunar els adolescents d'11-12 anys d'edat que no hagin rebut cap dosi de la vacuna MACWY a partir dels 10 anys d'edat. També s'ha de fer repesca fins als 18 anys d'edat, inclosos.
4. Vacuna contra l'**hepatitis A (HA)** i vacuna contra la **varicel·la (V)**: només s'han de vacunar als 11-12 anys els infants no immunitzats (no vacunats o sense antecedents de malaltia) o parcialment vacunats (la pauta vacunal consta de dues dosis).
5. S'ha d'administrar la **vacuna dTpa** a les **embarassades**, en cada embaràs, a partir de les 27 setmanes, preferentment entre les setmanes 27 i 32.
6. S'han d'administrar dues dosis de la **vacuna contra l'herpes zòster** a les persones que compleixin 65 anys o 80 anys.

Nota: Es recomana la vacunació contra el SARS-CoV-2 cada any durant la campanya de tardor, segons les recomanacions vigents (persones majors de 65 anys i altres amb condicions de risc).

Per a més informació: **061/Salut Respon** canalsalut.gencat.cat

 **Generalitat de Catalunya**

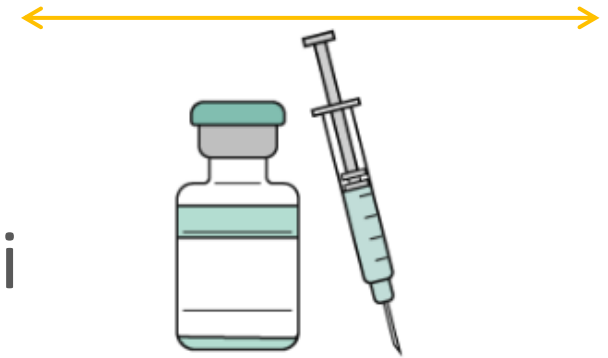
VPH

Novetats en vacunes

Virus papil·loma humà (VPH)

- Vacuna nonavalent
Inclou tipus 90% càncers cervicals*
- Vacunació nens des del curs 2022-23
- Noves pautes arrel del document Ministeri

NOVES recomanacions
en la posologia en funció
de la edat i els FR



Actualización de las recomendaciones de
vacunación frente a VPH.
Revisión de la estrategia de una dosis.

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2024

Julio 2024

Virus del Papiloma Humano (VPH)

Vacunación a los 12 años:

Se administrarán 2 dosis a niños y niñas con una separación de al menos 6 meses.

Vacunación después de los 12 y hasta los 18 años:

Vacunar a las mujeres no vacunadas, o vacunadas parcialmente, hasta los 18 años y a varones a partir de la fecha de introducción en el calendario de vacunación. Se administrarán 2 dosis con pauta 0, 6 meses.

La vacunación
de VPH en varones
se incorporará en
todas las CCAA
antes de fin de
2024

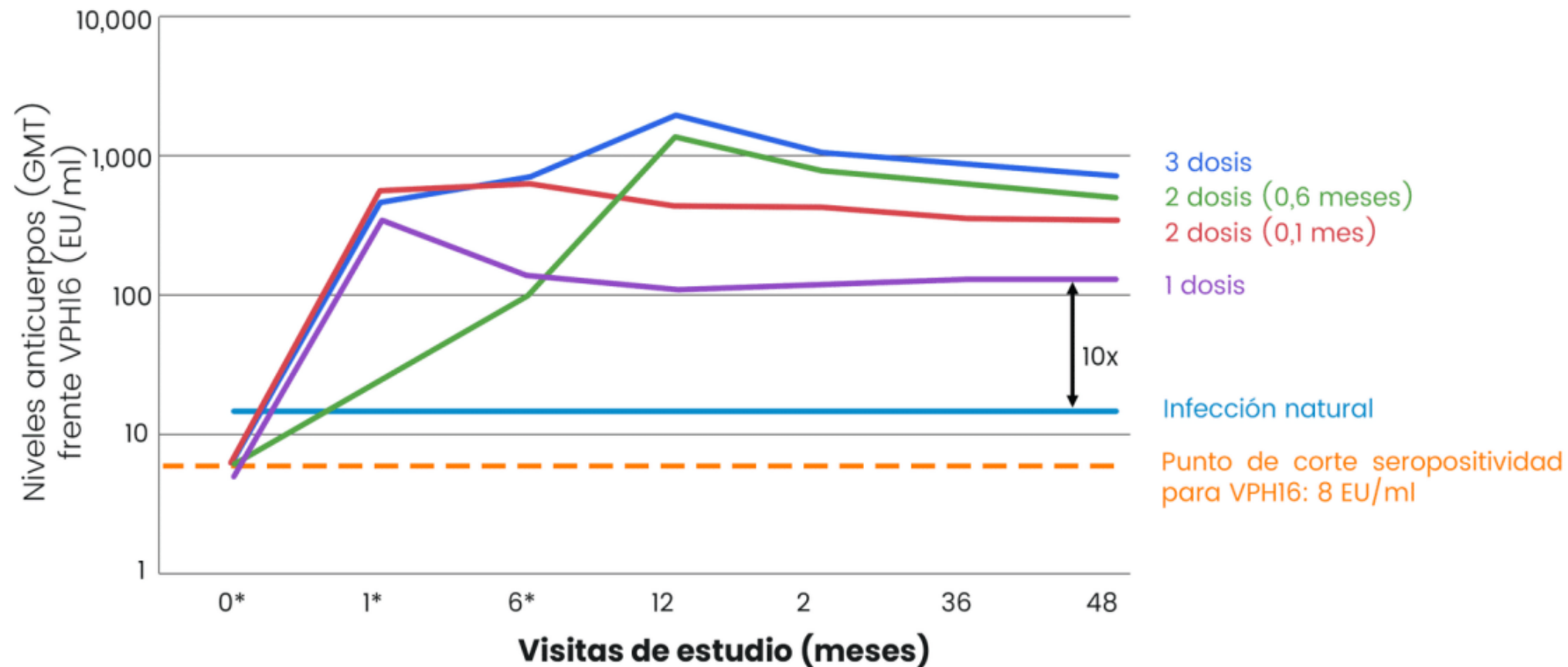
* <https://academic.oup.com/jncics/article/2/4/pky045/5278701>. De Sanjosé et al. (2018)

Evidència en relació a la pauta d'una dosi

- Les vacunes VPH es van autoritzar inicialment amb una pauta de 3 dosis; posteriorment es va autoritzar la pauta de 2 dosis (0,6 mesos).
- Les anàlisis post-hoc d'assajos clínics d'eficàcia de les vacunes VPH en el que no totes les dones van rebre la pauta completa van proporcionar la primera evidència que una pauta d'una sola dosi podria ser eficaç

Markowitz L .Background document and report to SAGE. Abril 2022.

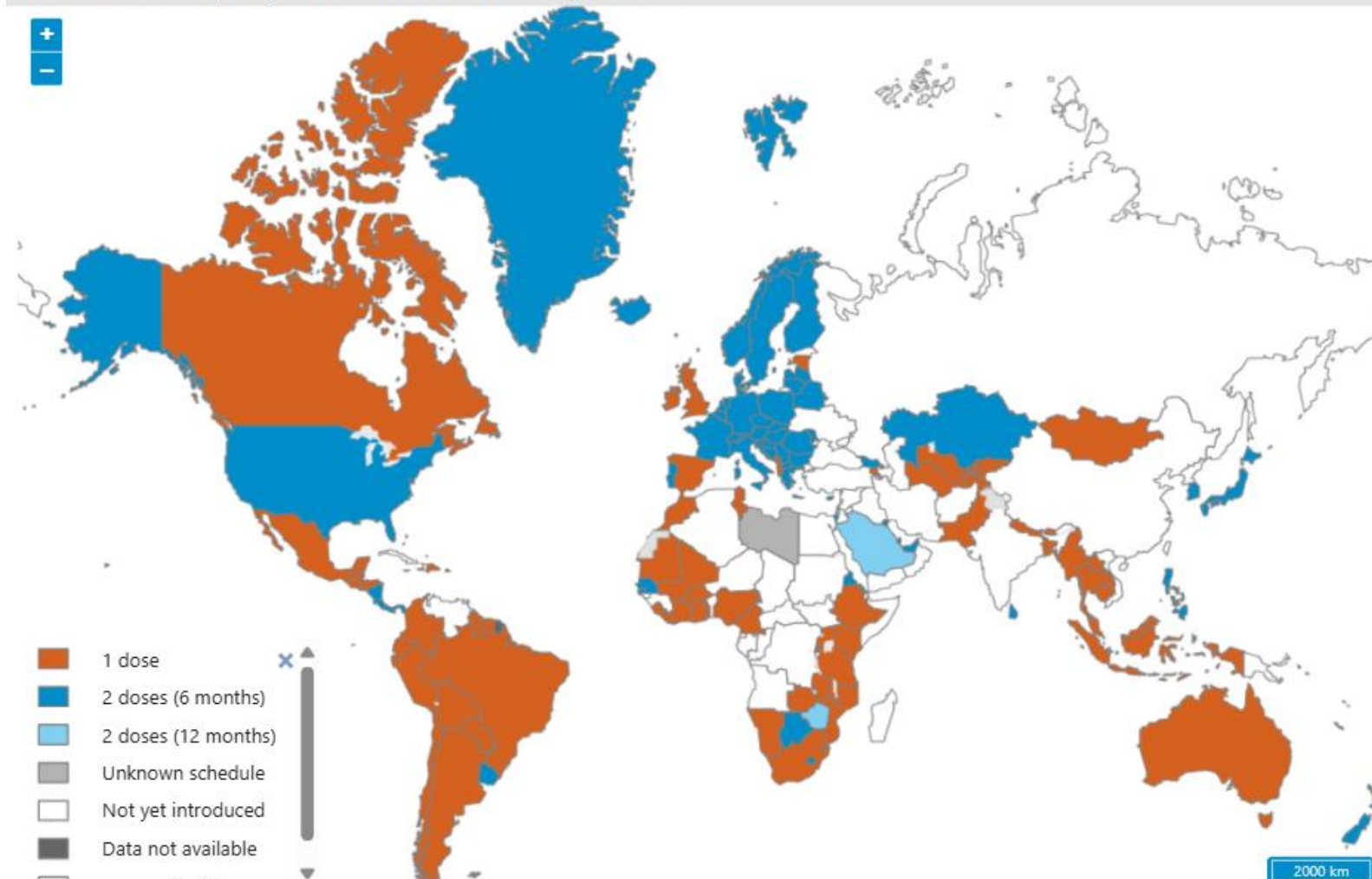
NIVELL D'ANTICOSSOS (GMT) PER VPH16 DESPRÉS DE LA INFECCIÓ NATURAL O VACUNACIÓ AMB LA VACUNA 2V



Adaptat de Safaeian et al. 2013 Cancer Prev Res (Phila)

Monitorització vacunació VPH (9-14 anys) OMS

HPV vaccination programme schedule (9-14 years old)



El 52% dels països que vacunen de VPH ho fan amb una sola dosi

Interval_doses	No. of countries
1 dose	81
2 doses (12 months)	2
2 doses (6 months)	69
Not yet introduced	40
Unknown schedule	2

Virus papil·loma humà (VPH):

- Noves pautes
 - Catch-up fins 18 anys de nois/es (1 dosi)
 - Qualsevol edat si CIN2 o superior (3 dosis: 0,1-2,6m)
 - HSH i prostitució fins 25 anys (2 dosis: 0,6m)
 - Immunodepressió fins els 45 anys (3 dosis:0,1-2,6m)
 - Síndrome WHIM (IDP) (ha de cobrir tipus 6 i 11)
 - VIH
 - Trasplantament òrgan sòlid i progenitors hemopoètics

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/VPH_recomendaciones_vacunacion_Revisionpauta1dosis.pdf

Actualització vacuna virus papil·loma

Píndola informativa

Grups i pautes vacuna virus papil·loma humà (VPH)

 **Informació del medicament**



Gardasil®9 (Merck, Sharp & Dohme) 0,5 ml suspensió injectable			
Vacunació sistemàtica: tots els alumnes de 6è curs d'educació primària (11-12 anys) - Rescat: - Nois fins 18 anys (inclòs) - Noies fins 25 anys (inclòs)		1 DOSI	
Fins 45 anys (inclòs)	Vacunació selectiva - Homes que mantenen relacions sexuals amb homes - Dones transgènere - Persones treballadores del sexe - Persones que han patit abús sexual	< 26 anys	1 DOSI
		26-45 anys (inclòs)	2 DOSIS (0,6 mesos)*
Independentment de l'edat	- VIH¹ - TOS/TPH² - Síndrome d'insuficiència medul·lar congènita³	3 DOSIS (0,2,6 mesos)	
	- Neoplàsia intraepitelial cervical moderada o d'un grau més avançat (NIC 2+) - Adenocarcinoma de tipus endocervical in situ (AIS)	3 DOSIS (0,2,6 mesos) preferentment abans del tractament o tan aviat com sigui possible	

Si coexisteix immunosupressió, la pauta serà de 3 dosis (0,2,6 mesos)

Si han rebut pauta prèvia d'una o dues dosis, cal completar la vacunació fins a les 3 dosis

* Pautes de 2 dosis en intervals inferiors als recomanats, necessiten tercera dosi respectant interval.

¹ Virus immunodeficiència humana
² Trasplantament òrgan sòlid/trasplantament de progenitors hematopoètics
³ Inclou anèmia de Fanconi i disqueratosi congènita

Manual vacunacions Catalunya VPH

Salut/  Institut Català de la Salut
Atenció Primària

 **Generalitat de Catalunya**

Novetats en
vacunes

Xarampió

Xarampió (Triple vírica/XRP)



1 SALUD

Un menor sin vacunar de Texas es la primera víctima mortal tras un brote de sarampión en EEUU

Se trata de la primera muerte por sarampión en Estados Unidos desde 2015. Hay registrados 124 casos, la mayoría niños, en el brote más grave de los últimos 30 años en Texas.



Un letrero de advertencia sobre el sarampión en la puerta de un centro de medicina familiar en Texas

ACTUALIDAD

El sarampión causa su segunda muerte en Estados Unidos y reaviva el debate sobre la vacunación

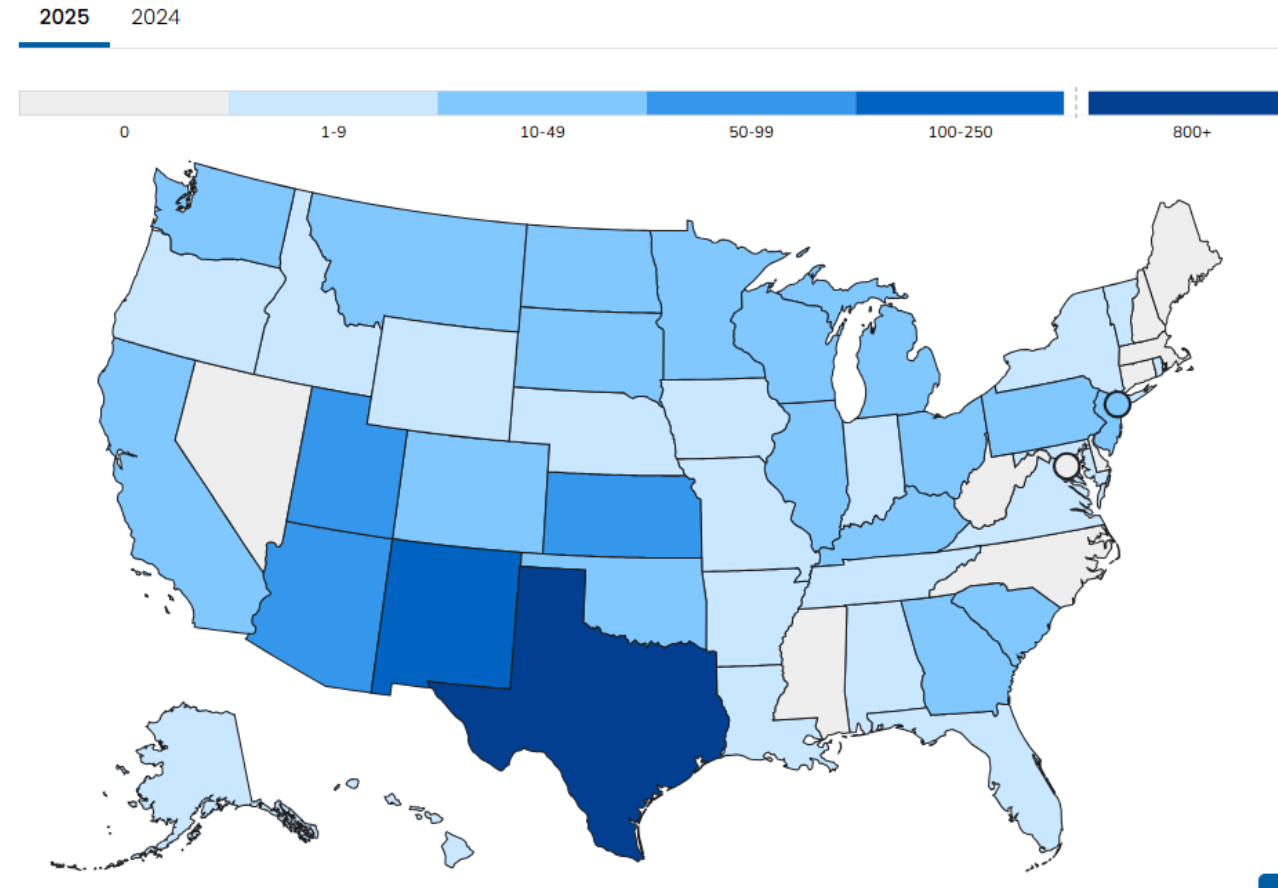
España alerta sobre el aumento de casos de sarampión, con más de 100 contagios registrados en lo que va de año



Abril 2025

Mapa de casos de xarampió entre els residents dels EUA el 2024 i el 2025

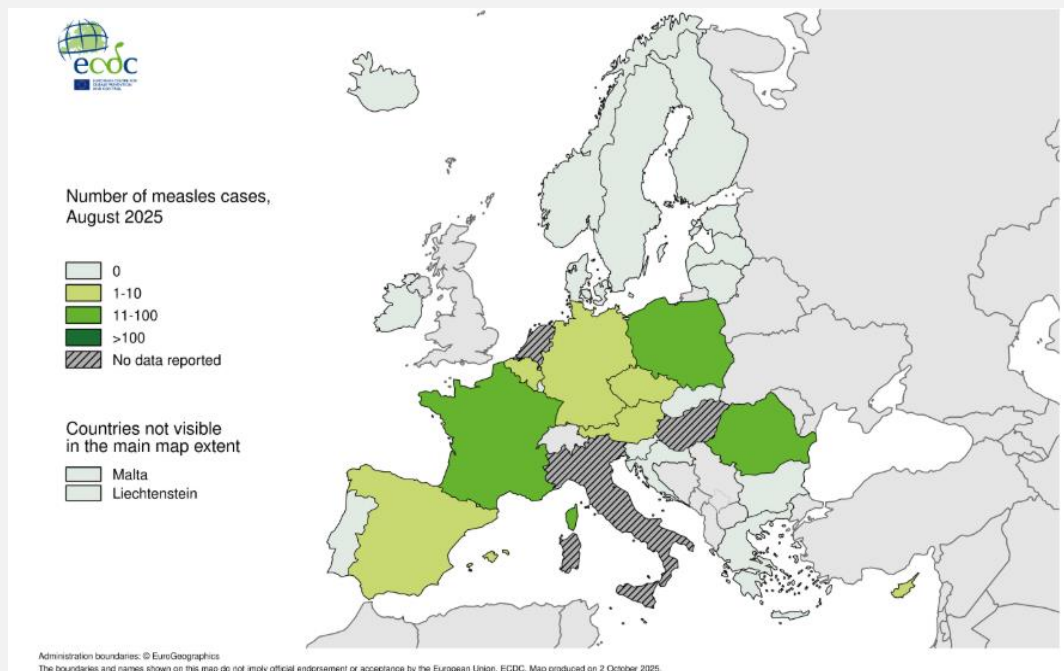
a partir del 14 d'octubre de 2025



<https://www.cdc.gov/measles/data-research/index.html> 14 octubre 2025

Xarampió (XRP): situació epidemiològica en països del nostre entorn

Des de finals de l'any 2022 s'ha detectat un augment en el nombre de casos i brots de xarampió a nivell mundial que es manté en ascens fins a 2025



UE:
Romania, França, Itàlia,
Països Baixos, Espanya

European Centre for Disease Prevention and Control. Measles and Rubella monthly report, 10 october, 2025

El preocupant rebrot del xarampió: Catalunya té un de cada cinc casos a l'Estat

Les infeccions al Garraf pugen a 13 i Salut cridarà a vacunar els menors de cinc anys de la comarca a partir d'aquesta setmana

Albert Diumenjó Segalà

11/10/2025

4 min



Un jove amb la malaltia vírica del xarampió. NATALYA

ST ENG

06/10/2025

ara

Salut

Un brot de xarampió en una família antivacunes posa en alerta un centenar de persones al Garraf

Hi ha vuit contagis detectats i Salut avisa que el risc de disseminació de la malaltia és alt tot i les bones cobertures vacunals

Leer en castellano

Read in English



Xarampió (Triple vírica/XRP)

- Malaltia immunoprevenible més transmissible
- Taxa d'atac >90%
- Immunitat > 95% de la població per interrompre la transmissió
- Susceptible: no està correctament vacunat amb dues dosis o no immunitat natural
- Eficàcia 1 dosi 94%, 2 dosis 99%



© OMS / Danil Usmanov
A doctor examines a girl with measles at the
Republican Infectious Diseases Clinical Hospital,
Bishkek city, Kyrgyzstan.

Mesures de control davant de casos i brots de Xarampió

Pacient

- Cal **detectar precoçment** a les persones que consulten per simptomatologia compatible amb un quadre de xarampió.
 - **Recepció del centre/triatge:** Persones amb febre i rash cutani i un dels següents símptomes: rinitis, tos, conjuntivitis poden ser potencialment infecciosos i se'ls ha de facilitar una mascareta quirúrgica (si hi ha possibilitat s'haurien d'aïllar fins a la valoració mèdica).
 - Cal **atendre'ls el més aviat possible** per tal d'evitar la transmissió a d'altres persones que es trobin a les sales d'espera.
- **Aïllament del pacient hospitalitzat:** a més de les mesures estàndard, cal aplicar les precaucions per **evitar la transmissió per aire** durant el període de transmissibilitat de la malaltia.
- Cal recordar que el Xarampió és una **malaltia de declaració obligatòria nominal urgent**.
- Cal recordar la **vacunació oportunista** en adults joves i infants no vacunats.

Personal sanitari i altres treballadors/es en contacte amb pacients

Abans del contacte estret

- Com a mesura preexposició, **haurien d'estar immunitzats amb dues dosis** front el xarampió abans de la seva incorporació al lloc de treball independentment de l'any de naixement.
- Si un treballador o treballadora té dues dosis documentades de vacuna separades d'un mínim de 28 dies es considerarà que té evidència d'immunitat.
- En personal amb **dues dosis correctament administrades no es recomana**

Direcció de Vigilància i Promoció de la Salut Departament de l'Observatori de Salut Pública Servei d'Epidemiologia, 9 octubre 2025

Mesures de control davant de casos i brots de Xarampió PERSONAL SANITARI

ABANS DEL CONTACTE ESTRET:

- 2 dosis front el xarampió abans de la incorporació al lloc de treball
- Si un treballador té 2 dosis separades d'un mínim de 28 dies ->evidència d'immunitat
- **No es recomana realitzar serologia.** Si es fa serologia i és negativa **NO** s'administrarà una **dosi** **addicional**

Mesures de control davant de casos i brots de Xarampió PERSONAL SANITARI

CAS DE XARAMPIÓ:

AMB evidència d'immunitat: poden seguir treballant

SENSE evidència d'immunitat: 1 dosi de vacuna TV + exclosos de l'àmbit laboral del 5è al 21è dies post exposició

Si 2 dosis de TV + anticossos negatius o dubtosos: 3a dosi i excloure el professional de l'àmbit laboral des del 5è al 21e dies post-exposició

No es recomana repetir la serologia

Mesures de control davant de casos i brots de Xarampió PERSONAL SANITARI

SEROLOGIA POST-EXPOSICIÓ:

No es recomana realitzar serologia post-exposició

Si es fa ha de ser dins els **7 dies post-exposició**, perquè IgG desenvolupada per la infecció pot augmentar abans de l'inici dels símptomes

Es podran reincorporar a la feina **després de 14 dies** des de l'administració de la vacuna TV si anticossos IgG antixarampió i no presenten símptomes de la malaltia

Aquestes actuacions són competència del servei de salut laboral del centre sanitari

- ☐ Vacunació completa : 2 dosis Triple vírica majors d'11 mesos.
- ☐ Notificació al Servei Vigilància epidemiològica, seguiment dels contactes i donarà les instruccions en contactes estrets no immunitzats i enviarà a primària per :
 - Vacuna dins 72h post exposició
 - Gammaglobulina fins 6 dies post exposició en persones vulnerables :
nens < 6 mesos, embarassades, immunodeprimits
- ☐ Vacunació oportunista i anticipada :
 - Nadons (6-11 mesos) que viatgin a zones endèmiques (Marroc, Rumania) o exposats **administrar 1 dosis** extra (no compta com pauta) .
 - Infants exposats (11 mesos a 3 anys) : avançar 2º dosis (si han passat 4 setmanes de la 1º)
 - Revisió vacunal : adolescents joves ,adults(sobretot 40-50 anys) i tot el personal sanitari i no sanitari (administratius , voluntaris, alumnes).

Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Delta. Àmbit Metropolitana Sud

Qui ens ha de donar la indicació de la Ig ha de ser el Servei de Vigilància Epidemiològica de cada territori

Novetats en
vacunes

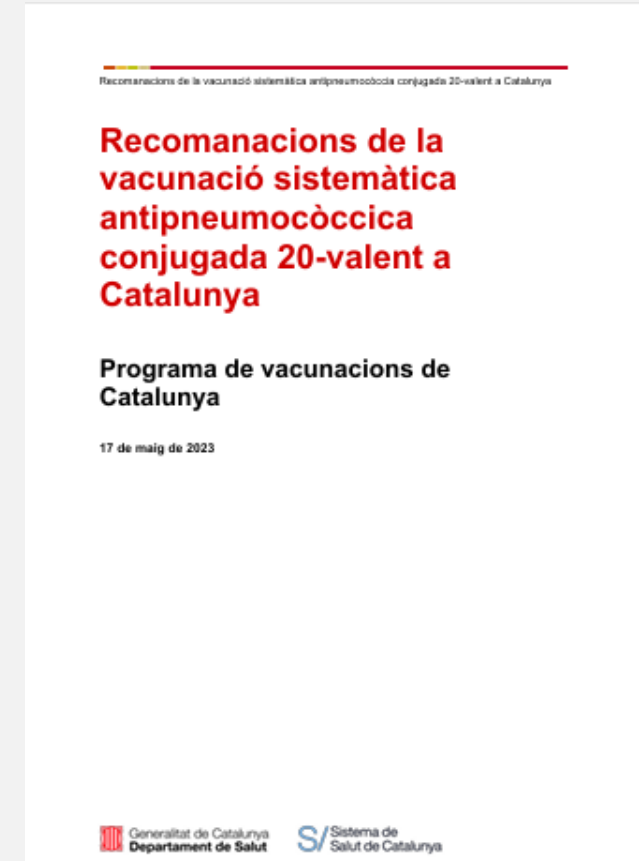
Neumococ

Pneumococ

Vacunació segons el calendari de vacunacions sistemàtiques als 65 anys d'edat amb vacuna Pn20, en substitució de la vacuna Pn23 (2008)

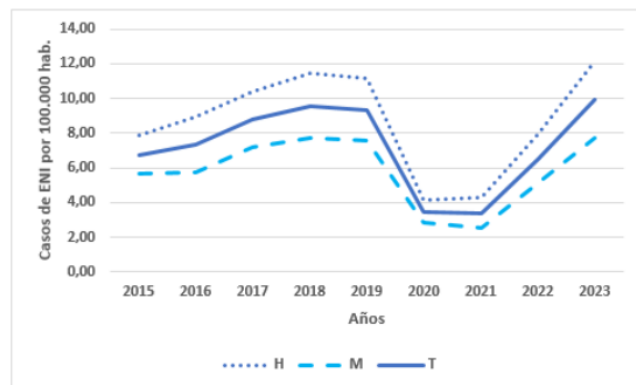
En persones entre 18 i 64 anys amb malalties cròniques per a les quals està indicada la protecció contra la malaltia pneumocòccica:

- Malaltia hepàtica crònica, Malaltia pulmonar crònica, antecedents de malaltia pneumocòccica invasiva (MPI), Fístula de LCR, Diabetis mellitus, Fibrosi quística Síndrome de Down, Portadors d'un implant codlear, Malalties neurològiques i neuromusculars greus, Malalties inflammatòries cròniques, Celiàquia Antecedents d'infecció per SARS-Cov-2 greu



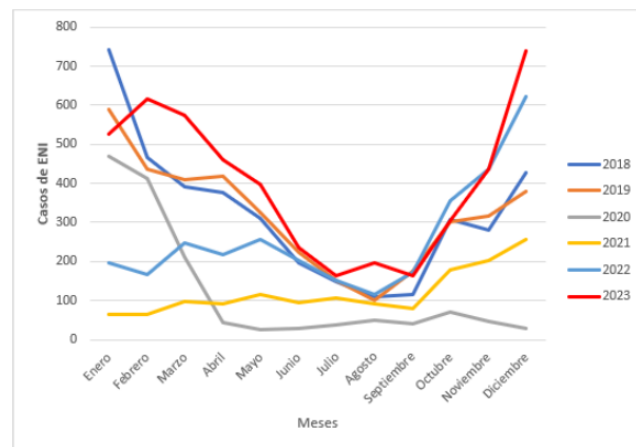
Pneumococ

Figura 1. Tasa de incidencia acumulada por sexo de enfermedad neumocócica invasiva. España, 2015-2023



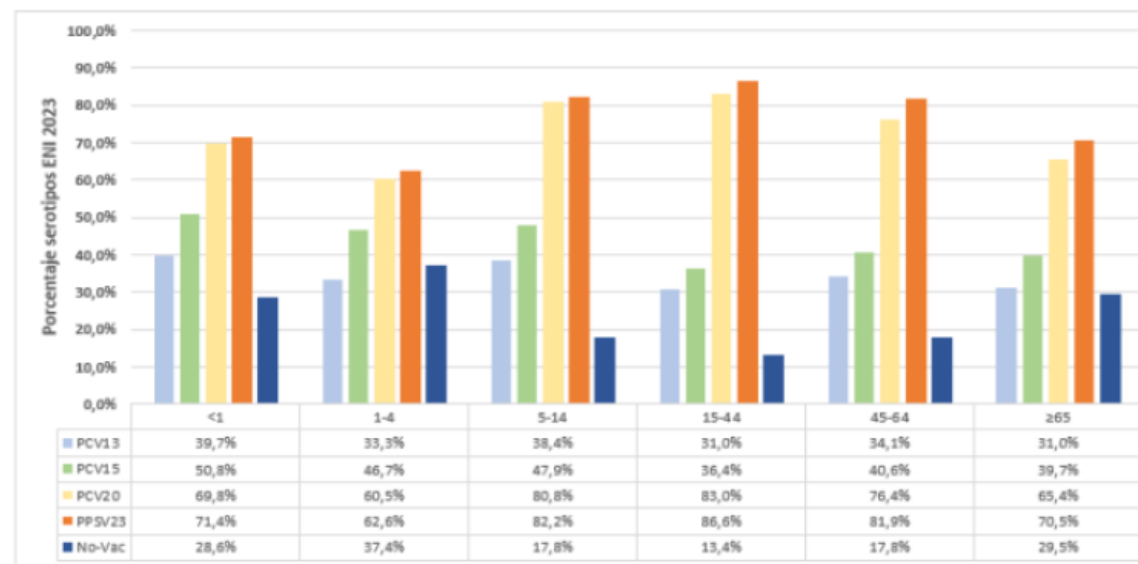
Fuente: Red Nacional Vigilancia Epidemiológica.

Figura 3. Casos de enfermedad neumocócica invasiva en función del mes de inicio de síntomas. Años 2015 a 2023.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Figura 5. Porcentaje de casos de enfermedad neumocócica invasiva por serotipos vacunales y no vacunales, en función del grupo de edad, notificados a la RENAVE en 2023.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Es van notificar un total de 4.814 de casos de MPI al llarg de l'any 2023, amb una IA de 9,91, 2.895 casos en homes (IA de 12,16) y 1.918 casos en dones (IA de 7,74)

Aprobación FDA

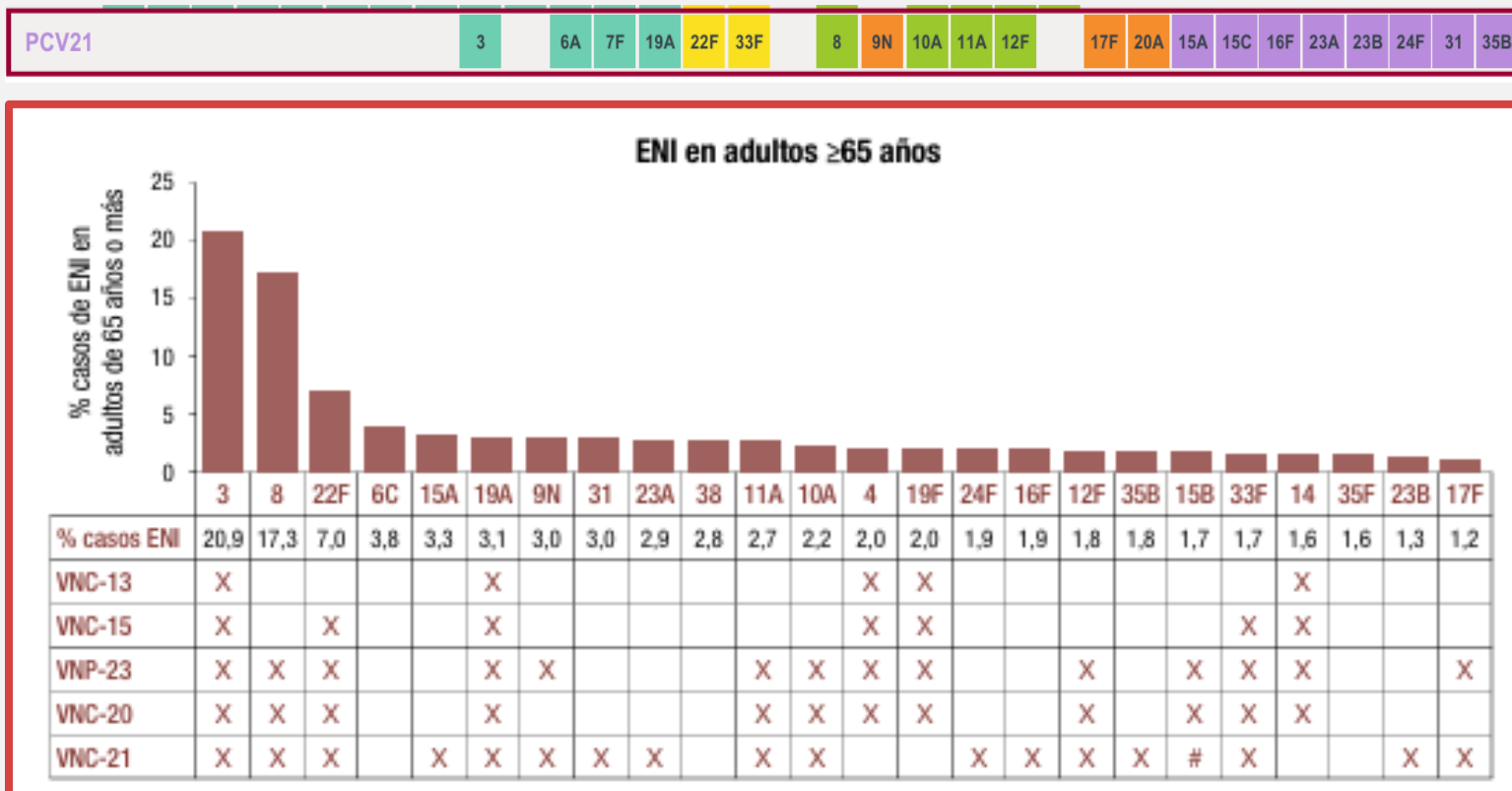


U.S. Food and Drug Administration (FDA) (Dysmoneceal 21-valent Conjugate Vaccine) for Prevention of Invasive Pneumococcal Disease and Pneumococcal Pneumonia in Adults - Mark



厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

VNC-21v



Distribución de serotipos en los casos de enfermedad neumocócica invasiva (ENI) en adultos en España en 2023, y cobertura teórica de las vacunas frente a cada serotipo. X: inclusión en la composición. #: reactividad cruzada demostrada

VNC-21v

- aprovada als EEUU, Canadà, Austràlia i UE (06/2024-01/2025)
- Resposta immunitària robusta davant els 21 tipus de *S. pneumoniae* i davant altre addicional (15B), per reactivitat creuada
- La malatia pneumocòccica continua representant un risc significatiu pels adults a Europa, ppal > de 65 anys, adults joves immunocompromesos i/o amb cronicitat
- RA reportades:
 - dolor en el lloc punció (73.1%), eritema (13.8%) i edema (13.3%)
 - fatiga (36.0%)
 - cefalea (27.5%)
 - miàlgia (16.4%)



La Comisión Europea aprueba V116, la vacuna antineumocócica conjugada 21-valente de MSD para la prevención de la enfermedad neumocócica invasiva y la neumonía neumocócica en adultos - MSD | Spain

Novetats en vacunes

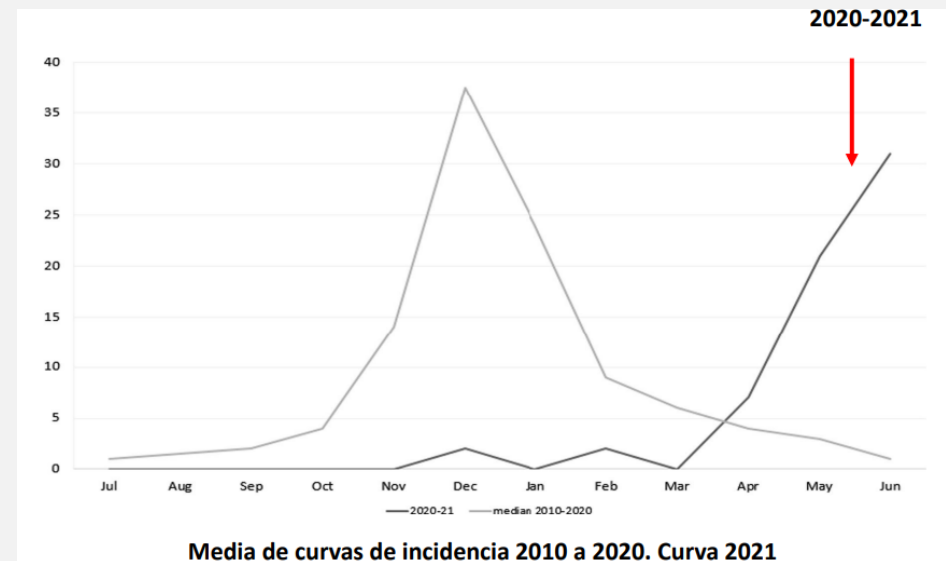
VRS

Virus respiratori Sincitial (VRS)

- En menors d'1 any
60-70% bronquiolitis
25% pneumònies
2a causa de mort mundial (1a malària)*
- Patró estacional novembre-març
- Altament contagiós ($R_0 = 3$)
- Càrrega de patologia important
Majors de 65 anys **

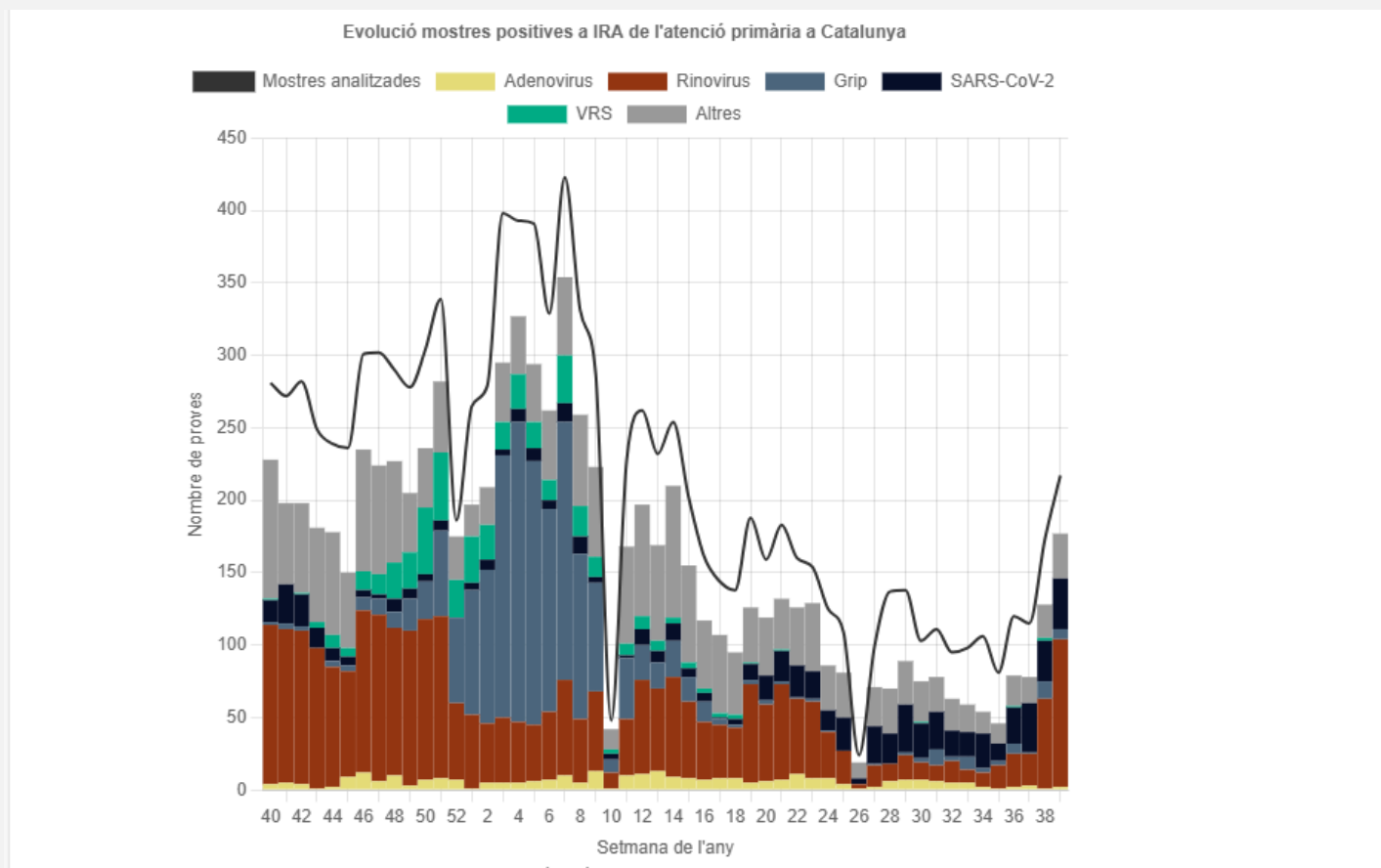
*Azzari C. Italian Journal of Pediatrics (2021)

** Guitart C. BMC infectious diseases. 2022; 22:84



Virus respiratori sincitial (VRS)

Perquè ara hem d'immunitzar davant el VRS?



SIVIC - Infeccions respiratòries - Atenció Hospitalària - Ingressos IRA

Vacuna RSVpreF (Abrysvo)

- Vacuna bivalent -subgrups A i B- no adjuvada, tecnologia recombinant

Indicacions:

- Administració gestant (24 a 36 SG !), protecció lactant a 6 mesos
- Immunització activa > 60 anys

- **Eficàcia del 81,8%:**

prevenció de la infecció respiratòria inferior de caràcter greu en lactants 3 mesos

- **Eficàcia del 69,7%:**

hospitalitzacions per VRS als primers 3 mesos de vida

- Coadministració dades grip i dTPa i COVID-19

Recomanació Interval > 2 setmanes entre l'administració i la de vacuna dTpa



Autoritzada EU 2023, disponible a Espanya a les oficines de farmàcia. Dispensació subjecta a prescripció mèdica. No finançada

ABRYSVO® (Respiratory Syncytial Virus Vaccine)

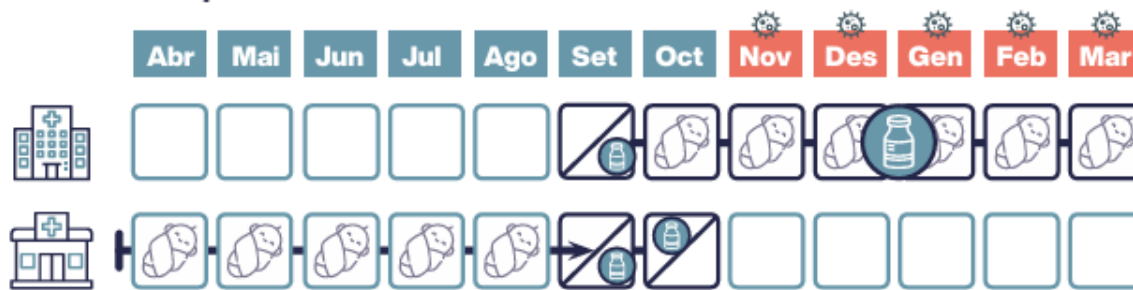
Nirvesimab (VRS)

Quins nadons s'han d'immunitzar i quan?



Els nadons **menors de 6 mesos:**

- Nascuts **entre l'abril i el setembre de 2025**, a partir del 15 de setembre, al **CAP**.
- Nascuts **entre la segona quinzena de setembre de 2025 i el març de 2026**, a l'**hospital**.



Els nadons menors de 6 mesos:

- Nascuts entre l'abril i el setembre de 2025, a partir del 15 de setembre, al CAP.
- Nascuts entre la segona quinzena de setembre de 2025 i el març de 2026, a l'hospital

*Nirsevimab for Prevention of Hospitalizations Due to RSV in Infants. N Engl J Med. 2023 Dec 28;389(26):2425-2435.
Immunització contra les infeccions pel virus respiratori sincicial (VRS)

Octubre 2023 s'inicia immunització

RCT: Protecció fins 6mesos

- Eficàcia 83,21% per hosp. VRS
- Eficàcia 75,71% per hosp. greus VRS
- Eficàcia 58,04% per hosp. resp

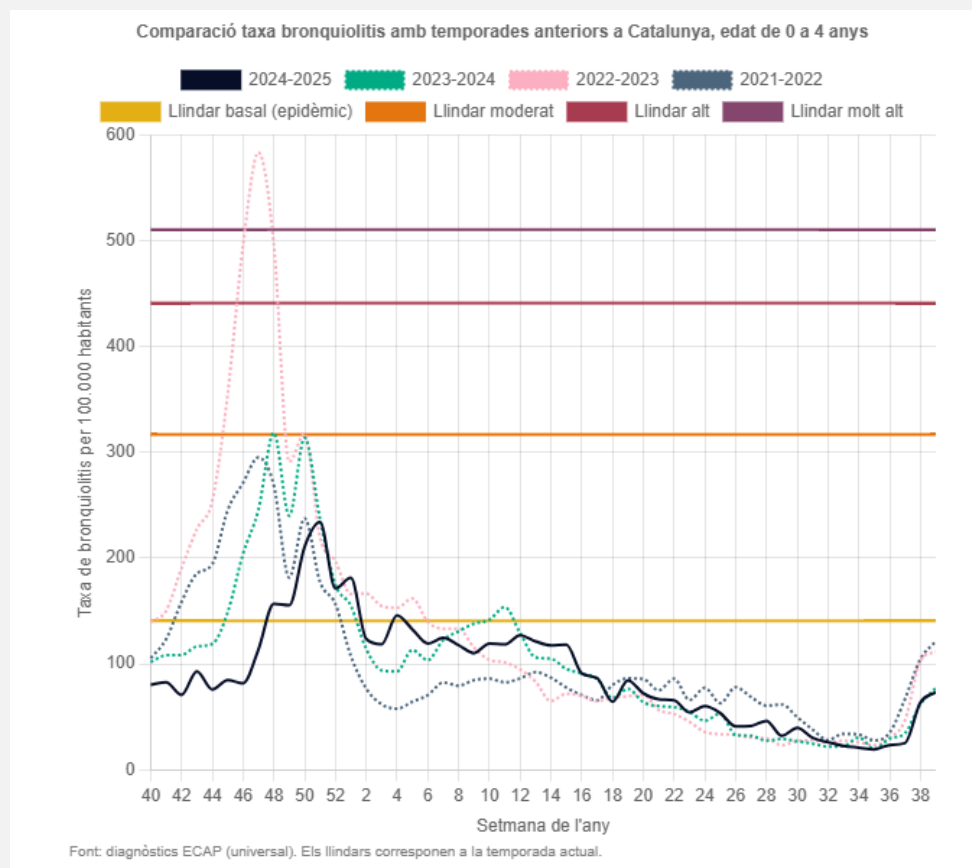
1 dosi 1a temporada



Octubre 2022 l'EMA aprova nirsevimab
 Anticòs monoclonal

VRS (virus respiratori sincitial)

Perquè ara hem d'immunitzar davant el VRS?



Efectivitat del 90% per a ingressos a UCI i 87,6% en ingressos.

Reduccions molt importants en resultats menys greus, bronquiolitis ateses a AP (48%), infeccions per VRS (68,9%), pneumònies víriques (60,7%) i visites a urgències (55,4%)

La introducció del nirsevimab ha suposat un **canvi** de paradigma

- Alta **acceptació** del programa d'immunització a Catalunya per part de professionals i famílies
- Elevades **cobertures**
- Reduccions molt **rellevants** en resultats d'AP i hospitalària
- Esforç per part dels **professionals** d'AP, hospitals, laboratoris, SP i departaments per a desenvolupar la campanya.

Virus respiratori Sincitial (VRS)

Temporada — 2022-2023 — 2023-2024

Figura 2. Tasa de incidencia semanal de infección por VRS en atención primaria por grupo de edad y temporada. SiVIRA

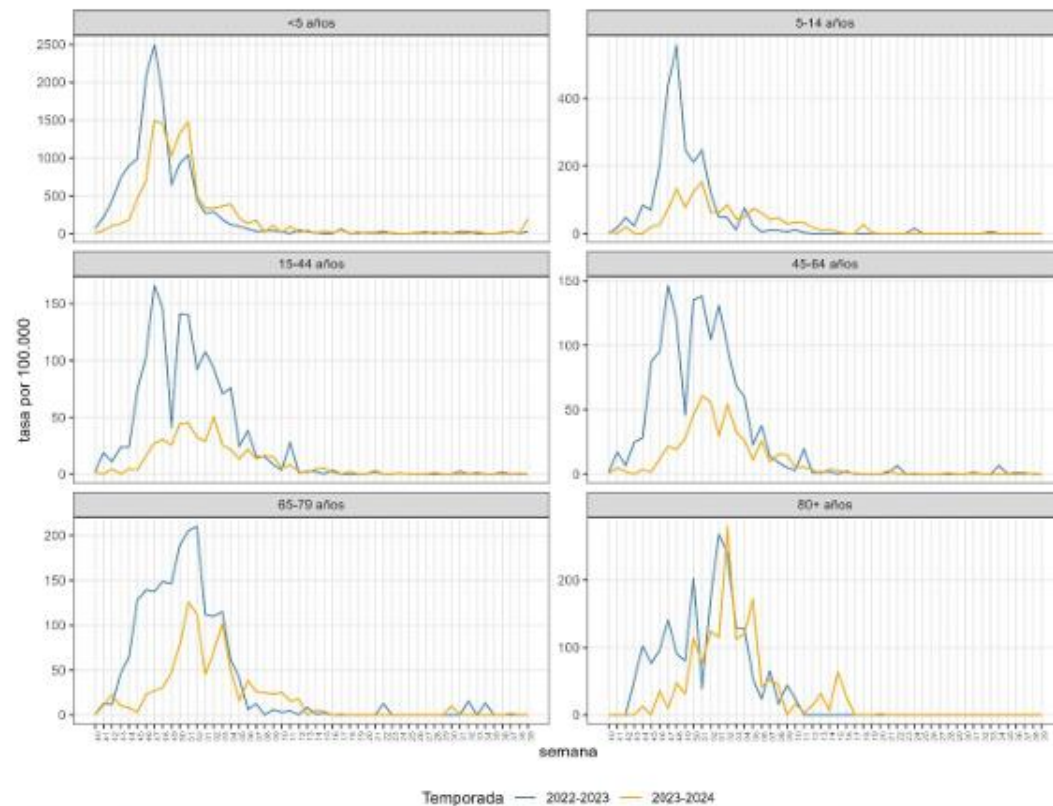
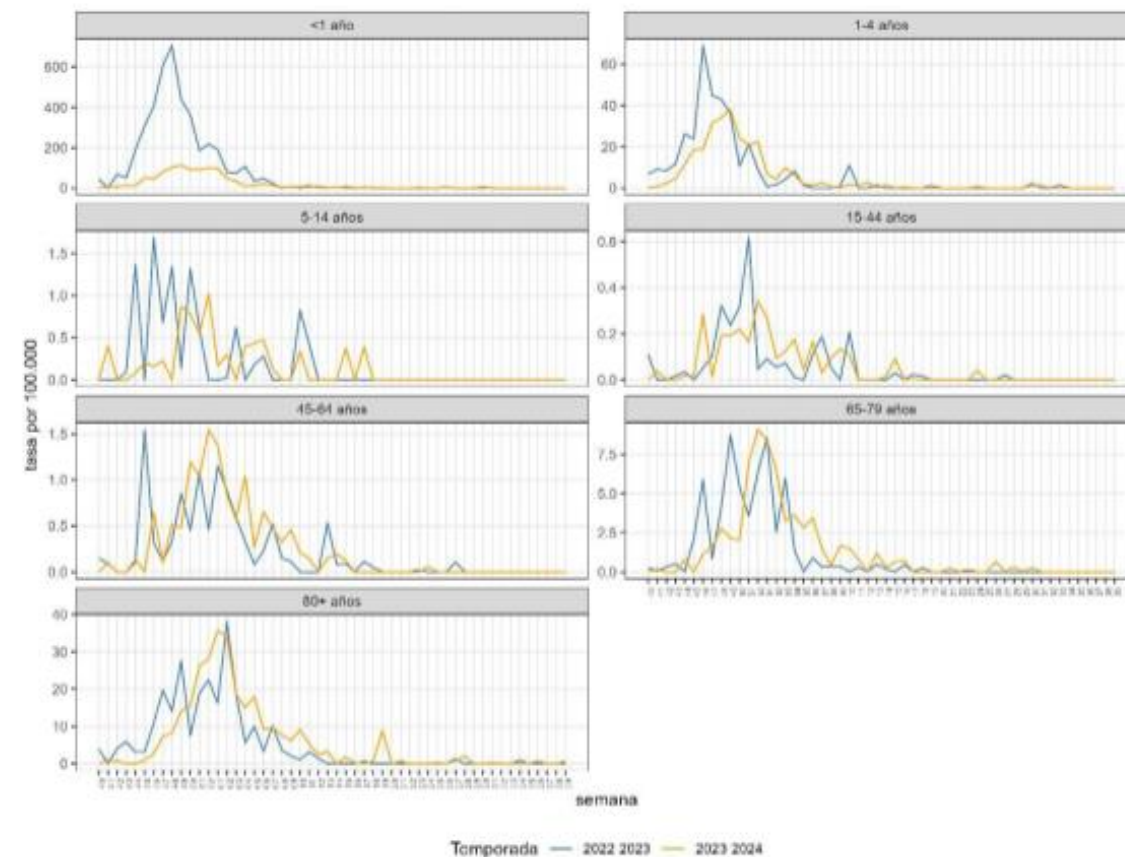


Figura 5. Tasa semanal de hospitalización por VRS por grupo de edad y temporada. SiVIRA.



https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/VRS_adultos.pdf

VRS (virus respiratori sincitial)

Cochrane Library Trusted evidence. Informed decisions. Better health. Review language: English Title Abstract Key

Cochrane reviews ▾ Searching for trials ▾ Clinical Answers ▾ About ▾ Help ▾

 **El idioma de su navegador es el español.**
Puede visualizar la Biblioteca Cochrane en español. Cambiar el idioma

Cochrane Database of Systematic reviews | Review - Intervention Full access

Efficacy and safety of respiratory syncytial virus vaccines

 KM Saif-Ur-Rahman , Catherine King, Seán Olann Whelan, Matthew Blair, Seán Donohue, Caoimhe Madden, Kavita Kothari, Isolde Sommer, Thomas Harder, Nicolas Dauby, Ida Rask Moustsen-Helms, Simona Ruta, Julie Frère, Viktoria Schönfeld, Eero Poukka, Irja Lutsar, Kate Olsson, Angeliki Melidou, Karam Adel Ali, Kerry Dwan, Declan Devane

Version published: 29 September 2025 Version history
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD016131>

Collapse all Expand all

Abstract

Available in [English](#) | [Español](#) | [فارسی](#) | [Français](#)

Rationale

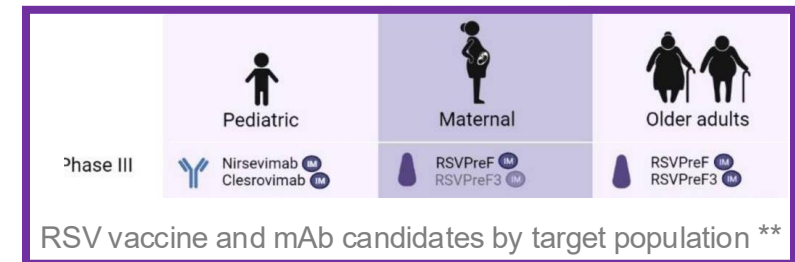
Respiratory syncytial virus (RSV) is a highly transmissible pathogen that causes varying degrees of respiratory illness across all age groups. The safety and efficacy profiles of available RSV vaccines, a critical consideration for their integration into public health strategies and clinical practice, remain uncertain.

Objectives

To assess the benefits and harms of RSV vaccines compared to placebo, no intervention, vaccines for other respiratory infections,

30/09/2025 *

- Reducció de IVRI en un 77% adults grans
- Reducció de la malaltia greu IVRI en un 74% lactants



[ECDC: RSV vaccines safe and effective, Cochrane review finds](#) *

Respiratory Syncytial Virus Prevention within Reach: The Vaccine and Monoclonal Antibody Landscape **

Novetats en vacunes

Pautes vacunació de rescat

ANNEX 2: Pautes de vacunació de rescat

Taula 1. Pautes de vacunació de rescat (dosis i intervals recomanats i mínims entre dosis) per a persones menors de 7 anys.

Vacuna (edat mínima vàlida per a la primera dosi)	Dosis requerides*	Entre primera i segona dosi	Entre segona i tercera dosi	Entre tercera i quarta dosi
DTPa ¹ (6 setmanes)	4 (3, si la 3a dosi s'administra als ≥4 anys)	8 setmanes	6 mesos Edat mínima 11 mesos	6 mesos
PI ² (6 setmanes)	4 (3, si la 3a dosi s'administra als ≥4 anys)	8 setmanes (mínim 4 setmanes)	6 mesos Edat mínima 11 mesos	
Hib ³ (6 setmanes)				

Taula 3. Pautes de vacunació de rescat (dosis i intervals mínims entre dosis) per a persones de 19 anys o més.

Vacuna	Dosis requerides*	Entre primera i segona dosi	Entre segona i tercera dosi
Td/dTpa ¹	3	4 setmanes	6 mesos
VPI ²	3	4 setmanes	6 mesos
HB ³	3	4 setmanes	8 setmanes (i 16 setmanes de la 1a dosi)
PnC ⁴ (≥65 anys)	1	-	-
XRP ⁵	2	4 setmanes	-
V ⁶	2	4 setmanes	-
VPH ⁷	1	-	-

Taula 2. Pautes de vacunació de rescat (dosis i intervals mínims entre dosis) per a persones que tenen entre 7 i 18 anys (inclosos)

Vacuna	Dosis requerides *	Entre primera i segona dosi	Entre segona i tercera dosi
Td/dTpa ¹	3	4 setmanes	6 mesos
PI ²	3	4 setmanes	6 mesos
		4 setmanes	8 setmanes (i 16 setmanes de la 1a dosi)
l'edat inys)	-	-	-
inys)	-	-	-
		4 setmanes	-
		4 setmanes	-

Agost 2025

Novetats pòlio, menors 7 anys

- Si població procedent d'un país on s'utilitza vacuna contra el poliovirus oral, es considera vacunació completa documentada si inclou **3 dosis de VPO + 2 dosis de VPI**
- Des del **2016** s'administra la VPO **bivalent** i, per això, és necessari completar la vacunació amb VPI (inactivada **trivalent**).
- Si no documentació o incompleta, cal completar un total de 4 dosis (cal tenir en compte tant les dosis orals com les VPI)



4 dosis
(VPO o VPI)

Novetats pòlio, dels 7 als 18 anys

Persones nascudes **abans** de l'any **2016** (majors de 9a):

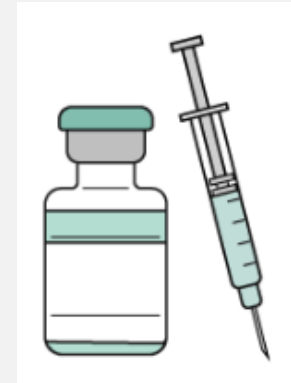
- Si vacuna VPO documentada-> **cap** dosi addicional de vacuna **VPI**.
- Si procedents de països amb circulació de virus salvatge o derivat de la vacuna -> **1 dosi VPI** si no l'han rebut en l'any previ a la seva arribada a Espanya



3 VPO+1 VPI

Novetats pòlio, majors de 18 anys

- Si procedents de països amb circulació de virus salvatge o derivat de la vacuna -> **1 dosi VPI** si no l'han rebut en l'any previ a la seva arribada a Espanya
- Si **NO** documentació-> **3 dosis** de VPI



3 dosis VPI

S'han de vacunar menors de 12 mesos que hagin passat la malaltia: no immunitzats

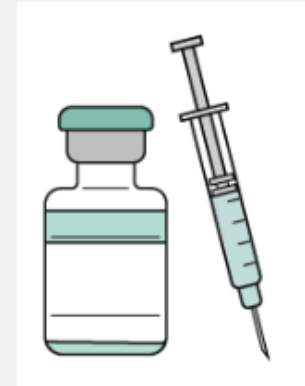
NO serologia prèvia a la vacunació en menors de 18 anys

En cas d'haver rebut una dosi de vacuna, se li administrarà la segona dosi



2 dosis separades 4 setmanes.
Atenuada,
contraindicada en immunodeprimts i embaràs

Persones nascudes a Espanya **a partir de 1978** sense vacunació documentada i persones nascudes fora d'Espanya sense documentació de vacunació prèvia: **CAL VACUNAR.**



2 dosis separades 4 setmanes.

Atenuada, contraindicada en immunodeprimits i embaràs

Moltes gràcies!!

