



Población Adulta con Diabetes Mellitus		
Vacuna	Descripción	Administración
Hepatitis B (VHB)	La infección por el VHB puede ser sintomática (en procesos agudos puede presentar malestar general, ictericia, fiebre, y en ciertos casos hasta insuficiencia hepática). Puede ser asintomática, y evolucionar a la cronicidad con el riesgo de desarrollar cirrosis y hepatocarcinoma	✓ 3 dosis administradas por vía intramuscular (IM) deltoidea (brazo), esquema mes 0-1-6
Influenza. Gripe	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza y los tipos A y B son los causantes de las epidemias anuales. Puede ser asintomática o generar malestar con fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y de garganta, escalofríos y tos seca. Las personas con diabetes tienen mayor riesgo de complicaciones y hospitalizaciones.	Las vacunas contienen las cepas de virus recomendadas anualmente por la Organización Mundial de la Salud con los tipos que circularon recientemente en el hemisferio norte y sur. ✓ 1 dosis administrada por vía IM o subcutánea (SC) en deltoides
Enfermedad Neumocócica	Streptococcus pneumoniae representa la causa más frecuente de muerte prevenible con vacunación en el adulto. La infección más frecuente es la neumonía, y la enfermedad neumocócica invasiva (invasión de la bacteria en sitios estériles como sangre, líquido céfalo raquídeo, pleura, entre otros) sigue siendo una importante causa de morbilidad y mortalidad en personas de mayor edad.	✓ Están disponibles 2 vacunas: una polisacárida de 23 serotipos (PPSV23) y otra conjugada de 13 serotipos (PCV13), ambas de administración IM.



Vacunas	11-26 años	26-49 años	50-59 años	>60 años
Influenza	1 dosis anual		1 dosis anual	
dT/dTpa	1 dosis dTpa	dT cada 10 años		
Varicela	2 dosis			
Zoster			Considerar	1 dosis
VPH Mujeres	2 o 3 dosis	Considere 3 dosis hasta 45 años		
VPH Hombres	2 o 3 dosis			
SRP	1-2 dosis			
Antineumocócica PPSV23, PCV13	Según Factores de Riesgo (FR) PPSV23 o esquema combinado (PCV13 + PPSV23)			Esquema combinado(PCV13 + PPSV23)
Animeningocócica	2 dosis ≤21 Dependiendo endemidad	1-2 dosis		
Hepatitis A	2 dosis			
Hepatitis B	3 dosis	3 dosis si FR y susceptible		
	Sólo susceptible			
	Recomendada si hay factores de riesgo			
	Universal			

Savio E. Celi A. et al. Vacunaciones de los adultos Manual Práctico. Asociación Panamericana de Infectología. 3era edición, 2017.

FR: Factores de Riesgo

dT: Difteria, Tétanos

dTpa: Difteria, Tétanos, Pertussis acelular

VPH: Vacuna Papiloma virus humano

SRP: Sarampión, Rubéola y Paperas

PCV13 Vacuna conjugada 13 Valente

PPSV23 vacuna polisacárida 23 valente



Vacunas en pacientes inmunocomprometidos por <u>esteroides</u> , inmunosupresores y biológicos		
Vacuna	Inmunosupresión de moderado o bajo grado	Inmunosupresión de alto grado
Influenza inactivada	Recomendada anual	
Influenza viva atenuada	Contraindicada	
S.pneumoniae	Recomendada PCV13 + PPV23	
Hepatitis B	Recomendada	
Hepatitis A	Recomendada según epidemiología local o factores de riesgo	
Varicela	Precaución	Contraindicada
Zóster	Precaución	Contraindicada
dT	Según las recomendaciones generales de la población adulta	
Fiebre amarilla	Precaución	Contraindicada
Rabia	Indicada si hay exposición	
VPH	Indicada hombres y mujeres 9 a 26 años	
Meningococo	Si tiene indicación	

Savio E. Celi A. et al. Vacunaciones de los adultos Manual Práctico. Asociación Panamericana de Infectología. 3era edición, 2017.