

MINISTERIO DE SALUD ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|--|--------------------------------------|-------------|----------------------------|---|
| Hepatitis B (1) | *Recién nacidos antes de las 12 hrs. | 1 | - | 0.5cc intramuscular área del muslo (antero lateral) |
| B.C.G (2) | Recién nacidos | 1 | - | 0.05cc ó 0.1cc según inserto del proveedor. Vía intradérmica en la inserción del músculo deltoidees izquierdo |
| Neumococo Conjugado (3) | 2-4 meses | 2 | 4-8 semanas | 0.5cc Vía intramuscular en el área antero lateral del muslo. |
| Hexavalente (DTaP+Hib+Hep.B+Polio Inactivado) (4) | 2-4-6 meses | 3 | 4-8 semanas | 0.5cc intramuscular área del muslo (antero lateral) |
| Influenza (5) | 6-11 meses | 2 | 4 semanas | 0.25cc intramuscular, área antero lateral del muslo/ o deltoidees. |
| Rotavirus (6) | 2-4 meses | 2 | 4-8 semanas | 1.5cc vía oral |

(1) En los casos de partos fortuitos o fuera de la institución, se podrá aplicar la vacuna hasta las 24 horas de vida.

(2) Aplicará todos los R.N. independientemente de su peso.

(3) Asegurar que el niño reciba las 2 dosis antes del año de edad.

(4) Se puede aplicar hasta los 2 años 11 meses, 29 días.

(5) Asegurar que el menor de un año reciba las 2 dosis. Si se aplica Neumococo y Hexavalente, aplicar Influenza en el Deltoidees.

(6) Se puede aplicar la segunda dosis hasta 8 meses y en áreas de difícil acceso hasta los 11 meses. Se puede aplicar a niños de madres VIH positivas o Inmunosuprimidos, exceptuando los niños con inmunodeficiencia severa congénita.

NOTA: Para cualquier dosis de vacunas fuera del grupo etéreo, consultar cuadro de Vacunación de rescate en niños con esquema atrasado

NIÑOS DE 12 MESES A 4 AÑOS

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|--|----------------|--------------------------|--|---|
| Neumococo Conjugado (1) | 12 meses | 3 ^{era} dosis | 8 meses después de la segunda dosis | 0.5cc Vía Intramuscular, en el muslo (cara antero lateral) |
| Triple Viral M.M.R o SPR (2) | 12 meses | 1 ^{era} dosis | De 6 a 8 meses después de la primera dosis | 0.5cc Vía Subcutánea, en el Área de Deltoides. |
| | 18 meses | 1 ^{er} refuerzo | | |
| Hepatitis A (3) | 12 meses | 1 ^{era} dosis | 6 a 12 meses de la primera dosis. | 0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral) |
| | 18 meses | 1 ^{er} refuerzo | | |
| Varicela (4) | 15 meses | 1 ^{era} dosis | 3 años con relación con la 1 ^a . Dosis. | 0.5cc Vía Subcutánea en el área del Deltoides |
| | 4 años | 1 ^{er} refuerzo | | |
| Fiebre Amarilla (5) | 15 meses | 1 ^{era} dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Subcutánea área del Deltoides |
| Neumococo Polisacárido (6) | 24 meses | 1 ^{era} dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en la cara antero lateral del muslo |
| Hexavalente (DTaP+Hib+Hep.B+Polio Inactivado) | 18 meses | 1 ^{er} refuerzo | | 0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral) |
| Tetravalente Acelular (DTaP-Polio Inactivada) | 4 años | 2 ^{do} refuerzo | después del primer refuerzo con Hexavalente hasta los 6 años | 0.5cc Vía Intramuscular en el muslo (cara antero lateral) |
| Influenza (7) | 12 a 59 meses | 1 dosis | Cada año | 0.25cc Vía Intramuscular, área antero lateral del muslo/o deltoides |

(1) Si el niño llega sin ninguna dosis iniciar y completar esquema de acuerdo a sus intervalos.

(2) No colocar con los siguientes valores de CD4 según edad: menor de 1 año <750 células x micro litro, 1-4 años <500 células x micro litro, mayor o igual a 6 años <500 células x micro litro

(3) Se debe completar esquema de 2 dosis

(4) Niños en este grupo que no hayan recibido la 1^a. Dosis de varicela deben vacunarse independientemente de la edad y recibir el refuerzo a los 4 años con un intervalo mínimo de 3 meses. En caso de brote aplicar 2 dosis con el intervalo mínimo de 12 semanas (3meses)

(5) Solo en las Regiones de Darién Panamá Este y Guna Yala)

(6) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócicas Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido, Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.

(7) Si ya fue previamente vacunado, sólo se colocará una dosis. Si se aplica 2 ó más vacunas aplicar Influenza en el deltoides. Si el niño es mayor de 3 años aplicar 0.5cc Si en el primer año de vida no recibió la vacuna o recibió solo una dosis, aplicar dos dosis de la vacuna con Intervalo de cuatro semanas.

NOTA: Para cualquier dosis de vacunas fuera del grupo etéreo, consultar cuadro de Vacunación de rescate en niños con esquema atrasado

NIÑOS DE 5 AÑOS A ADOLESCENTES DE 19 AÑOS

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|-----------------------------------|---|-------------|---|---|
| M.M.R (1) | Escolar y adolescentes de 15 a 19 años si nunca han sido vacunados. | 2 dosis | 4 semanas | 0.5cc Vía subcutánea en el área del Deltoides |
| Neumococo Conjugado (2) | 5-19 con condición de riesgo. | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía intramuscular en el Área de Deltoides. |
| Neumococo Polisacárido (3) | 7 años | Refuerzo | 5 años después de la primera dosis | 0.5cc Vía intramuscular en el Área de Deltoides. |
| Influenza (4) | 5-19 años con Condición de riesgo | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc vía intramuscular en el Área del Deltoides. |
| Tdap | 10 años | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Vía intramuscular, en el músculo deltoides |
| Papiloma Virus (5) | 10 años (10 años 11 meses 29 días) | 2 dosis | 6 meses después de la primera | 0.5cc Vía intramuscular en el musculo deltoides |
| COVID-19 (6) | 12 años en adelante (12 años 11 meses 29 días) | 2 dosis | 4-6 semanas después de la primera dosis | 0.3 cc vía intramuscular en el musculo deltoides |

(1) No colocar con los siguientes valores de CD4 según edad: menor de 1 año <750 células x micro litro, 1-4 años <500 células x micro litro, mayor o igual a 6 años <500 células x micro litro. Si nunca ha sido vacunado aplicar dos dosis con intervalo de treinta días. Si tiene una dosis completar con el refuerzo.

(2) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócicas, Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares.

(3) Para niños con alto riesgo de Enfermedad Neumocócicas Anemia Falciforme, VIH, Inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, pulmonar, hepática, renales crónicas, Asplenia anatómica o funcional, Fistula del Líquido Cefalorraquídeo e Implantes Cocleares. (Si nunca fue vacunado)

(4) Los niños menores de 9 años si nunca han recibido la vacuna aplicar 2 dosis con intervalo de 4 semanas.

(5) Respetar el intervalo mínimo de 6 meses. Para niños y niñas con inmunosupresión incluidos VIH deben ser 3 dosis (0,2 y 6 meses), ya que estos pacientes tienen una respuesta inmunológica reducida.

(6) la dosis de 0.3 cc corresponde a la vacuna de la casa comercial de Pfizer.

NOTA: Para cualquier dosis de vacunas fuera del grupo etéreo, consultar cuadro de Vacunación de rescate en niños con esquema atrasado

VACUNACIÓN EN NIÑOS REZAGADOS

| VACUNA | EDAD MÍNIMA DE LA 1ª DOSIS | INTERVALO entre la 1 – 2 DOSIS | INTERVALO entre la 2 - 3 DOSIS | INTERVALO entre la 3 - 4 DOSIS | OBSERVACIONES: |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| BCG | RN | Dosis única | | | Se puede aplicar hasta los 15 años |
| Hexavalente | 2 meses | 4 semanas | 4 semanas | 6 meses | Menores de 3 años se aplicará esquema acortado de 4 semana |
| Neumococo conjugado | 2 meses | 4semanas | 8 semanas | - | <ul style="list-style-type: none"> • Si la dosis 1 se inicia entre 12-24 meses, las 2 dosis se separan por 8 semanas. • Si la dosis 1 ocurre a los 24 meses o más, solo es necesaria una dosis salvo grupos de riesgo en los que se recomiendan 2 dosis • En los Mayores de 5 años no es necesaria la vacunación, excepto grupos de riesgo |
| Neumococo Polisacárido | 24 meses | 1 dosis | - | - | Solo en niños mayores de 2 años de alto riesgo con un intervalo mínimo de 8 semanas después de la vacuna de neumococo conjugada |
| Rotavirus | 2meses | 4 semanas | | | La última dosis se puede aplicar hasta los 8 meses y en áreas de difícil acceso hasta los 11 meses |
| MMR | 12 meses | 4 semanas | | | A la edad que llegue el niño colocar primera dosis y al 4 semana después la segunda dosis |
| Varicela | 12 meses | 3 meses | | | |
| Hepatitis A | 12 meses | 6 meses | | | Si no ha recibido ninguna dosis, aplicar 2 dosis con intervalo de 6 meses. No se recomienda reiniciar series, si ya recibió una dosis |
| Influenza | 6 meses | 4 semanas | | | Los menores de 5 años deben recibir 2 dosis si es la primera vez que se vacunan |
| Tdap | después de los 6 años | 1 refuerzo | | | Si el niño no completó el esquema con Hexavalente, Pentavalente o DPT y está en edad escolar mayor de 6 años aplicar la vacuna (Tdap). |
| VPH (1) | 10 años | 6 meses | | | Mayores de 15 años sin vacuna se recomiendan 3 dosis (0,2meses,6meses) (1) |

(1) Estrategia según la disponibilidad de vacunación por remanente

MUJERES EN EDAD FÉRTIL (EMBARAZADAS Y PUÉRPERAS)

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|----------------------|--|--|---|--|
| TD Adulto (1) | Mujeres en edad fértil incluyendo a las gestantes en cualquier etapa del embarazo | 2 dosis y un refuerzo al año de la última dosis. | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Si nunca fue vacunada. Luego cada 10 años | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| M.R(2) | M.E.F, y Puérperas en el Puerperio Inmediato. | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Subcutánea, en el Área del Deltoides. |
| Influenza | Embarazadas independiente de su periodo de gestación. | 1 dosis | Anualmente | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Tdap (3) | A todas las Embarazadas en cada embarazo a partir del 3er Trimestre en el Control Pre Natal. (27 semanas) En el Puerperio Inmediato a las Puérpera que no se han vacunado en el Embarazo. | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| COVID-19 (4) | Embarazadas independiente de su periodo de gestación. | 2 dosis | 4-6 semanas después de la primera dosis | 0.3 cc vía intramuscular en el músculo deltoides |

(1) Si la mujer embarazada tiene dos dosis y un refuerzo de TD colocar una Tdap a partir del tercer trimestre independientemente como refuerzo.

(2) Si nunca ha sido vacunada contra el Sarampión y la Rubéola. A cada MEF se le recomienda tener dos dosis con anti rubéola previa revisión de su historia de vacunación.

(3) La Tdap se aplicará como una dosis en cada embarazo y reemplazará cualquiera de las dosis de Td Adulto. La pareja y cuidadores se vacunaran durante el control Prenatal o Puerperio, una vez cada 5 años.

(4) Se administrará después de administración de la vacuna de influenza con un intervalo mínimo de 15 días, en esta una población solo se utilizará la vacuna con ARN mensajero.

POBLACIÓN ADULTA DE 60 AÑOS Y MÁS

| TIPO DE VACUNA | EDAD A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|--------------------------------|--|--|---|--|
| TD Adulto | Adultos de 60 años y más | 2 dosis y 1 refuerzo al año de la última dosis | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Luego cada 10 años | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| TDAP (1) | Adultos de 60 años y más | 1 dosis | | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides |
| Influenza | Adultos 60 años y más. | 1 dosis | Anualmente (independientemente de la fecha de aplicación anterior) | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Neumococo Conjugado (2) | Adultos 60 años y más, si nunca fue vacunado con Neumococo. | 1 dosis | Dosis única. | 0.5cc Vía Intramuscular en el área del Deltoides |
| | Adulto de 60 años y más, si fue vacunado con Neumococo Polisacárido. | 1 dosis | Un año o más después del Neumococo Polisacárido | 0.5cc Vía Intramuscular en el área del Deltoides |
| Neumococo Polisacárido | Adultos 60 años y más | 1 dosis | Una dosis un año o más después de haber recibido Neumococo Conjugado, | 0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides |
| | | 1 refuerzo | A los cinco años de neumococo polisacárido | |
| COVID-19 (3) | Adultos 60 años y más | 2 dosis | 4-6 semanas después de la primera dosis | 0.3 cc vía intramuscular en el músculo deltoides |

(1) Se aplicará solamente en el perifoco en casos de tosferina.

(2) Dar prioridad a la vacuna de neumococo conjugado en los mayores de 60 años.

(3) La dosis de 0.3 cc corresponde a la vacuna de la casa comercial de Pfizer.

POBLACIÓN EN GENERAL.

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|----------------------|--|--|---|---|
| Hepatitis B | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Privados de Libertad, Trabajadores del Sexo, Contactos de casos sospechosos, Manipuladores de Alimentos, recolectores de basura y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios) Hombre que tienen sexo con hombres, Víctimas de agresión sexual o violaciones. | 2 dosis y 1 refuerzo | 4 semana entra la primera y la segunda y un refuerzo 6 meses después de aplicada la segunda | 1cc Vía Intramuscular, en el Músculo Deltoides. |
| TD Adulto (1) | Población General, Privados de Libertad, Trabajadoras del Sexo Comercial y Manipuladores de Alimentos y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios) Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud | 2 dosis y 1 refuerzo al año de la última dosis | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Luego cada 10 años. | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| M.R | Población General, Privados de Libertad, Manipuladores de Alimentos Trabajadoras del sexo Comercial, Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Otros grupos específicos priorizados. | 1 dosis si nunca ha sido vacunado | Ninguno | 0.5cc Vía Subcutánea, en el Área del Deltoides. |
| Influenza | Funcionarios y estudiantes de Ciencias de la Salud, Población Indígenas cautivos en áreas Comarcales y grupos esenciales. Adultos de 50 años en adelante. | 1 dosis | Anualmente | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Hepatitis A | Funcionarios y estudiantes de Ciencias de la Salud, Manipuladores de Alimentos. Trabajadores del sexo, recolectores de basura y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios), Hombres que tienen sexo con hombres. En el Perifoco a todos los contactos de los casos sospechosos de Hepatitis A; en edades de 18 años en adelante. | 1 dosis | Ninguno | 1cc Vía Intramuscular en el Deltoides |

(1) Recordar que si nunca fue vacunado, aplicar dos dosis a intervalos de cuatro semanas entre cada una y una dosis de refuerzo un año después de aplicada la última dosis, esto brindara una protección mínima de 10 años. Reemplazar cualquiera de las dosis de TD por una Tdap en aquellos grupos que este indicado la vacuna. En los cuartos de urgencia debe haber permanentemente inmunoglobulina antitetánica, para cuando se requiera (Partos en casa fortuitos, heridas expuestas, etc.)

POBLACIÓN EN GENERAL.

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|---------------------|---|-------------|--|--|
| Neumococo Conjugado | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud. | 1 dosis | Dosis única | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| Tdap | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Cuidadores de los Recién Nacidos. Pareja de Embarazada y Puérperas. Manipuladores de Alimentos. En el Perifoco a los contactos de casos sospechosos de Tosferina y Síndrome Coqueluchoide. En edades de 4 años en adelante. | Refuerzo | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Varicela (2) | Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud, Contactos susceptibles de casos de Varicela en situación de brote. | 2 dosis | 4 a 8 semanas | 0.5cc Vía Subcutánea en el deltoides |
| VPH (3) | Víctimas de Agresión Sexual mayor de 15 años | 3 dosis | 4 semana entre la primera y la segunda 6 meses entre la segunda y la tercera | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| COVID-19 (4) | Población General, Privados de Libertad, Trabajadoras del Sexo Comercial y Manipuladores de Alimentos y Desechos peligrosos (Aguas servidas, Desechos biológicos y Desechos Hospitalarios) Funcionarios y Estudiantes de Ciencias de la Salud | 2 dosis | 4-6 semanas después de la primera dosis | 0.3 cc vía intramuscular en el musculo deltoides |

(2) Si transcurre más de ocho semanas de aplicada la primera dosis no se reiniciará esquema. En caso de brotes el intervalo mínimo es de 4 semanas.

(3) En la población comprendida entre 9 a 14 años 11 meses 29 días se colocaran 2 dosis según esquema normal.

(4) La dosis de astraZeneca es de 0.5cc

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA GRUPOS DE RIESGO Y CON CO- MORBILIDAD.

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|--------------------------------|---|--|--|--|
| Hepatitis B | Inmunosuprimidos, VIH, HSH (clínica TARV), Trasplantados, oncohematológicos, Pacientes con patologías crónicas del Hígado, Riñón, Diabetes independientemente de la edad. | 2 dosis y 1 refuerzo | 4 semana entra la primera y la segunda y un refuerzo 6 meses después de aplicada la segunda | 1cc Vía Intramuscular, en el Músculo Deltoides. |
| TD Adulto (1) | Inmunosuprimidos, VIH, Transplantados, oncohematológicos | 2 dosis y 1 refuerzo al año de la última dosis | 4 Semanas entre la Primera y Segunda y un refuerzo un año después de aplicada la segunda. Luego cada 10 años. | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| Influenza | Pacientes con patologías crónicas del aparato circulatorio, respiratorio, riñón, metabólicas, Asmáticos, Inmunosuprimidos, Obeso, Fumadores, oncohematológicos, esplenectomizados, transplantados, VIH, independientemente de la edad. | 1 dosis | Anualmente | 0.5cc Vía Intramuscular en el deltoides. |
| Hepatitis A | Contactos de los caso sospechoso de Hepatitis A, Inmunosuprimidos, VIH, HSH (clínica TARV), oncohematológicos, personas con patología crónicas del hígado y alteraciones de la coagulación | 1 dosis | Ninguno | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| Neumococo Conjugado (2) | Pacientes con las siguientes condiciones de Riesgo, independientemente de la edad: Diabéticos, Enfermedad Cardíaca Crónica (incluye Hipertensión Arterial), Enfermedad Pulmonar crónica (Asmáticos, EBPOC), Enfermedades Hepáticas Crónica Alcoholismo, Obesos, Fumadores. | 1 dosis | Dosis única. Si ya recibió Neumococo Polisacárido; Un (1) año o más de intervalo entre las dos vacunas. Comenzando siempre primero con la conjugada | 0.5cc Vía Intramuscular en el Deltoides |
| | Pacientes con las siguientes condiciones de Alto riesgo independientemente de la edad: Inmunosuprimidos, (VIH, Inmunodeficiencia Congénitas o Adquiridas Insuficiencia Renal Crónica, Síndrome Nefrótico, Leucemias, Linfomas, Enfermedades de Hodking, Tumores, Tratamiento con Drogas Supresoras, Tratamientos con Corticoides por tiempos prolongados, Radioterapias, Trasplante de Órgano Sólidos, (Mielomas Múltiples), Asplenia de cualquier causa. Anemia falciforme, Fistula LCR, Implantes Cocleares | | | Estos pacientes deberán recibir las 2 vacunas pero con 8 semanas de intervalos y comenzando siempre con la conjugada |

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA GRUPOS DE RIESGO Y CON CO- MORBILIDAD.

| TIPO DE VACUNA | POBLACIÓN A VACUNAR | Nº DE DOSIS | INTERVALO ENTRE CADA DOSIS | DOSIS, VÍA Y LUGAR DE APLICACIÓN |
|-----------------------------------|---|-------------|---|--|
| Neumococo Polisacárido (2) | Pacientes con las siguientes condiciones de Riesgo, independientemente de la edad: Diabéticos, Enfermedad Cardíaca Crónica (incluye Hipertensión Arterial), Enfermedad Pulmonar crónica (Asmáticos, EPOC), Enfermedades Hepáticas Crónica Alcoholismo, Obesos, Fumadores. | 1 dosis | Una dosis única. Un (1) año o más de intervalo entre las dos vacunas. Comenzando siempre primero con la conjugada. | 0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides. |
| | Pacientes con las siguientes condiciones de Alto riesgo independientemente de la edad: Inmunosuprimidos, (VIH, Inmunodeficiencia Congénitas o Adquiridas Insuficiencia Renal Crónica, Síndrome Nefrótico, Leucemias, Linfomas, Enfermedades de Hodking, Tumores, Tratamiento con Drogas Supresoras, Tratamientos con Corticoides por tiempos prolongados, Radioterapias, Trasplante Órgano Sólidos, (Mielomas Múltiples), Asplenia de cualquier causa. Anemia falciforme Fistula LCR, Implantes Cocleares | | Una dosis ocho semanas después de haber recibido Neumococo Conjugado con un refuerzo a los cinco años. | 0.5cc Vía Intramuscular en área del Deltoides |
| VPH | Pacientes de clínica de terapia antiretroviral (TARV) con infección con VIH. Mujeres hasta 26 años y HSH (hombres que tienen sexo con hombre hasta 40 años) | 3 dosis | 0,2 y 6 meses | 0.5cc Vía Intramuscular en deltoides |
| COVID-19 (3) | Pacientes con las siguientes condiciones de Riesgo, independientemente de la edad: Diabéticos, Enfermedad Cardíaca Crónica (incluye Hipertensión Arterial), Enfermedad Pulmonar crónica (Asmáticos, EPOC), Enfermedades Hepáticas Crónica Alcoholismo, Obesos, Fumadores. | 2 dosis | 4-6 semanas después de la primera dosis | 0.3 cc vía intramuscular en el musculo deltoides |

- (1) Recordar que si nunca fue vacunado, aplicar 2 dosis, a intervalo de 4 semanas entre cada una y 1 dosis de refuerzo un (1) año después, dé aplicada la última dosis, esto brindará una protección Minina de 10 años.
En los cuartos de urgencia debe haber permanentemente Inmunoglobulina Antitetánica para cuando se requiera...
- (2) En caso de pacientes de alto riesgo, aplicar las 2 vacunas con intervalo de 8 semanas comenzando siempre con el Neumococo Conjugado, en caso de que haya recibido Neumococo Polisacárido, el intervalo debe ser un (1) año o más entre las dos vacunas. Una dosis un año después de haber recibido Neumococo Conjugado
- (3) La dosis de 0.3 cc corresponde a la vacuna de la casa comercial de Pfizer.

CONCENTRADO DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN HASTA LOS 12 AÑOS DE VIDA

| VACUNAS | RN | 2M | 4M | 6M | 11 M | 12M | 15 M | 18 M | 24 M | 4años | 7años | 10 años | 12 años |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------------|----------|--------------|----------|--------------------------------------|
| BCG | 1ª dosis | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis B | 1ª dosis | | | | | | | | | | | | |
| Hexavalente | | 1ª dosis | 2ª Dosis | 3ª Dosis | | | | 4ª dosis | | | | | |
| Neumococo conjugado | | 1ª dosis | 2ª Dosis | | | 3ª Dosis | | | | | | | |
| Rotavirus | | 1ª dosis | 2ª Dosis | | | | | | | | | | |
| Influenza | | | | 1ª Dosis | 1ª Dosis | | | | | | | | |
| MMR | | | | | | 1ª Dosis | | 2ª Dosis | 1er refuerzo | | | | |
| Hepatitis A | | | | | | 1ª Dosis | | 2ª Dosis | 1er refuerzo | | | | |
| Varicela | | | | | | | 1ª Dosis | | | 2ª Dosis | 1er refuerzo | | |
| Neumococo polisacárido | | | | | | | | | 1ª Dosis (en riesgo) | | | | |
| Tetralente acelularDTap-IPV) | | | | | | | | | | Dosis | | | |
| Tdap | | | | | | | | | | | | Dosis | |
| Papiloma virus | | | | | | | | | | | | 1ª Dosis | 2ª Dosis 6 meses luego de la primera |
| Covid-19 | | | | | | | | | | | | | 1ª Dosis |

CUADRO CON LOS TIPOS DE VACUNAS INCLUIDAS EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE PANAMÁ

| VACUNA | NOMBRE COMERCIAL | FARMACÉUTICA |
|---|----------------------------|--------------------------------|
| BCG LIOFILIZADA 0.05 (2X10 ⁵) | <i>BCG</i> | Serum Institute of India (Sii) |
| Hepatitis B | <i>Hep B</i> | Serum Institute of India (Sii) |
| Hexavalente (Diphtheria, tétano, pertussis acellular, Hib, IPV) | <i>Hexaxim</i> | Sanofi Pasteur |
| Neumococo conjugado | <i>Prevenar 13 valente</i> | Pfizer |
| Rotavirus | <i>Rotarix</i> | GSK |
| Hep A | <i>Havrix</i> | GSK |
| Hep A | (<i>adultos</i>) | |
| Polio Sabin bivalente | <i>Polio oral</i> | GSK |
| Papiloma Humano | <i>Gardasil</i> | MSD |
| Tdap | <i>Adacel</i> | Sanofi Pasteur |
| MMR (sarampión, rubeóla, paperas) | <i>MMR</i> | Serum Institute of India (Sii) |
| COVID -19 | | Pizer y astrazeneca |
| MR | <i>MR</i> | Serum Institute of India (Sii) |
| Td | <i>Td</i> | Biological E Limited (India) |
| Neumo 23 | <i>Pneumovax</i> | MSD |
| Varicela | <i>Varivax</i> | Merck |
| DPT | <i>DPT</i> | Biological E Limited (India) |
| Tetavalente (Difteria, Tosferina, tétano, Hib) | <i>Tetavalente</i> | Serum Institute of India (Sii) |
| Influenza | <i>FluQuadri</i> | Sanofi Pasteur |
| Vacuna antirábica | <i>Verorab</i> | Sanofi Pasteur |
| PPD | | |
| Meningococo | | |
| Fiebre Amarilla | | |

INMUNOGLOBULINAS ESPECÍFICAS

| TIPO DE INMUNOGLOBULINA | NOMBRE COMERCIAL | INDICACIONES |
|-------------------------------|-------------------------|--|
| Ig antitetánica | Tetanogamma CSL Behring | <ul style="list-style-type: none"> Heridas contaminadas con tejido desvitalizado. Traumatismo con punción profunda. Neonatos nacidos por partos fortuitos sin técnicas estériles para el cuidado del cordón umbilical |
| Ig Hepatitis B | Hepabig (Green cross) | <ul style="list-style-type: none"> Recién nacidos de madres con HBsAg positiva en las primeras 12 horas de vida junto a la vacuna Hep B |
| Ig antivaricela Zostér | Green cross | <ul style="list-style-type: none"> Recién nacidos de madre haya sufrido de aparición de varicela dentro de los 5 días previos al parto o dentro de las 48 horas post parto Prematuros hospitalizados con exposición y la madre carece de evidencia de inmunidad Niños no vacunados inmunocomprometidos con exposición al virus* |
| Ig antirábica | Berirab CSL Behring | <ul style="list-style-type: none"> Está indicada para la profilaxis pos exposición después de un contacto por mordedura, arañazo de un animal salvaje o doméstico sospechoso en piel no intacta o mucosas. Preferiblemente en las primeras 24 horas pos exposición. |
| Ig antidiftéria | | <ul style="list-style-type: none"> Dosis única ante la sospecha clínica de Difteria |

❖ Niños con inmunodeficiencia de linfocitos T congénita o adquirida (leucemia, linfoma, neoplasias malignas que afectan la médula ósea, niños con terapia inmunosupresora, VIH, transplante de células hematopoyéticas)