

PideVacunas
El experto en vacunas.



GUÍA DE VACUNACIÓN PARA EL MÉDICO



Guía de vacunación actualizada primera edición 2025

GUÍA DE VACUNACIÓN PARA EL MÉDICO 2025

La vacunación es clave para proteger la salud de sus pacientes en cada etapa de la vida. Desde las primeras vacunas en la infancia hasta las inmunizaciones específicas para adultos y personas con condiciones de salud particulares, la prevención es parte fundamental de la práctica médica.

Vacunando en el momento indicado, usted no solo protege a sus pacientes, sino también a quienes los rodean.

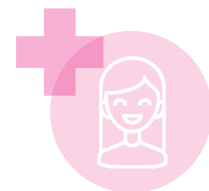
¡La prevención es el primer paso hacia una vida más saludable!



GUÍA DE VACUNACIÓN INFANTIL de 0 a 9 años

Tipo de vacuna	Marca	Enfermedad que previene	Rango de edad	Esquema
Vacuna antihepatitis B*	ENGERIX -B® (10 g)	Hepatitis B (VHB)	Recién nacidos hasta los 10 años de edad	Imunización primaria 1a dosis: al nacer 2a dosis: al 1er mes de edad 3a dosis: a los 6 meses de edad
Hexavalente DTPa-VPI-HB-Hib*	HEXACIMA® INFANRIX HEXA®	Tétanos, difteria, tos ferina, polio, hepatitis B y haemophilus influenza tipo B	Entre las 6 semanas y 2 años de edad	Imunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a y 3a dosis: 1 mes después de la dosis previa Refuerzo: dosis única, 6 meses después de la 3a aplicación
Rotavirus*	ROTATEQ®	Gastroenteritis por rotavirus	Mayores de 6 semanas de edad	Imunización primaria 1a dosis: entre las 6 y 12 semanas de edad 2a dosis: 4 semanas después de la dosis previa 3a dosis: 4 semanas después de la dosis previa
	ROTARIX		De 6 a 24 semanas de edad	Imunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección, a partir de las 6 semanas de edad 2a dosis: 4 semanas después de la 1a dosis
Vacuna antineumocócica conjugada*	PREVENAR 13 (13-valente)®	Enfermedad invasiva, neumonía y otitis media aguda causada por streptococcus pneumoniae	2 meses de edad	Imunización primaria en lactantes: 1a dosis: 2 meses de edad 2a dosis: 4 meses de edad 3a dosis: 6 meses de edad Refuerzo: de 12 a 15 meses de edad Imunización de recuperación Revisar IPP
	PREVENAR 20® (20-valente)		Mayores de 2 años, con factores de riesgo	Dosis única, en la fecha de elección
	PULMOVAX® (23 serotipos)			
Vacuna antineumocócica y proteína D de Haemophilus Influenzae no tipificable	SYNFLORIX®		Entre las 6 semanas y 5 años de edad	Imunización primaria (de 6 semanas a 7 meses) 1a dosis: recomendado a las 8 semanas 2a y 3a dosis: 1 mes después de la dosis previa Refuerzo: dosis única, 6 meses después de la 3a dosis
Anticuerpo monoclonal contra VRS (Nirsevimab-alip)	BEYFORTUS®	Enfermedad de tracto respiratorio inferior (ETRI) por VSR tipo A y B	Desde recién nacidos a 2 años de edad	Dosis única, al inicio de la temporada de VSR (50 mg en <5kg de peso; 100 mg en >5 kg de peso)
Vacuna antiinfluenza tetravalente* (tipo A y B)	FLUZACTAL TETRA®	Influenza asociada a subtipos A y B	De 6 meses a 9 años de edad	Imunización primaria 1a dosis: fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis Refuerzo: dosis única anual, antes del inicio de la temporada de riesgo
	VAXIGRIP TETRA®			
Vacuna de ARNm contra COVID-19*	SPIKEVAX® (50 mcg)	Enfermedad por el coronavirus SARS-CoV2	25 mcg: de 6 meses a 5 años de edad 50 mcg: de 6 a 11 años de edad	Imunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 28 días después de la 1a dosis Refuerzo: 1 dosis, después de 3 meses de la 2a dosis (>6 años)
	COMIRNATY® (3mcg y 10 mcg)		3 mcg: de 6 meses a 4 años de edad 10 mcg: de 5 a 11 años de edad	
Vacuna antimeningocócica polisacárida conjugada con toxoide diftérico	MENACTRA®	Enfermedad invasiva por serogrupos A, C, Y y W-135 de neisseria meningitidis	Entre los 9 y 23 meses de edad	Imunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección, antes de los 2 años de edad 2a dosis: 3 meses después de la 1a dosis
Vacuna antivariela atenuada	VARILRIX®	Varicela	9 meses hasta los 12 años de edad	Imunización primaria 1a dosis: en fecha de elección 2a dosis: 6 semanas después de la 1a dosis
	VARIVAX®		1 a 12 años de edad	Imunización primaria 1a dosis: fecha de elección 2a dosis: 3 meses después de la 1a dosis
SRP*	M-M-R-II®	Sarampión, rubéola y parotiditis	Mayores de 1 año de edad	Imunización primaria: 1 dosis entre 1 y 3 años de edad Refuerzo: 1 dosis entre los 4 y 6 años de edad
	PRIORIX®			Imunización primaria: 1a dosis: en la fecha de elección (semana 0) 2a dosis: después de 6 semanas de la 1a dosis Si 1 dosis previa de MMR Una dosis adicional entre los 6 y 12 meses después de la inmunización primaria
SRP + Varicela	PRIORIX-TETRA®	Sarampión, rubéola, parotiditis y varicela	Mayores de 1 año de edad	Imunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección (semana 0) 2a dosis: después de 6 semanas de la 1a dosis Si 1 dosis previa de MMR 1 dosis adicional, entre los 6 a 12 meses después de la inmunización primaria
	PROQUAD®		De 1 a 12 años de edad	Imunización primaria Dosis única, en la fecha de elección
Vacuna antihepatitis A inactivada	HAVRIX® (720) VAQTA® (0.5 mL)	Hepatitis A	De 1 a 17 años de edad	Imunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo: 1 dosis entre los 6 y 18 meses después de primera dosis
Vacuna antihepatitis A inactivada y antihepatitis B recombinante	TWINRIX®	Enfermedad por virus de hepatitis A (HA) y hepatitis B (HB)	De 1 a 15 años de edad, no inmunizados	Imunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 6 a 12 meses después de la 1a dosis
Tdpa (refuerzo)*	ADACELBOOST®	Tétanos, difteria y tos ferina (pertussis)	Mayores de 4 años de edad	Dosis única, en la fecha de elección como refuerzo
	BOOSTRIX®		De 4 a 9 años de edad	Imunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo 1a dosis: 1 mes después de la inmunización primaria 2a dosis: 6 meses después de la inmunización primaria

VHB, Virus de hepatitis B; DTPa, vacuna contra toxoide diftérico, toxoide tetánico, pertusis acelular; VPI, vacuna antipoliomielítica inactivada; HB, hepatitis B; Hib, Haemophilus influenza tipo B; VRS, virus respiratorio sincicial; ETRI, enfermedad de tracto respiratorio inferior; ARNm, ácido ribonucleico mensajero; SRP, vacuna contra el sarampión, rubéola y parotiditis; HA, hepatitis A; Tdpa, vacuna contra el toxoide tetánico, toxoide diftérico, y tosferina (pertussis acelular).



GUÍA DE VACUNACIÓN

ADOLESCENTES

de 10 a 17 años

Tipo de vacuna	Marca	Enfermedad que previene	Rango de edad	Esquema
Vacuna antihepatitis B*	ENGERIX -B® (10 g)	Hepatitis B (VHB)	De 11 a 15 años de edad	En caso de no contar con inmunización primaria: 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis 3a dosis: 6 meses después de la 1a dosis
Vacuna antihepatitis A inactivada	VAQTA® (0.5 mL) HAVRIX® (720)	Hepatitis A (VHA)	De 10 a 17 años de edad	Inmunización primaria Dosis única: en la fecha de elección Refuerzo: dosis única entre los 6 y 18 meses después de primera dosis
Vacuna antihepatitis A inactivada y antihepatitis B recombinante	TWINRIX®	Enfermedad por virus de hepatitis A (HA) y hepatitis B (HB)	Mayores de 16 años de edad, no inmunizados	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis 3a dosis: 6 meses después de la 1a dosis
Vacuna antineumocócica*	PULMOVAX® (23-valente) PREVENAR 13® (13-valente) PREVENAR 20® (20-valente)	Enfermedad invasiva, neumonía y otitis media aguda causada por streptococcus pneumoniae	Menores de 17 años de edad	Inmunización de recuperación: Dosis única en la fecha de elección
Tdpa (refuerzo)*	ADACELBOOST® BOOSTRIX®	Tétanos, difteria y tos ferina (pertussis)	Inmunización primaria, en caso de vacunación incompleta por tétanos, difteria o tos ferina Refuerzo después de vacunación previa con Td o Tdap	Refuerzo: dosis única en la fecha de elección Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo 1a dosis: 1 mes después de la inmunización primaria 2a dosis: 6 meses después de la inmunización primaria
Vacuna antimeningocócica polisacárida conjugada con toxoide diftérico	MENACTRA®	Enfermedad invasiva por serogrupos A, C, Y y W-135 de neisseria meningitidis	Entre los 2 y 55 años de edad	Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo: 1 dosis entre los 15 y 55 años, al menos 4 años después de la inmunización primaria
SRP*	M-M-R-II® PRIORIX®	Sarampión, parotiditis y rubéola	Mayores de 1 año de edad	Refuerzo: 1 dosis entre los 4 y 6 años de edad Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: después de 6 semanas de la 1a dosis Si 1 dosis previa de MMR Una dosis adicional, entre los 6 y 12 meses después de la inmunización primaria
SRP + Varicela	PRIORIX-TETRA® PROQUAD®	Sarampión, parotiditis, rubéola y varicela	Mayores de 10 años de edad De 10 a 12 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: Después de 6 semanas de la 1a dosis Si 1 dosis previa de MMR Una dosis adicional, entre los 6 y 12 meses después de la inmunización primaria Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 4 semanas después de la 1a dosis
Vacuna antivariola atenuada	VARIVAX® VARILRIX®	Varicela	De 10 a 18 años de edad Mayores de 13 años	Inmunización primaria De 10 a 12 años de edad 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 3 meses después de la 1a dosis Mayores de 13 años de edad 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: de 4 a 8 semanas después de la 1a dosis Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 6 semanas después de la 1a dosis
Vacuna de ARNm contra COVID-19*	COMIRNATY® (10 y 30 mcg) SPIKEVAX® (50 mcg) SPIKEVAX® (100 mcg)	Enfermedad por el coronavirus SARS-CoV2	10 mcg: de 5 a 11 años de edad 30 mcg: mayores de 12 años de edad 50 mcg: de 6 a 11 años de edad Mayores de 12 años de edad	Inmunización primaria 10 y 30 mcg 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 3 semanas después de la 1a dosis Refuerzo (10 y 30 mcg, respectivamente) 3 meses después de la inmunización primaria Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 28 días después de la 1a dosis Refuerzo: una dosis, después de 3 meses de la 2a dosis
Vacuna antiinfluenza tetravalente tipo A y B*	FLUZACTAL TETRA® VAXIGRIP TETRA®	Influenza asociada a subtipos A y B	De 9 a 17 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis Refuerzo: dosis única anual, antes del inicio de la temporada de riesgo
Vacuna recombinante nonavalente contra el VPH	GARDASIL 9®	Virus de papiloma humano (VPH)	Mayores de 9 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 2 meses después de la 1a dosis 3a dosis: 6 meses después de la 1a dosis

VHB, Virus de hepatitis B; DTPa, vacuna contra toxoide diftérico, toxoide tetánico, pertusis acelular; VPI, vacuna antipoliomielítica inactivada; HB, hepatitis B; Hib, Haemophilus influenza tipo B; VRS, virus respiratorio sincicial; ETRI, enfermedad de tracto respiratorio inferior; ARNm, ácido ribonucleico mensajero; SRP, vacuna contra el sarampión, rubéola y parotiditis; HA, hepatitis A; Tdpa, vacuna contra el toxoide tetánico, toxoide diftérico, y tosferina (pertussis acelular).

GUÍA DE VACUNACIÓN ADULTOS de 18 a 60 años



Tipo de vacuna	Marca	Enfermedad que previene	Rango de edad	Esquema
Vacuna antihepatitis B*	ENGERIX -B® (20 g)	Hepatitis B (VHB)	Mayores de 20 años de edad	Personas en riesgo de VHB 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 7 días después de la 1a dosis 3a dosis: 21 días después de la 1a dosis
Vacuna antihepatitis A inactivada	AVAXIM® VAQTA® (1 ml) HAVRIX® (1440)	Hepatitis A, en personas de riesgo	Mayores de 18 años de edad	Inmunización primaria 1 dosis, en fecha de elección Refuerzo: una dosis por lo menos 6 meses después de inmunización primaria
Vacuna antihepatitis A inactivada y antihepatitis B recombinante	TWINRIX®	Enfermedad por virus de hepatitis A (HA) y hepatitis B (HB)	Mayores de 18 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis 3a dosis: 6 meses después de la 1a dosis
Vacuna antineumocócica*	PULMOVAX® (23-valente) PREVENAR 13® (13-valente) PREVENAR 20® (20-valente)	Enfermedad invasiva, neumonía y otitis media aguda causada por streptococcus pneumoniae	Mayores de 18 años de edad, con factores de riesgo	Inmunización de recuperación Dosis única, en la fecha de elección
Vacuna antimeningocócica polisacárida conjugada con toxoide diftérico	MENACTRA®	Enfermedad invasiva por serogrupos A, C, Y y W-135 de neisseria meningitidis	Entre los 18 y 55 años de edad	Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo: una dosis entre los 15 y 55 años, al menos 4 años después de inmunización primaria
Vacuna contra el herpes zóster	ZOSTAVAX® (atenuada) SHINGRIX® (recombinante)	Herpes zóster y neuralgia post-herpética	Mayores de 50 años de edad Mayores de 18 años de edad, en riesgo	Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: de 2 a 6 meses después de la 1a dosis
Tdpa (refuerzo)*	ADACELBOOST® BOOSTRIX®	Tétanos, difteria y tos ferina (pertussis)	Inmunización primaria, en caso de vacunación incompleta por tétanos, difteria o tos ferina Refuerzo después de vacunación previa con Td o Tdap	Refuerzo: dosis única, en la fecha de elección Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo 1a dosis: 1 mes después de la inmunización primaria 2a dosis: 6 meses después de la inmunización primaria
Vacuna antivariela atenuada	VARIVAX® VARILRIX®	Varicela	Mayores de 18 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: de 4 a 8 semanas después de la 1a dosis Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 6 semanas después de la 1a dosis
Vacuna bivalente contra el virus sincicial respiratorio recombinante	ABRYVO®	ETRI causada por el VSR	Mayores de 18 años de edad	Dosis única, en la fecha de elección
Vacuna antiinfluenza tetravalente tipo A y B*	VAXIGRIP TETRA® FLUZACTAL TETRA®	Influenza asociada a subtipos A y B	Cada año al comienzo de la temporada de riesgo	Refuerzo Dosis única, al inicio de la temporada de riesgo Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis Refuerzo: dosis única anual, antes del inicio de la temporada de riesgo
Vacuna de ARNm contra COVID-19*	COMIRNATY® (30 mcg) SPIKEVAX® (100 mcg)	Enfermedad por el coronavirus SARS-CoV2	Mayores de 18 años de edad	Inmunización primaria 30 mcg 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 3 semanas después de la 1a dosis Refuerzo (30 mcg): 3 meses después de la inmunización primaria Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 28 días después de la 1a dosis Refuerzo: 1 dosis, 3 meses después de 2a dosis
SRP*	M-M-R-II® PRIORIX®	Sarampión, parotiditis y rubéola	Mayores de 18 meses de edad	Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Inmunización primaria: 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: después de 6 semanas de la 1a dosis Si 1 dosis previa de MMR Una dosis adicional entre los 6 y 12 meses después de la inmunización primaria
SRP + Varicela	PROQUAD® PRIORIX-TETRA®	Sarampión, parotiditis, rubéola y varicela	Mayores de 18 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 4 semanas después de la 1a dosis Inmunización primaria: 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: después de 6 semanas de la 1a dosis Si 1 dosis previa de MMR Una dosis adicional entre los 6 y 12 meses después de la inmunización primaria
Vacuna recombinante novalente contra el virus de papiloma humano	GARDASIL 9®	Virus de papiloma humano (VPH)	Previo a inicio de la vida sexual	1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 2 meses después de la 1a dosis 3a dosis: 6 meses después de la 1a dosis

VHB, Virus de hepatitis B; DTPa, vacuna contra toxoide diftérico, toxoide tetánico, pertusis acelular; VPI, vacuna antipoliomielítica inactivada; HB, hepatitis B; Hib, Haemophilus influenza tipo B; VRS, virus respiratorio sincicial; ETRI, enfermedad de tracto respiratorio inferior; ARNm, ácido ribonucleico mensajero; SRP, vacuna contra el sarampión, rubéola y parotiditis; HA, hepatitis A; Tdpa, vacuna contra el toxoide tetánico, toxoide diftérico, y tosferina (pertussis acelular).

GUÍA DE VACUNACIÓN

ADULTO MAYOR

mayores de 60



Tipo de vacuna	Marca	Enfermedad que previene	Rango de edad	Esquema
Vacuna antihepatitis B*	ENGERIX -B® (20 g)	Hepatitis B (VHB)	Mayores de 60 años de edad, en riesgo de VHB	1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 7 días después de la 1a dosis 3a dosis: 21 días después de la 1a dosis
Vacuna antineumocócica conjugada*	PREVENAR 13® (13-valente)	Enfermedad invasiva, neumonía y otitis media aguda causada por <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Mayores de 65 años de edad	Inmunización de recuperación Dosis única, en la fecha de elección
	PREVENAR 20® (20-valente)		Mayores de 50 años de edad	Dosis única, en la fecha de elección
	PULMOVAX® (23-valente)		Mayores de 60 años de edad	Dosis única, en la fecha de elección
Vacuna contra el VSR	AREXVY®	ETRI por VSR tipo A y B	Mayores de 60 años de edad	Dosis única, en la fecha de elección
	ABRYSVO®			Dosis única, en la fecha de elección
Tdpa (refuerzo)*	ADACELBOOST®	Tétanos, difteria y tos ferina (pertussis)	Inmunización primaria, en caso de vacunación incompleta por tétanos, difteria o tosferina Refuerzo después de vacunación previa con Td o Tdap	Dosis única, en la fecha de elección como refuerzo
	BOOSTRIX®	Tétanos, difteria y tos ferina (pertussis)		Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección Refuerzo 1a dosis: 1 mes después de inmunización primaria 2a dosis: 6 meses después de inmunización primaria
Vacuna de ARNm contra COVID-19*	COMIRNATY® (30 mcg)	Enfermedad por el coronavirus SARS-CoV2	Mayores de 60 años de edad	Inmunización primaria 30 mcg 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 3 semanas después de la 1a dosis Refuerzo (30 mcg) 3 meses después de la inmunización primaria
	SPIKEVAX® (100 mcg)			Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 28 días después de la 1a dosis Refuerzo: una dosis, 3 meses después de la 2a dosis
Vacuna contra la influenza tipo A y B*	VAXIGRIP TETRA®	Influenza asociada a subtipos A y B	Cada año al comienzo de la temporada de riesgo	Dosis única, al inicio de la temporada de riesgo
	INFLUENZA HIGH DOSE®		Mayores de 65 años de edad	Dosis única, en la fecha de elección
	FLUZACTAL TETRA®		Mayores de 60 años de edad	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 1 mes después de la 1a dosis Refuerzo: dosis única anual, antes del inicio de la temporada de riesgo
Vacuna anti herpes zóster	ZOSTAVAX® (atenuada)	Herpes zóster y neuralgia post-herpética	Mayores de 50 años de edad	Inmunización primaria Dosis única, en la fecha de elección
	SHINGRIX® (recombinante)			Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: de 2 a 6 meses después de la 1a dosis
Vacuna antivariólica atenuada	VARILRIX®	Varicela	Mayores de 60 años de edad, en riesgo	Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 6 semanas después de la 1a dosis
	VARIVAX®			Inmunización primaria 1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: de 4 a 8 semanas después de la 1a dosis

VHB, Virus de hepatitis B; DTPa, vacuna contra toxoide diftérico, toxoide tetánico, pertusis acelular; VPI, vacuna antipoliomielítica inactivada; HB, hepatitis B; Hib, *Haemophilus influenza* tipo B; VRS, virus respiratorio sincial; ETRI, enfermedad de tracto respiratorio inferior; ARNm, ácido ribonucleico mensajero; SRP, vacuna contra el sarampión, rubéola y parotiditis; HA, hepatitis A; Tdpa, vacuna contra el toxoide tetánico, toxoide diftérico, y tosferina (pertussis acelular).

GUÍA DE VACUNACIÓN MUJERES EMBARAZADAS

Tipo de vacuna	Marca	Enfermedad que previene	Rango de edad	Esquema
Vacuna antihepatitis B*	ENGERIX -B® (20 g)	Hepatitis B (VHB)	Mujeres en riesgo de VHB	1a dosis: en la fecha de elección 2a dosis: 7 días después de la 1a dosis 3a dosis: 21 días después de la 1a dosis
Tdpa (refuerzo)*	ADACELBOOST®	Tétanos, difteria y tos ferina (pertussis)	A partir de 20 SDG	Dosis única, en la fecha de elección como refuerzo
	BOOSTRIX®		Durante el 3er trimestre de gestación	Dosis única, durante el 3er trimestre de gestación
Vacuna antiinfluenza tetravalente tipo A y B*	VAXIGRIP TETRA®	Influenza asociada a subtipos A y B	Cada año al comienzo de la temporada de riesgo	Refuerzo
	FLUZACTAL TETRA®			Dosis única anual, antes del inicio de la temporada de riesgo
Vacuna bivalente contra el VSR	ABRYSVO®	ERTI causada por el VSR	Mujeres gestantes entre las 32 y 36 SDG	Dosis única, en la fecha de elección

VHB, Virus de hepatitis B; DTPa, vacuna contra toxoide diftérico, toxoide tetánico, pertusis acelular; VPI, vacuna antipoliomielítica inactivada; HB, hepatitis B; Hib, Haemophilus influenza tipo B; VRS, virus respiratorio sincial; ETRI, enfermedad de tracto respiratorio inferior; ARNm, ácido ribonucleico mensajero; SRP, vacuna contra el sarampión, rubéola y parotiditis; HA, hepatitis A; Tdpa, vacuna contra el toxoide tetánico, toxoide diftérico, y tosferina (pertussis acelular).



Lleve la guía siempre con usted,
escanee el código.



Escanee el código y consulte
las referencias



Salud Preventiva,
Principio de Vida
Farmacias Especializadas

Este programa une fuerzas entre la **Industria Farmacéutica**, el **Cuerpo Médico y Farmacias Especializadas** para retomar la prevención mediante la vacunación en México.

Al unirse como Miembro Fundador de

Salud Preventiva - Principio de Vida

obtendrá los siguientes beneficios:



Línea de crédito y **precios preferenciales.**



Distribución de materiales para todas las campañas de vacunación.



Guías de vacunación con apego al esquema.



Acceso a **todas las vacunas** del sector salud.



Para más información, contacte a su Representante de Ventas, escanee el código QR para comunicarse vía WhatsApp o visite el sitio web **farmaciasespecializadas.com**