




























CALENDARIO DE VACUNACIÓN INFANTIL – MADRID JUL/2022

2 meses	Hexavalente [HEX-1] 	Neumococo [NEC-L1] 	
4 meses	Hexavalente [HEX-2] 	Neumococo [NEC-L2] 	Meningococo C [MEC-L1] 
11 meses	Hexavalente [HEX-LR] 	Neumococo [NEC-LR] 	
12 meses	 Triple vírica [TV-1] 	Meningococo C [MEC-LR] 	
15 meses	 Varicela [VAR-L1]  		
4 años	 Tetravírica [4V-N2]  		
6 años	 DTPa-VPI [DTPI-N]* 		
12 años	 Meningoc. ACWY [ME4-A1] 	 Varicela [VAR-A1]**  	Papiloma [VPH-A1]*** 
14 años	Tétanos adulto [TD-A1] 		

 RECONSTITUIR
  VIRUS VIVOS
 [XXX-1] ← Código de registro vacunal en AP-Madrid

* Los nacidos antes del 01/JUL/2016 deben recibir TRIAXIS® [TDP-5] en lugar de INFANRIX-IPV®

** Vacunar de varicela si pauta (2 dosis) incompleta y no ha pasado la enfermedad

*** Solo chicas y grupos de riesgo. Citar 6 meses después para la 2.ª dosis [VPH-A2]. Si se inició la pauta de vacunación con CERVARIX®, preferiblemente continuar con el mismo preparado