



VADEMECUM DE VACUNAS

Vacunación
responsabilidad
de **TODOS**

SANOFI PASTEUR 



Índice

VACUNAS PARA NIÑOS

- 5 Avaxim pediátrico®
- 6 Menactra®
- 7 Hexaxim®
- 8 Pentaxim®
- 9 Tetraxim®
- 10 Fluquadri™
- 11 RecomVax B®

VACUNAS PARA NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS

- 15 Adacel®
- 16 Avaxim®
- 17 Fluquadri®
- 18 Menactra®
- 19 Typhim Vi®
- 20 Verorab®
- 21 Stamaril®

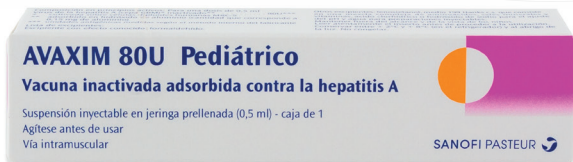


VACUNAS PARA NIÑOS





Vacuna inactivada adsorbida contra la hepatitis A



INVIMA 2015M-0003240-R1



Presentación:

Caja por 1 Jeringa prellenada de 0,5 ml.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable

Dosis:

El esquema de vacunación es de 0.5 ml por inyección, incluye una dosis de primovacuna (en niños de 12 meses a 15 años de edad). Se recomienda administrar una dosis de refuerzo 6 a 36 meses después de la primera inyección, para asegurar una protección a largo plazo.

Vía de administración:

Instramuscular, en el muscular deltoides (parte superior del brazo).

Contraindicaciones y precauciones:

No se recomienda inyectar la vacuna por vía intravascular ni por vía intradérmica. Una reacción de hipersensibilidad después de una inyección previa y la propia alergia a cualquier componente del producto son contraindicaciones de la vacuna. La inmunogenicidad de la vacuna podría verse disminuida por un tratamiento inmunosupresor o por un estado de inmunodeficiencia. Dado que esta vacuna está inactivada, los riesgos que puede correr el feto se consideran insignificantes, sin embargo, la vacuna no está destinada a usarse en el embarazo, salvo que haya un riesgo confirmado de hepatitis A. Por lo tanto, esta vacuna no se recomienda durante el embarazo ni la lactancia.

La utilización de esta vacuna en personas que tienen una afección hepática deberá ser considerada con atención, dado que no se ha efectuado hasta ahora ningún estudio en estos individuos. La vacuna no protege contra la infección provocada por los virus de la hepatitis B, de la hepatitis C, de la hepatitis E o por otros agentes patógenos conocidos del hígado.



Menactra®

Vacuna conjugada de polisacáridos bacterianos de meningococo Grupos A, C, Y y W-135 con toxoide diftérico.



INVIMA 2016M-0011293-R1



Presentación:

Vial monodosis (5 viales por caja)

Vial monodosis (caja por 1)

Adicional jeringa con agujas

Dosis:

El esquema de vacunación es de 0.5 ml por inyección.

En menores de 2 años, 2 dosis a partir de los 9 meses de edad con un intervalo de 3 meses. En mayores de 2 años de edad hasta los 55 años, una sola dosis.

Vía de administración:

Intramuscular, preferiblemente en la región del deltoides o del muslo anterolateral según la edad y la masa muscular del individuo.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad. Reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) luego de una dosis previa de una vacuna antimeningocócica que contiene la proteína CRM197, toxoide diftérico o polisacáridos capsulares, o a cualquier componente de la vacuna MENACTRA®. Síndrome de Guillain-Barré. Tener antecedentes conocidos del síndrome de Guillain-Barré (SGB) es una contraindicación para la administración de la vacuna (ver advertencias y precauciones en el inserto del producto). Enfermedad aguda o febril. Debe postergarse la vacunación en caso de padecer una enfermedad aguda o febril. No obstante, una enfermedad leve con o sin fiebre, como una infección leve de las vías respiratorias superiores, generalmente no es motivo para postergar la vacunación. Embarazo: Ver en el inserto del Producto.



Vacuna contra la difteria, el tétanos, la tos ferina (cualquier compuesto), la hepatitis B (ADN recombinante), la poliomielitis (inactivada) y Hemophilus influenzae de tipo b (conjugada), adyuvante.



INVIMA 2014M-0015095



Presentación:

Caja por 1 Jeringa prellenada de 0.5 ml. + 2 agujas.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable

Dosis:

Primovacunación con 3 inyecciones separadas por un intervalo de 1 a 2 meses (al menos 4 semanas de intervalo), siguiendo el calendario oficial.

Esta vacuna debe utilizarse de acuerdo con el calendario de vacunación local.

Dosis de refuerzo, al menos 6 meses después de la última dosis de la primovacunación.

Vía de administración:

Intramuscular, preferiblemente en la región anterolateral superior del muslo (tercio medio). En niños mayores de 15 meses de edad, en el músculo deltoides.

Contraindicaciones y precauciones:

No use hexaxim si su hijo ha tenido una reacción alérgica (hipersensibilidad) a una vacuna antidiftérica, antitetánica, contra la tos ferina (cualquier vacuna que proteja contra la tos ferina), contra la hepatitis B, antipoliomielítica o contra Hib y/o a cualquiera de los otros ingredientes indicados en la sección composición.

Ha padecido encefalopatía (lesiones cerebrales) en los 7 días siguientes a una dosis de una vacuna contra la tos ferina (acelular o de célula entera).

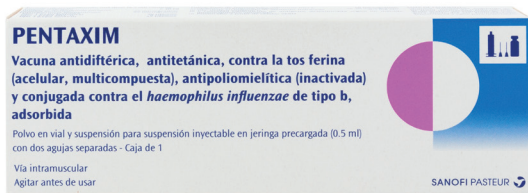
Si su hijo sufre de una afección progresiva o enfermedad grave que afecte el cerebro (trastorno neurológico progresivo, encefalopatía progresiva) y el sistema nervioso o sufre de epilepsia no controlada.

Si presenta una temperatura moderada o alta o una enfermedad aguda (fiebre, dolor de garganta, tos, resfriado, gripe, etc.) es posible que la vacunación con Hexaxim® deba ser pospuesta hasta que su hijo/a se sienta mejor.



PENTAXIM®

Vacuna antidiférica, antitetánica, contra la tos ferina (acelular, multicompuesta), antipoliomielítica (inactivada) y conjugada contra el *haemophilus* de tipo b influenzae, adsorbida



INVIMA 2013M-0002347-R1



Presentación:

Caja por 1 Jeringa prellenada de 0.5 ml + 1 vial liofilizado.

Forma farmacéutica:

Polvo liofilizado para reconstituir y suspensión inyectable en jeringa prellenada.

Dosis:

Primovacunación con 3 inyecciones separadas por un intervalo de uno a dos meses (mínimo de 4 semanas) a partir de los 2 meses de edad, seguidas de una inyección de refuerzo en el transcurso del segundo año de vida, siguiendo los calendarios oficiales.

Vía de administración:

Intramuscular preferiblemente en la región anterolateral del muslo (tercio medio) en los lactantes, y en el músculo deltoides en los niños.

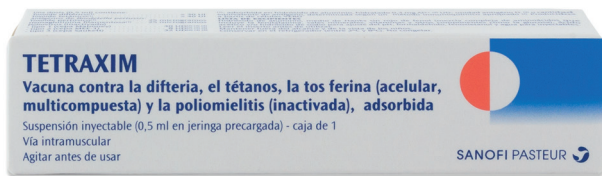
Contraindicaciones y precauciones:

Hipersensibilidad conocida a alguno de los componentes de PENTAXIM®, a alguno de los residuos del proceso de fabricación que pueden estar presentes como rastros indetectables (glutaraldehído, neomicina, estreptomina y polimixina B) o a una vacuna contra la tos ferina (acelular o de gérmenes enteros) o reacción severa tras una inyección previa de la misma vacuna o de una vacuna que contenga las mismas sustancias. Encefalopatías evolutivas. Encefalopatía en los 7 días siguientes a la administración de una dosis previa de cualquier vacuna que contenga antígenos de pertussis (vacuna de célula entera o acelular contra la tos ferina). Se debe posponer la vacunación en caso de fiebre o enfermedad aguda.



TETRAXIM®

Vacuna contra la difteria, el tétanos, la tos ferina (acelular, multicompuesta) y la poliomielitis (inactivada), adsorbida



INVIMA 2014M-0002333-R1



Presentación:

Caja x 1 Jeringa prellenada 0,5 mL.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable.

Dosis:

Primovacunación con 3 inyecciones separadas por un intervalo de 1 a 2 meses (mínimo 4 semanas) a partir de los 2 meses de edad, seguir las recomendaciones del calendario oficial.

Refuerzo durante el segundo año de vida y después entre los 5 y los 13 años de edad según recomendación.

Vía de administración:

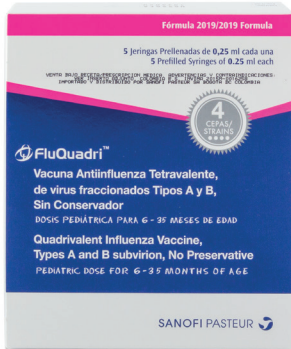
Intramuscular en la zona anterolateral del muslo en lactantes y en el deltoides en niños de 5 a 13 años de edad.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a alguno de los componentes de TETRAXIM®, a uno de los residuos del proceso de fabricación que pueden estar presentes como rastros indetectables (glutaraldeído, neomicina, estreptomycinina y polimixina B) o a alguna vacuna contra la tos ferina (acelular o de célula entera) o reacción severa tras una inyección previa con la misma vacuna o de una vacuna que contenga las mismas sustancias. Encefalopatías evolutivas. Encefalopatía en los 7 días siguientes a la administración de una dosis previa de cualquier vacuna que contenga antígenos de pertussis (vacuna contra la tos ferina, acelular o de célula entera). Se debe posponer la vacunación en caso de fiebre o enfermedad aguda.



VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE DE VIRUS FRACIONADOS TIPOS A Y B



INVIMA 2015M-0016258, INVIMA 2014M-0015005

10

Presentación:

Jeringa monodosis prellenada (émbolo de la jeringa amarillo), 0,25 mL, para niños de 6 a 35 meses de edad.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable.

Dosis:

De 6 meses a 35 meses,

una dosis* 0.25 ml cada una. Si se aplican 2 dosis, administrarlas por lo menos con un mes de diferencia.

* 1 o 2 dosis dependiendo de los antecedentes de vacunación y de las recomendaciones locales o nacionales.

Vía de administración:

Intramuscular preferiblemente en la región deltoidea.

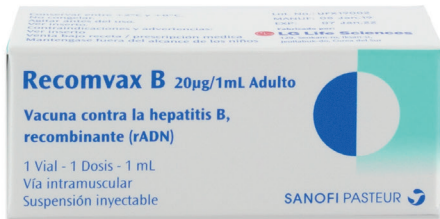
Contraindicaciones:

La administración de FLUQUADRI™ está contraindicada en caso de reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) a cualquier componente de la vacuna, como la proteína del huevo, o a una dosis anterior de cualquier vacuna contra la influenza.



RecomVax B®

Vacuna recombinante contra la Hepatitis B



INVIMA 2017M-003900 R-2



Presentación:

Caja por un frasco vial 1 ml.
Adicional jeringa con 2 agujas.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable.

Dosis:

Una dosis (recién nacidos, lactantes y niños de hasta 15 años de edad es 0.5 ml que contiene 10µg (ó mcg) de HBsAg.
Una dosis adulto (a partir de 16 años) es 1.0 ml, que contiene 20µg (ó mcg) de HBsAg.

El esquema de inmunización consiste en 3 dosis de vacuna administrada en el siguiente calendario:

- **1ra dosis:** en la fecha elegida.
- **2da dosis:** 1 mes después de la primera dosis.
- **3ra dosis:** 6 meses después de la primera dosis.

Consultar recomendaciones de esquemas nacionales.

Vía de administración:

Intramuscular, en el músculo deltoides (parte superior del brazo).

Contraindicaciones y precauciones:

Hipersensibilidad a alguno de los componentes de la vacuna. No debe administrarse por vía intravenosa.









Adacel®

Difteria, Tétanos, Pertussis /componente acelular/
Vacuna adsorbida con contenido reducido de antígeno(s)

3 EN 1 VACUNA DE REFUERZO



INVIMA 2008M-0008078

Presentación:

Caja x 1 y 5 viales de una dosis 0.5 ml.
Adicional jeringa con 2 agujas.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable

Dosis:

1 inyección (0.5 mL) indicada para la inmunización de refuerzo contra difteria, tétanos y pertussis, a partir de los 4 años.

Vía de administración:

Intramuscular, preferiblemente en la región deltoidea.

Contraindicaciones:

La vacunación esta contraindicada en personas con antecedentes de reacción sistémica de hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de ADACEL® (toxoides tetánicos y diftéricos adsorbidos combinados con un componente de la vacuna contra la tos ferina) o de reacción potencialmente mortal tras una administración previa de la vacuna o de una vacuna que contenga uno o varios de los componentes de ADACEL®. La encefalopatía no atribuible a otras causas identificables en los 7 días posteriores a la administración de una dosis previa de cualquier vacuna que contenga antígenos de la tos ferina (vacunas de células enteras o acelulares) es una contraindicación a la vacunación. La vacuna de la tos ferina no debe administrarse a personas con trastornos neurológicos progresivos, epilepsia no controlada o encefalopatía progresiva hasta que se haya establecido un régimen de tratamiento, el problema se haya estabilizado y el beneficio supere claramente al riesgo. Debe valorarse posponer la vacunación en caso de enfermedad febril o aguda. Sin embargo, una enfermedad febril o no febril menor, como una infección leve de las vías respiratorias superiores no suele ser una razón para posponer la inmunización.





Vacuna inactivada contra la hepatitis A



Presentación:

Caja x 1 Jeringa prellenada por 1 dosis de 0.5 ml.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable

Dosis:

En adolescentes desde los 16 años y adultos, 1 dosis de vacuna seguida de un refuerzo 6 a 12 meses después de la primera vacunación.

Vía de administración:

Intramuscular a nivel del deltoide (parte superior externa del brazo).

Contraindicaciones y precauciones:

La vacuna está contraindicada si tiene antecedente de alergia al principio activo o a alguno de los componentes de la vacuna. También se contraindica si es alérgico a la neomicina (antibiótico utilizado en el proceso de producción de la vacuna).

En caso de fiebre, enfermedad aguda o enfermedad crónica evolutiva, es preferible diferir la vacunación. En caso de hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna o después de una inyección previa de la misma.



VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE DE VIRUS FRACIONADOS TIPOS A Y B



INVIMA 2015M-0016258, INVIMA 2014M-0015005

17

Presentación:

Jeringa monodosis prellenada (émbolo de la jeringa violeta), 0,5 mL, a partir de los 36 meses de edad.

Forma farmacéutica:

Suspensión inyectable

Dosis:

De 36 meses a 8 años, una o dos dosis* 0.5 ml. Si se aplican 2 dosis, administrárlas por lo menos con un mes de diferencia.

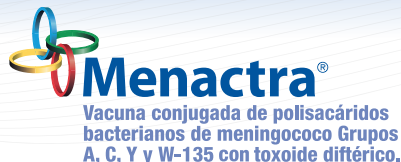
A partir de 9 años una dosis de 0.5ml * 1 o 2 dosis dependiendo de los antecedentes de vacunación y de las recomendaciones locales o nacionales.

Vía de administración:

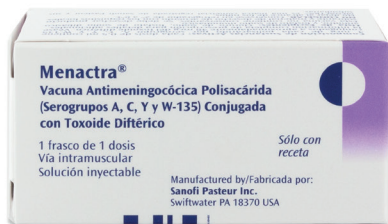
Intramuscular, preferiblemente en la región deltoidea.

Contraindicaciones:

Las contraindicaciones habituales de toda vacunación: En caso de fiebre, enfermedad aguda o enfermedad crónica evolutiva, es preferible diferir la vacunación. En caso de hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna o después de una inyección previa de la misma.



Vacuna conjugada de polisacáridos bacterianos de meningococo Grupos A, C, Y y W-135 con toxoide diftérico.



INVIMA 2016M-0011293-R1



Presentación:

Vial monodosis (5 viales por caja)

Vial monodosis (caja por 1)

Adicional jeringa con agujas

Dosis:

El esquema de vacunación es de 0.5 ml por inyección.

En menores de 2 años, 2 dosis a partir de los 9 meses de edad con un intervalo de 3 meses. En mayores de 2 años de edad hasta los 55 años, una sola dosis.

Vía de administración:

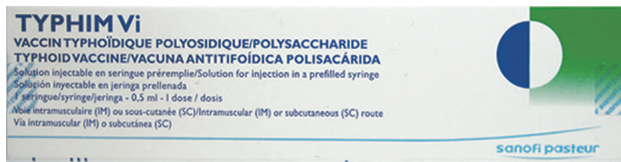
Intramuscular, preferiblemente en la región del deltoides o del muslo anterolateral según la edad y la masa muscular del individuo.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad. Reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) luego de una dosis previa de una vacuna antimeningocócica que contiene la proteína CRM197, toxoide diftérico o polisacáridos capsulares, o a cualquier componente de la vacuna MENACTRA®. Síndrome de Guillain-Barré. Tener antecedentes conocidos del síndrome de Guillain-Barré (SGB) es una contraindicación para la administración de la vacuna (ver advertencias y precauciones en el inserto del producto). Enfermedad aguda o febril. Debe postergarse la vacunación en caso de padecer una enfermedad aguda o febril. No obstante, una enfermedad leve con o sin fiebre, como una infección leve de las vías respiratorias superiores, generalmente no es motivo para postergar la vacunación. Embarazo: Ver en el inserto del Producto.



Vacuna antitífoidica polisacárida



INVIMA 2015M-014630 R2



Presentación:

Caja x 1 Jeringa prellenada con una dosis 0.5 ml.

Dosis:

1 inyección de 0.5 ml a partir de los dos años de edad.

Se recomienda la revacunación cada 3 años, si se mantiene la exposición al riesgo.

Vía de administración:

Subcutánea o Intramuscular.

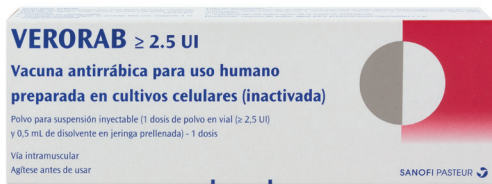
Contraindicaciones y precauciones:

Hipersensibilidad a alguno de los componentes de la vacunas y al formoaldehído que es utilizado en proceso de producción de la vacuna. En caso de estados febriles o infecciones agudas debe posponerse la vacunación. Su inocuidad durante el embarazo no se ha establecido aún.



VERORAB™

Vacuna contra la rabia purificada inactivada



INVIMA 2016M-011546-R3



Presentación:

Caja por 1 vial liofilizado + Jeringa prellenada con 0.5 ml de solvente.

Forma farmacéutica:

Polvo y disolvente para suspensión inyectable en jeringa prellenada.

Dosis:

Indicada en la prevención de la rabia en niños y adultos, el refuerzo depende de la exposición.

- Primovacunación: 3 inyecciones en los días 0, 7, y 28 o 21.
- Primer refuerzo: después de 1 año de la primovacunación.
- Refuerzo posteriores: cada 5 años.

Vía de administración:

Intramuscular en la región deltoidea en adultos, y en la región anterolateral del muslo en niños pequeños.

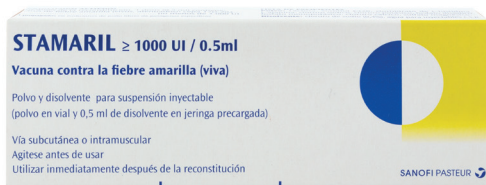
Contraindicaciones y precauciones:

Adminístrese con precaución durante el embarazo y procesos febriles. Pre-exposición: se debe diferir la vacunación en caso de presentar fiebre o enfermedad aguda. Está contraindicada si es alérgico al principio activo o a uno de los excipientes. Postexposición: Debido a la evolución siempre fatal de la infección rábica, no existe ninguna contraindicación de la vacunación postexposición. Los corticoides así como otros tratamientos inmunosupresores pueden interferir en la producción de anticuerpos y hacer que la vacuna no surta efecto. Se ha informado con frecuencia la presencia de mareos después de la vacunación, esto puede tener efectos temporales sobre la capacidad para conducir vehículos o utilizar máquinas.



STAMARIL®

Vacuna contra la fiebre amarilla, atenuada



INVIMA 2017M-000940-R2



Presentación:

Caja x 1 vial liofilizado + Jeringa prellenada de 0,5 ml de solvente.

Forma farmacéutica:

Polvo liofilizado para reconstituir a suspensión inyectable.

Dosis:

1 sola inyección de 0.5 ml en adultos y niños a partir de los 9 meses de edad, o entre los 6 y 9 meses solo en situaciones concretas y siguiendo las recomendaciones oficiales, al menos 10 días antes de ponerse en riesgo de infección. Se recomienda una inyección de refuerzo cada 10 años, usando la misma dosis que para la vacunación primaria.

Vía de administración:

Preferiblemente subcutánea, pero puede aplicarse intramuscular con normas oficiales aplicables; en caso de aplicación intramuscular se recomienda la región antelolateral del muslo en bebés y niños pequeños (6 meses a 2 años) y el deltoides en niños mayores y adultos.

Contraindicaciones y precauciones:

Reacción de hipersensibilidad a los huevos, proteínas de pollo, o cualquier componente de STAMARIL®. Reacciones graves de hipersensibilidad (p.ej., anafilaxis) después de una inyección anterior de cualquier vacuna contra la fiebre amarilla. Inmunodepresión, bien congénita, idiopática o a consecuencia de un tratamiento con corticoides por vía general (en dosis superiores a las usadas por vía local o en inhalación), o debida a radioterapia o a medicamentos citotóxicos. Historia de disfunción del timo (incluyendo timoma, timectomía). Infección sintomática por VIH. Infección asintomática por VIH cuando se acompaña de función inmune disminuida probada. Enfermedad febril aguda en curso. STAMARIL® no debe administrarse a niños de edad inferior a 6 meses.



Vacunación
responsabilidad
de **TODOS**

SANOFI PASTEUR



Conoce los canales de atención que Sanofi dispuso para nuestros clientes.

 **01 8000 911 333**
Línea Nacional

servicio.cliente@sanofi.com
y/o a través del contacto en
www.sanofi.com.co

SANOFI  **SANOFI | SANOFI PASTEUR | SANOFI GENZYME | SANOFI CHC | GENFAR**

Material de propiedad exclusiva de Sanofi dirigido al profesional de la salud que prescribe y dispensa. Para mayor información comunicarse con el departamento médico de Sanofi Pasteur S.A. Transversal 23 #97-73-Edificio City Business-Piso 8. Bogotá D.C. Teléfono: 6214400 – Fax:7444237. MAT-CO-2100678 03/21.