

Calendarios de vacunación en España 1975-2015

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

CALENDARIO DE VACUNACIONES (1975-80)

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|---------|----------|-----------|---------|-------------|-----------------------|
| 3 MESES | POLIOMIELITIS 1 | TÉTANOS | DIFTERIA | TOSFERINA | | | |
| 5 MESES | POLIOMIELITIS 1,2,3 | TÉTANOS | DIFTERIA | TOSFERINA | | | |
| 7 MESES | POLIOMIELITIS 1,2,3 | TÉTANOS | DIFTERIA | TOSFERINA | | | |
| 9 MESES | | | | | | SARAMPIÓN * | |
| 15 MESES | POLIOMIELITIS 1,2,3 | TÉTANOS | DIFTERIA | | | | |
| 20 MESES | | | | | VIRUELA | | |
| 6 AÑOS | POLIOMIELITIS 1,2,3 | TÉTANOS | | | | | |
| 11 AÑOS | | | | | | | |
| 14 AÑOS | POLIOMIELITIS 1,2,3 | TÉTANOS | | | | | RUBÉOLA solo niñas |

BCG, siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias

Otras vacunaciones como la antiamarílica se utilizan en circunstancias especiales

* La vacuna de sarampión puede asociarse con la parotiditis

MINISTERIO DE SANIDAD Y SEGURIDAD SOCIAL (1981)

CALENDARIO DE VACUNACIONES

| | | | | | | | |
|-----------------|---------|----------|-----------|---------------------|-------------|----------------|-----------------------|
| 3 MESES | TÉTANOS | DIFTERIA | TOSFERINA | POLIOMIELITIS 1 | | | |
| 5 MESES | TÉTANOS | DIFTERIA | TOSFERINA | POLIOMIELITIS 1,2,3 | | | |
| 7 MESES | TÉTANOS | DIFTERIA | TOSFERINA | POLIOMIELITIS 1,2,3 | | | |
| 15 MESES | | | | | PAROTIDITIS | SARAMPIÓN * | RUBÉOLA |
| 18 MESES | TÉTANOS | DIFTERIA | | POLIOMIELITIS 1,2,3 | | | |
| 6 AÑOS | TÉTANOS | | | POLIOMIELITIS 1,2,3 | | | |
| 11 AÑOS | | | | | | | |
| 14 AÑOS | TÉTANOS | | | POLIOMIELITIS 1,2,3 | | | RUBÉOLA solo niñas |

* PARA LOS NIÑOS EN SITUACIÓN DE ESPECIAL RIESGO A LOS 9 MESES

Entre los años 1979 y 1985 se realizó el traspaso de competencias en materia de Salud Pública del Estado a las Comunidades Autónomas, por lo que cada una de ellas estableció el calendario de vacunación en su territorio

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO DE VACUNACIONES RECOMENDADO (1996)

Aprobado por el Consejo Interterritorial el 24 de julio de 1995

| VACUNAS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|----------|----------|--------|--------|---------|--------------------|---------|-------------------|
| | 2-3 meses | 4-5 meses | 6-7 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 6 años | 7 años | 10 años | 11 años | 13 años | 14 años |
| Poliomielitis | VPO1 | VPO2 | VPO3 | | VPO4 | | VPO5 | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | DTP1 | DTP2 | DTP3 | | DTP4 | | DT | | | | | Td ^(b) |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | TV1 ^(a) | | | | | | TV2 | | |
| Hepatitis B^(a) | | | | | | | | | | HB3 ^(c) | | |

^(a) En situación de especial riesgo una dosis a los 9 meses o antes

^(b) Se aconseja proceder a la vacunación cada 10 años

^(c) También se vacunarán recién nacidos cuando las Autoridades Sanitarias lo estimen oportuno, así como a los recién nacidos hijos de madre portadora y a los grupos de riesgo

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO DE VACUNACIONES RECOMENDADO (2001)

Aprobado por el Consejo Interterritorial el 18 de diciembre de 2000

| VACUNAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------|---------|----------|----------|----------|--------|-----------|--------|--------------|---------|---------|---------|---------|
| | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 13 años | 14 años | 16 años |
| Poliomielitis | VPO1 | VPO2 | VPO3 | | VPO4 | | | VPO4 | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | DTP1 | DTP2 | DTP3 | | DTP4 | | | DTP5 o DT | | | | | Td*** | |
| Haemophilus influenzae b | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | Hib4 | | | | | | | | | |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | TV1* | | | TV2 | | | | TV**** | | | |
| Hepatitis B ^(a) | | | | | | | | | | HB 3 dosis** | | | | |
| Meningitis Meningocócica C ^(b) | MenC1 | MenC2 | MenC3 | | | | | | | | | | | |

* En situación de especial riesgo una dosis a los 9 meses o antes

** También se vacunarán recién nacidos cuando las Autoridades Sanitarias lo estiman oportuno, así como a los recién nacidos hijos de madre portadora y a los grupos de riesgo

*** Se aconseja proceder a la revacunación cada 10 años

**** Niños que no hayan recibido segunda dosis antes de los 6 años

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO DE VACUNACIONES RECOMENDADO (2004)

Aprobado en Comisión Delegada del Consejo Interterritorial el 11 de noviembre de 2003

Elaborado a partir del acuerdo del Pleno del Consejo Interterritorial de 13 de enero de 2003 y de las aportaciones de la Comisión de Salud Pública del 8-9 de octubre de 2002, 28 de marzo de 2003 y 8 de noviembre de 2003

| VACUNAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---------|--------------------|---------------------|----------|--------|-----------|------------|---------|-------------------|---------|---------|-------------------|
| | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 13 años | 14 años | 16 años |
| Poliomielitis | VPI1 | VPI2 | VPI3 | | VPI4 ^(a) | | | | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | DTP1 | DTP2 | DTP3 | | DTP4 | | | DTP5 o DT | | | | | | Td ^(b) |
| Haemophilus influenzae b | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | Hib4 opcional | | | | | | | | | |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | TV1 ^(c) | | | TV2 | | | | TV ^(d) | | | |
| Hepatitis B ^(a) | HB 3 dosis 0, 2 y 6 meses ^(e) | | | | | | | | HB 3 dosis | | | | | |
| Meningitis Meningocócica C ^(b) | MenC1 | MenC2 | MenC3 | | | | | | | | | | | |

^(a) Se puede contemplar la posibilidad opcional de una quinta dosis que, en caso que se estime necesario, será administrada entre los 4-6 años de edad

^(b) Se aconseja proceder a la revacunación cada 10 años

^(c) En situación de especial riesgo una dosis a los 9 meses o antes

^(d) Niños que no hayan recibido segunda dosis antes de los 6 años

^(e) Pueden considerarse otras pautas: 0, 1 y 6 meses o 2, 4 y 6 meses, según CCAA

^(d) Para algunas vacunas comercializadas solo se requieren dos dosis (2, 4 meses)

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
CALENDARIO DE VACUNACIONES RECOMENDADO (2007)
 Aprobado por el Consejo Interterritorial el 10 de octubre de 2007

| VACUNAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------------|----------|----------------------|----------|-------------------------|--------|--------|--------------------------|----------------------|---------|---------|---------|
| | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 13 años | 14 años | 16 años |
| Poliomielitis | VPI1 | VPI2 | VPI3 | | VPI4 | | | | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | DTP _a 1 | DTP _a 2 | DTP _a 3 | | DTP _a 4 | | DTP _a 5 o DT | | | | | | Td | |
| Haemophilus-influenzae b | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | Hib4 | | | | | | | | | |
| Sarampión Rubéola Parotiditis | | | | TV1 | | | TV2 ^(a) | | | | | | | |
| Hepatitis B | HB3 dosis 0; 1-2; 6 meses | | | | | | | | | HB3 dosis ^(b) | | | | |
| Meningitis Meningocócica C | MenC1 | MenC2 ^(c) | | | MenC3 ^(d) | | | | | | | | | |
| Varicela | | | | | | | | | | V V Z ^(e) | | | | |
| Virus del Papiloma Humano | | | | | | | | | | | V P H ^(f) | | | |

^(a) Niños no vacunados en este rango de edad, recibirán la segunda dosis entre los 11-13 años..

^(b) Niños que no han recibido la primovacunación en la infancia.

^(c) Se administrarán dos dosis de vacuna MenC entre los 2 y 6 meses de vida separadas entre sí al menos dos meses.

^(d) Se recomienda administrar una dosis de recuerdo a partir de los doce meses de vida.

^(e) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad, siguiendo indicaciones de la ficha técnica.

^(f) Vacunar en una única cohorte a las niñas entre los 11-14 años de edad.

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO DE VACUNACIONES SISTEMATICAS RECOMENDADO (2012)

Aprobado por el Consejo Interterritorial el 29 de febrero de 2012

| VACUNAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|----------|--------------------|--------|--------|------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|---------|---------|---------|--|
| | 0 meses | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 12 años | 13 años | 14 años | 15 años | |
| Poliomielitis | | VPI1 | VPI2 | VPI3 | | | VPI4 | | | | | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | | DTP _a 1 | DTP _a 2 | DTP _a 3 | | | DTP _a 4 | | | dTP _a | | | | | | Td | |
| Haemophilus influenzae b | | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | | Hib4 | | | | | | | | | | |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | | TV1 | | | TV2 | | | | | | | | | |
| Hepatitis B ^(a) | HB1 | HB2 | | HB3 | | | | | | | | | HB 3 dosis ^(b) | | | | |
| Meningitis Meningocócica C | | MenC1 | MenC2 | | MenC3 | | | | | | | | | | | | |
| Varicela | | | | | | | | | | | V V Z ^(c) | | | | | | |
| Virus del Papiloma Humano | | | | | | | | | | | | V P H ^(d) | | | | | |

^(a) En niños de madres portadoras la pauta es 0, 1, 6 meses.

^(b) Niños que no han recibido la primovacuna en la infancia.

^(c) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad, siguiendo indicaciones de la ficha técnica.

^(d) Vacunar en una única cohorte a las niñas entre los 11-14 años de edad.

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Aprobado por el Consejo Interterritorial el 21 de marzo de 2013

| VACUNAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--------------------|---------|--------------------|----------|----------|----------|--------|--------|--------|---------|---------|--------------------|---------|---------|--------------------|
| | 0 meses | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 12 años | 13 años | 14 años | 15 años |
| Poliomielitis | | VPI1 | VPI2 | VPI3 | | | VPI4 | | | | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | | DTPa1 | DTPa2 | DTPa3 | | | DTPa4 | | | dTpa | | | | | | Td |
| Haemophilus influenzae b | | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | | Hib4 | | | | | | | | | |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | | TV1 | | | TV2 | | | | | | | | |
| Hepatitis B ^(a) | HB1 ^(a) | HB2 ^(a) | | HB3 ^(a) | | | | | | | | | | | | |
| Meningitis Meningocócica C | | MenC1 | | | MenC2 | | | | | | | | MenC3 | | | |
| Varicela ^(b) | | | | | | | | | | | | | VVZ ^(b) | | | |
| Virus del Papiloma Humano ^(c) | | | | | | | | | | | | | | | | VPH ^(c) |

^(a) En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.

^(b) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

^(c) Vacunar a las niñas de 14 años de edad. Pauta con 3 dosis.

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado para el año 2014

| VACUNAS | EDAD | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------|----------|----------|----------|--------|--------|--------|---------|---------|--------------------|---------|--------------------|
| | 0 meses | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 12 años | 13 años | 14 años |
| Poliomielitis | | VPI1 | VPI2 | VPI3 | | | VPI4 | | | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | | DTPa1 | DTPa2 | DTPa3 | | | DTPa4 | | | dTpa | | | | | Td |
| Haemophilus influenzae b | | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | | Hib4 | | | | | | | | |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | | TV1 | | | TV2 | | | | | | | |
| Hepatitis B ^(a) | HB1 ^(a) | HB2 ^(a) | | HB3 ^(a) | | | | | | | | | | | |
| Meningitis Meningocócica C ^(b) | | | MenC1 ^(b) | | MenC2 | | | | | | | | MenC3 | | |
| Varicela ^(c) | | | | | | | | | | | | | VVZ ^(c) | | |
| Virus del Papiloma Humano ^(d) | | | | | | | | | | | | | | | VPH ^(d) |

^(a) En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.

^(b) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacunación con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

^(c) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

^(d) Vacunar solo a las niñas con pauta de 2 ó 3 dosis según la vacuna utilizada.

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado año 2015

| VACUNACIÓN | EDAD | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------------------|----------|----------|--------|--------|--------|---------|---------|--------------------|---------|---------|
| | 0 meses | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 3 años | 4 años | 6 años | 10 años | 11 años | 12 años | 13 años | 14 años |
| Poliomielitis | | VPI1 | VPI2 | VPI3 | | | VPI4 | | | | | | | | |
| Difteria-Tétanos-Pertussis | | DTPa1 | DTPa2 | DTPa3 | | | DTPa4 | | | dTpa | | | | | Td |
| Haemophilus influenzae b | | Hib1 | Hib2 | Hib3 | | | Hib4 | | | | | | | | |
| Sarampión-Rubéola-Parotiditis | | | | | TV1 | | | TV2 | | | | | | | |
| Hepatitis B ^(a) | HB1 ^(a) | HB2 ^(a) | | HB3 ^(a) | | | | | | | | | | | |
| Enfermedad meningocócica C ^(b) | | | MenC1 ^(b) | | MenC2 | | | | | | | | MenC3 | | |
| Varicela ^(c) | | | | | | | | | | | | | WZ ^(c) | | |
| Virus del Papiloma Humano ^(d) | | | | | | | | | | | | | VPH ^(d) | | |
| Enfermedad neumocócica ^(e) | | VCN1 ^(e) | VCN2 ^(e) | | VCN3 ^(e) | | | | | | | | | | |

^(a) En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.

^(b) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacuna con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

^(c) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

^(d) Vacunar solo a las niñas. La administración a los 12 años podrá hacerse efectiva hasta 2016.

^(e) Podrá hacerse efectiva hasta diciembre de 2016.