
Recomendaciones de vacunación del adolescente

La **ADOLESCENCIA**, según la OMS, es la fase de la vida que va **desde los 10 hasta los 19 años**. En esta etapa de la vida las vacunas siguen siendo de vital importancia y los equipos de pediatría deben poner especial interés en completar los calendarios vacunales hasta que los adolescentes [transiten a la medicina de familia](#) o especialidades médicas de adultos.

El **Grupo de Trabajo de Vacunas de la AEPap (VacunAEPap)** ha elaborado un documento para profesionales y familias con las recomendaciones actuales sobre las vacunas que deberían administrarse durante la adolescencia, para conseguir una adecuada protección de nuestros chicos y chicas a esa edad y en el futuro. Recomendaciones basadas en las que establece el [Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones de la AEP \(Asociación Española de Pediatría\)](#).

Las comunidades autónomas son libres de implementar, más allá de las bases que establece el **Calendario del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud** (CISNS), las vacunas que consideren oportunas. Es por ello por lo que algunas vacunas de las recomendadas a continuación estarán o no financiadas públicamente, dependiendo de cada comunidad autónoma.

Podéis consultar estas recomendaciones en el siguiente documento **descargable en PDF** y difundir, pinchando en la imagen para verlo mejor.

La ADOLESCENCIA según la OMS es la fase de la vida que va desde los 10 hasta los 19 años. En esta etapa de la vida las vacunas siguen siendo de vital importancia y los equipos de pediatría deben poner especial interés en completar los calendarios vacunales hasta que los adolescentes transiten a la medicina de familia o especialidades médicas de adultos.

Recomendación/Indicación/Financiación

Las comunidades autónomas son libres de implementar más allá de las bases que establece el Calendario del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) las vacunas que consideren oportunas. Es por ello que algunas vacunas de las recomendadas a continuación estarán o no financiadas públicamente dependiendo de cada Comunidad Autónoma.

Meningitis

Los adolescentes son el segundo grupo de edad con mayor riesgo de enfermedad meningocócica invasora (EMI), después de los menores de 5 años. Puede producir infecciones graves como meningitis y sepsis dando lugar a secuelas de distinta gravedad (hasta el 30%) incluso la muerte en hasta un 10% pese a un adecuado y rápido tratamiento.

Vacunas disponibles: **Men ACWY** Menveo[®], Menquadfi[®], Nimenrix[®] **1 dosis** (valorar en pacientes de riesgo)
Men B: Trumenba[®] dos dosis intervalo mínimo de 6 meses, Bexsero[®] dos dosis intervalo mínimo de 2 meses.

Tosferina

Dada la evanescencia de la inmunidad que genera la vacuna, en el adolescente aumenta el riesgo de reinfección y por tanto de alta transmisión de la tosferina.

Vacunas disponibles: **Tdpa** (Boostrix[®] y Triaxis[®]), **una dosis** entre los 12-14 años, **vacuna combinada Tdpa-VPI** (Boostrix-Polio[®]) y **vacuna combinada TDPa-VPI** (Tetraxim[®] e Infanrix-IPV[®], sólo hasta los 13 años). Preferible Tdpa en lugar de DTPa en >7 años

Virus del papiloma humano

La vacunación universal frente al VPH está recomendada en ambos sexos para prevenir la enfermedad oncológica y disminuir la carga de enfermedad (previenen el desarrollo de lesiones premalignas atribuibles al VPH y el cáncer de cervix). Se recomienda la vacunación universal a partir de los 12 años.

Vacunas disponibles: **VPH2** Cervarix[®], **VPH9 (recomendada)** Gardasil 9[®]. **Dos dosis** (0-6 meses entre 12-18 años según calendario vacunal CISNS del 2024).

Gripe

Enfermedad infravalorada en la adolescencia tanto en incidencia como en gravedad como en sus complicaciones. La vacunación en adolescentes interrumpe la cadena de transmisión y protege a otros grupos de población vulnerables.

Vacunas disponibles (variarán según la compra de cada CA):

- **Inactivadas tetravalentes:** Flucelvax Tetra[®] (cultivo celular), Fluarix Tetra[®], Influvac Tetra[®] y Vaxigrip Tetra[®] (cultivo en huevo)
- **Atenuada intranasal:** Fluenz Tetra[®] de 2-17 años.

Virus SARS-COV-2

Está indicada una única dosis estacional en pertenecientes a grupos de riesgo, institucionalizados o tratamiento IS.

Vacunas disponibles: **VACUNAS BIVALENTES** Comirnaty[®] y Spikevax[®] Original/ómicron o **MONOVALENTE** Comirnaty[®] XBB 1.5. Pauta y vacuna dependientes de cambios en las recomendaciones del CISNS

ADOLESCENTE VIAJERO

Los viajes internacionales pueden suponer un riesgo de adquirir enfermedades infecciosas (entre otras), muchas de ellas prevenibles mediante vacunación. Se recomienda visita a su pediatra entre 4 y 6 semanas antes del viaje y/o visita a Sanidad Exterior.

ADOLESCENTE INMUNOSUPRIMIDO

Los pacientes inmunosuprimidos tienen un riesgo más alto que la población general de padecer infecciones no sólo más frecuentes sino más graves. La vacunación de ellos y de su entorno es prioritaria a través de las unidades de medicina preventiva

<https://vacunasaep.org/documentos/manual/seccion-iv>
<https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-13>
<https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-14>

La recomendación de vacunación en las consultas de atención primaria es relevante en la toma de decisiones de las familias

Autor/es:

- [Grupo de Trabajo de Vacunas de la AEPap \(VacunAEPap\)](#). AEPap.
- [Equipo Editorial Familia y Salud](#).

