

Actualización y Novedades vacunales 2026 en Andalucía

Modera

Eva M^a Almán Ruiz

Imparten

Carmen Cubero Infante

Francisco Javier Rodríguez Jiménez

Colabora

Carmen Fierro

¡VAMOS!

LAS 5 PRINCIPALES NOVEDADES DEL 2026 NOVEDADES

Infancia



Adelanto de 2º dosis de
Triple Vírica y Varicela
a **los 2 años** (antes a los
3 años).

Rotavirus a los **2 y 4**
meses

Adolescencia



Extensión de vacunación
VPH (Virus del Papiloma
Humano) hasta los **21 años**
en hombres y mujeres.

Adultos



Ampliación
Neumococo (VNC20)
sistemática de **60 a 80**
años.

Continuamos con
cohorte **Herpes Zoster**
(nacidos 1961)

Novedad 2026: Inclusión en Calendario Sistemático

Inicio de campaña: Febrero 2026
(conforme a disponibilidad de dosis).

Vacuna empleada: Rotarix (virus vivos atenuados).

Pauta: 2 dosis.

Vía de administración: ORAL
(No inyectable).

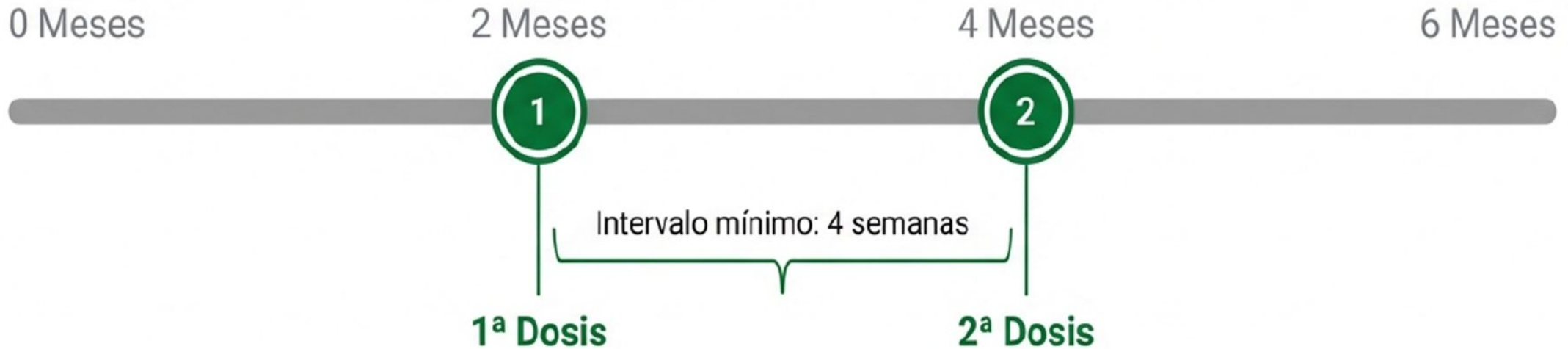


**IMPORTANTE:
VÍA ORAL**



Pauta Sistemática Estándar

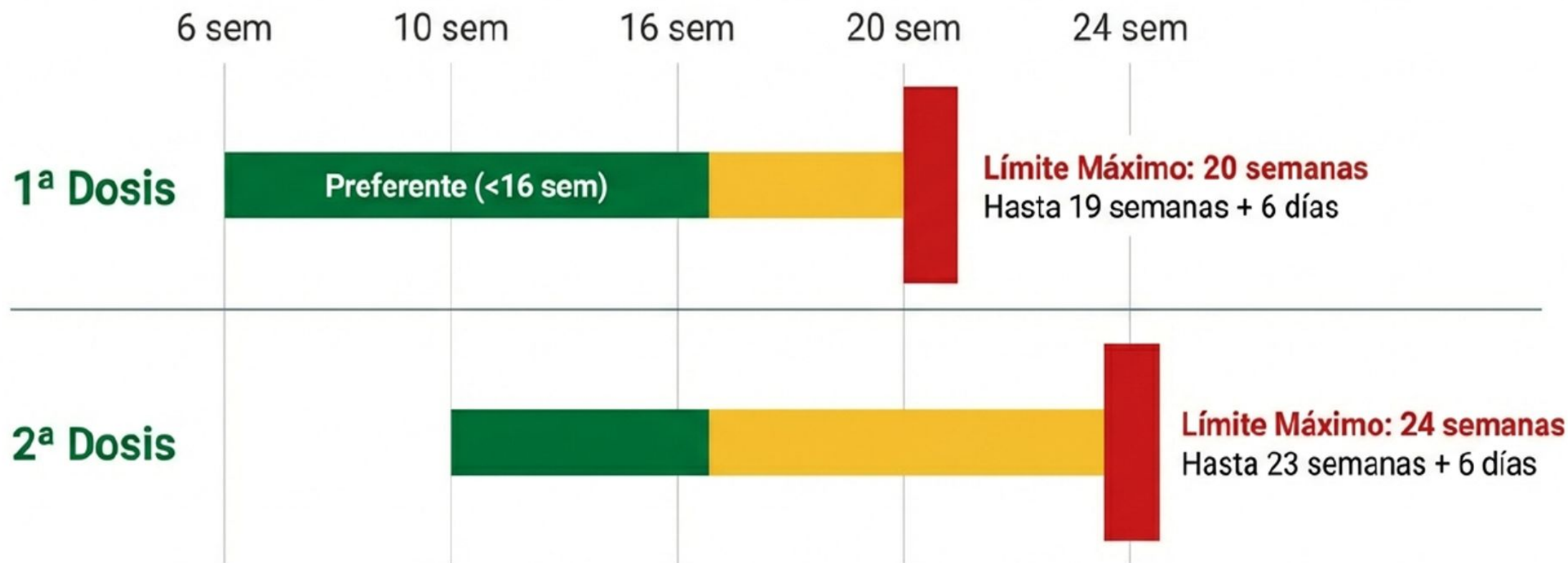
Se recomienda la vacunación sistemática a todos los lactantes.



El intervalo mínimo entre dosis **nunca debe ser inferior a 1 mes.**



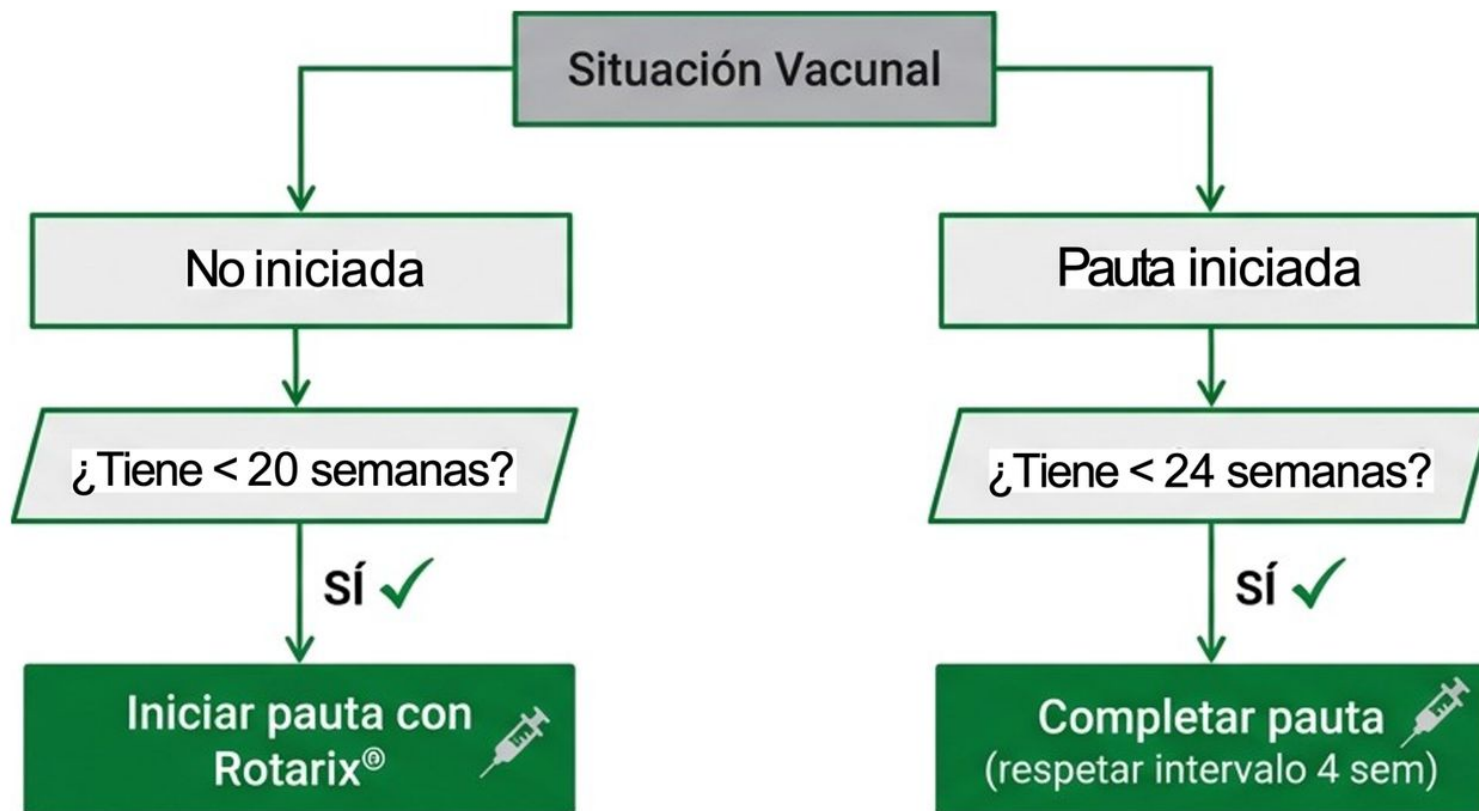
Ventanas de Seguridad: Edades Máximas



NO administrar ninguna dosis a partir de las 24 semanas de vida.

Estrategia de Rescate 2026

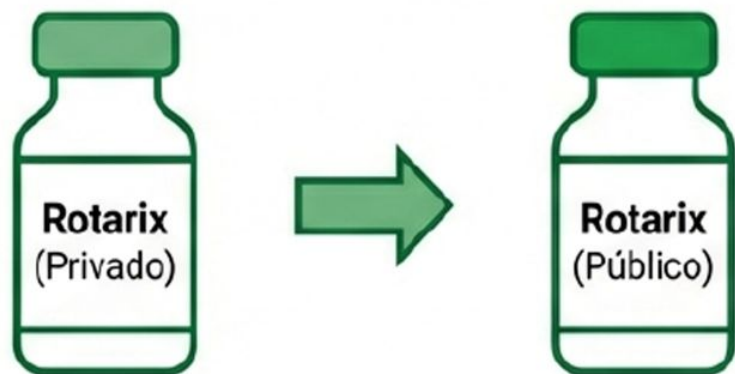
Cohorte: Lactantes nacidos a partir del 1 de octubre de 2025 D



Intercambiabilidad y Vacunación Privada Previa

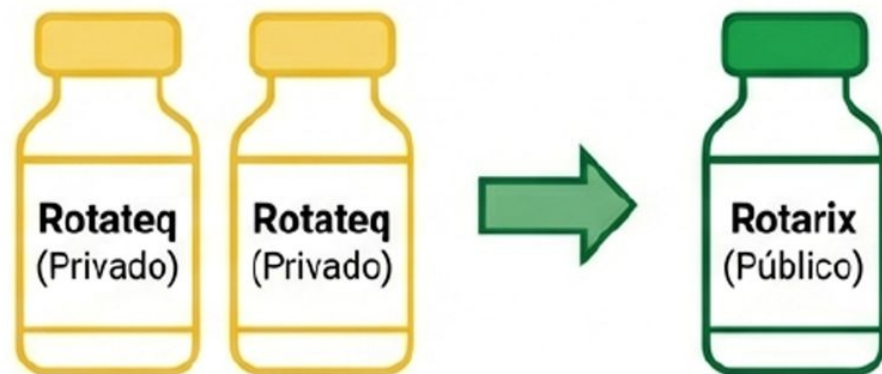
Para lactantes nacidos desde 01/10/2025 que iniciaron en privado

Inicio con Rotarix® (Privado)



Completar con 2ª dosis de Rotarix® público.

Inicio con Rotateq® (Privado)



Finalizar pauta con Rotarix® público.

EN LACTANTES PREVIAMENTE VACUNADOS CON

ROTARIX®

O

ROTATEQ®

**VACUNA DE ROTAVIRUS PREVIA
Y POR ORDEN DE ADMINISTRACIÓN**

PAUTA DE VACUNACIÓN A SEGUIR CON ROTARIX®

1 DOSIS DE ROTARIX®

1 DOSIS DE ROTARIX®

2 DOSIS DE ROTARIX®

NO MÁS DOSIS

1 DOSIS DE ROTATEQ®

2 DOSIS DE ROTARIX®

2 DOSIS DE ROTATEQ®

1 DOSIS DE ROTARIX®

3 DOSIS DE ROTATEQ®

NO MÁS DOSIS

1 DOSIS DE ROTARIX®

1 DOSIS DE ROTATEQ®

1 DOSIS DE ROTARIX®

1 DOSIS DE ROTATEQ®

1 DOSIS DE ROTARIX®

1 DOSIS DE ROTARIX®

I N F O R M A C I Ó N A D I C I O N A L



INTERVALO MÍNIMO DE VACUNACIÓN ENTRE DOSIS:
4 SEMANAS (INDEPENDIENTEMENTE DE LA VACUNA UTILIZADA)



LÍMITE DE EDAD PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA PRIMERA DOSIS DE **ROTARIX®**:
20 SEMANAS DE VIDA



LÍMITE DE EDAD PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA ÚLTIMA DOSIS DE **ROTARIX®**:
24 SEMANAS DE VIDA



LÍMITE DE EDAD PARA LA ÚLTIMA DOSIS DE **ROTATEQ®**:
32 SEMANAS DE VIDA (ESTA VACUNACIÓN NO ESTARÍA FINANCIADA)



Coadministración en la Visita

Visita de los 2 Meses



Hexavalente (Hexyon)



Neumococo 20 (Prevenar 20)



Meningococo B (Bexsero)



Rotavirus (Rotarix) - ORAL

Visita de los 4 Meses



Hexavalente



Neumococo 20



Meningococo B



Meningococo ACWY (Nimenrix)



Rotavirus (Rotarix) - ORAL

Se puede administrar simultáneamente con todas las vacunas del calendario, incluyendo nirsevimab (VRS).

Situaciones Especiales: Prematuros



Población: Lactantes prematuros con edad gestacional inferior a 27 semanas.

Indicación: Se permite la administración de Rotarix[®]

Requisito: Requiere Consentimiento Informado de los progenitores o tutores legales.



GRUPO
VACUNAS
ASANEC

Resumen Ejecutivo: Rotavirus 2026

Vacuna

Rotarix[®]



Vía Oral

Pauta

2 y 4

Meses de edad

Límites Infranqueables

⚠ **1ª Dosis:** Máx 20 semanas.

⚠ **2ª Dosis:** Máx 24 semanas.

Cohorte Rescate

Nacidos a partir del:

01 / 10 / 2025

NOVEDAD 1: INFANCIA

Adelanto de Triple **Vírica y** Varicela

La segunda dosis se adelanta de los 3 años a los 2 años.

~~Antes: 3 Años~~ → **Ahora: 2 Años**

Población Diana(Cohortes)

- Durante 2026 se vacunará a los nacidos en 2024(al cumplir los 2 años).
- También se vacunará a los nacidos en 2023(actualmente de 3 años) para actualizar pauta.

Vacunas: Triple Vírica (TV): M-M-RVaxPro@ | Varicela (WZ): Varivax@

Extensión de la vacuna vacunación frente VPH

Rango de Edad

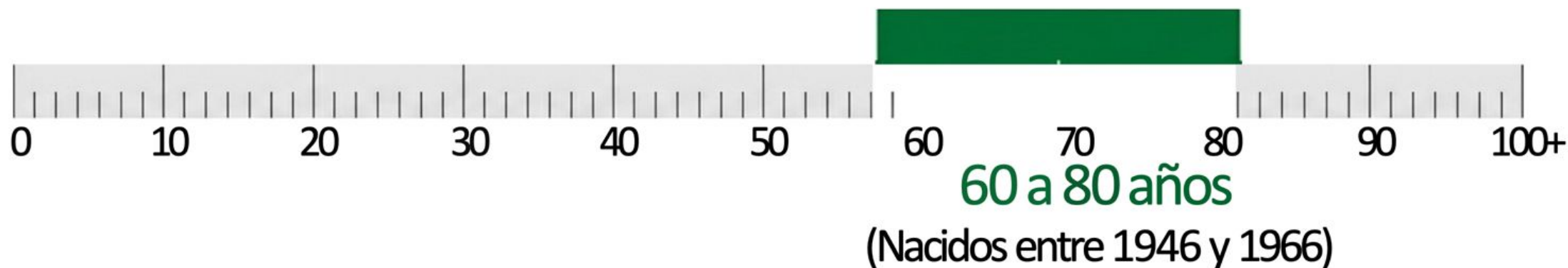
Sistemática a los 12 años +
Rescate hasta los **21 años**
(nacidos entre 2005 y 2013).



Condiciones

- Target: Chicos y chicas(ambos sexos).
 - Requisito: Para personas que no hayan recibido ninguna dosis previamente.
 - Posología: Pauta de 1 dosis única (Gardasil 9@) para inmunocompetentes.
-

Ampliación de cobertura frente a Neumococo

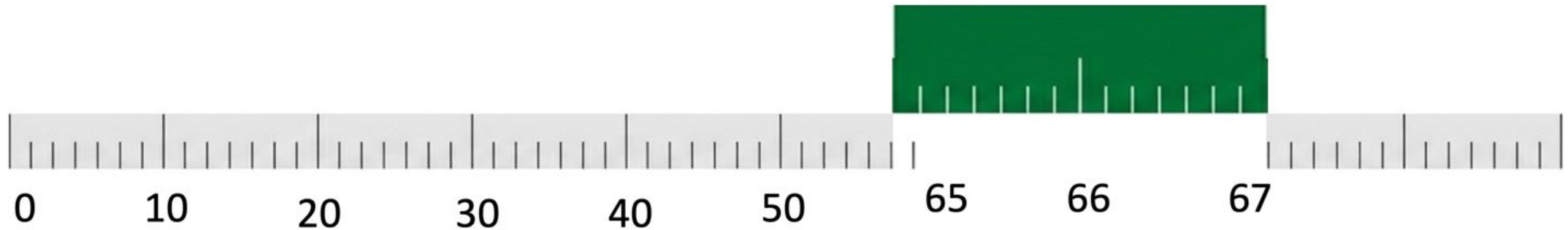


Detalles de Administración

- Vacuna: Neumococo Conjugada 20-valente(VNC20).
- Requisito: Personas que no hayan recibido previamente ni VNC13, ni VNC15, ni VNC20.

La vacuna polisacárida 23-valente (VNP23) está retirada del programa de prevención neumocócica desde 2024.

CONTINUAMOS CON VACUNACION HERPES ZOSTER



65 a 67 años

(Nacidos entre 1959 y 1961)

Detalles de Administración

- Vacuna **Shingrix**
- Vacunación cohorte de 1961 (65 años)
- Rescate de cohortes de 1959 y 1960 (66 y 67 años)

Casos Prácticos

Novedades

2026

Caso Práctico Rotavirus

Situación

Lactante nacido el **27 de septiembre de 2025** acude a consulta el **17 de Febrero de 2026** ($\approx$ 20semanas de vida). No ha iniciado vacunación frente al rotavirus.

Pregunta: ¿Cuál es la actuación más adecuada?

Caso Práctico Rotavirus

Situación

Lactante nacido el 27 de septiembre de 2025 acude a consulta el 17 de Febrero de 2026 ($\approx$ 20 semanas de vida). No ha iniciado vacunación frente al rotavirus.

Pregunta: ¿Cuál es la actuación más adecuada?

A. Iniciar hoy Rotarix® porque aún está dentro del límite de edad

B. No iniciar la vacunación porque el rescate se realiza para niños nacidos a partir del 1 de octubre de 2025

C. Ofrecer al menos una dosis ya que aún no tiene 24 semanas, edad máxima para administración

Caso Práctico Rotavirus

**Lactante de 4 meses y 1 semana sin dosis previas acude a consulta solicitando vacuna Rotavirus.
¿Qué actuación es correcta?**

Caso Práctico Rotavirus

**Lactante de 4 meses y 1 semana sin dosis previas acude a consulta solicitando vacuna Rotavirus.
¿Qué actuación es correcta?**

A. Iniciar la pauta ahora, tiene menos de 20 semanas y completar antes de la 24, con intervalo mínimo entre ellas de 4 semanas

B. No iniciar la vacunación por superar la edad máxima

C. Administrar una única dosis

Caso Práctico Rotavirus

**Lactante de 12 semanas con 1 dosis previa de Rotateq®
administrada a las 8 semanas. ¿Cómo completar la pauta?**

Caso Práctico Rotavirus

Lactante de 12 semanas con 1 dosis previa de Rotateq® administrada a las 8 semanas. ¿Cómo completar la pauta?

A. Administrar 1 dosis de Rotarix®

B. Administrar 2 dosis de Rotarix® antes de las 24 semanas, con intervalo mínimo entre ellas de 4 semanas

C. No completar la vacunación.

Caso Práctico Rotavirus

**Lactante de 16 semanas con 2 dosis de Rotateq, acude a consulta para informarse sobre vacuna de Rotavirus.
¿Qué actuación es correcta?**

Caso Práctico Rotavirus

Lactante de 16 semanas con 2 dosis de Rotateq, acude a consulta para informarse sobre vacuna de Rotavirus.

¿Qué actuación es correcta?

A. No administrar más dosis.

B. Administrar 1 dosis de Rotarix[®], con intervalo de 4 semanas respecto a la última rotateq y antes de la semana 24(23 incluida).

C. Administrar 1 dosis de Rotarix[®], antes de la semana 24(23 incluida).

Caso Práctico Rotavirus

Lactante con 2 dosis previas de Rotateq® y 24 semanas cumplidas. ¿Cuál es la actuación correcta?

Caso Práctico

Lactante con 2 dosis previas de Rotateq® y 24 semanas cumplidas. ¿Cuál es la actuación correcta?

- A. Administrar 1 dosis de Rotarix® financiada**
- B. No administrar ninguna dosis adicional**
- C. Ofrecer completar con Rotateq® no financiado**

Caso Práctico Calendario

Los niños nacidos en 2024 se vacunan cuando cumplan los 2 años, pero los nacidos en 2023? Se pueden vacunar antes de que cumplan los 3?

Caso Práctico Calendario

Los niños nacidos en 2024 se vacunan cuando cumplan los 2 años, pero los nacidos en 2023? Se pueden vacunar antes de que cumplan los 3?

A. Los niños de la cohorte de 2023 se vacunarán con los 3 años cumplidos

B. En el caso de los niños que cumplen 3 años (cohorte 2023), pueden vacunarse a lo largo del año, aunque no tengan cumplidos los 3 años.

C. Los niños que vayan cumpliendo 2 años recibirán la vacuna a esa edad, según el nuevo calendario

Caso Práctico VPH

Mujer de 19 años acude al centro de salud por otro motivo. En la historia clínica consta que no está vacunada frente al VPH. ¿Cuál es la actuación CORRECTA?

Caso Práctico VPH

Mujer de 19 años acude al centro de salud por otro motivo.  En la historia clínica consta que no está vacunada frente al VPH.

¿Cuál es la actuación CORRECTA?

A. Informar que ya no entra en calendario y no ofrecer la vacuna.

B. Ofrecer vacunación frente a VPH por captación hasta los 21 años.

C. Vacunar solo si ha tenido relaciones sexuales de riesgo

Caso Práctico HZ

**Varón de 66 años acude a consulta. No está vacunado de herpes zóster y pregunta por nuevas vacunas para su edad
¿Cuál es la actuación CORRECTA?**

Caso Práctico HZ

**Varón de 66 años acude a consulta. No está vacunado de herpes zóster y pregunta por nuevas vacunas para su edad
¿Cuál es la actuación CORRECTA?**

A. Vacunar solo frente a gripe y no indicar otras vacunas

B. Iniciar vacunación frente a Herpes Zóster (2 dosis) y valorar Neumococo 20

C. Vacunar solo si tiene una enfermedad grave.

Caso Práctico Neumococo

Varón de 68 años sin AP. Vacunado con Neumococo 23 (VNP23) hace 5 años. Pregunta si necesita alguna vacuna nueva.

¿Qué actuación es la CORRECTA?

Caso Práctico Neumococo

Varón de 68 años sin AP. Vacunado con Neumococo 23 (VNP23) hace 5 años. Pregunta si necesita alguna vacuna nueva.

¿Qué actuación es la CORRECTA?

A. No necesita más vacunas frente a neumococo

B. Administrar una dosis de Neumococo 20 (VNC20), con intervalo mínimo respecto a neumo 23 de 1 año

C. Repetir Neumococo 23.

Caso Práctico Neumococo

Mujer de 70 años sin AP. Vacunada hace años con Neumococo 13 (VNC13). Sin otras dosis posteriores, ¿Qué actuación es la CORRECTA?

Caso Práctico Neumococo

Mujer de 70 años sin AP. Vacunada hace años con Neumococo 13 (VNC13). Sin otras dosis posteriores, ¿Qué actuación es la CORRECTA?

A. Administrar una dosis de Neumococo 20 (VNC20), intervalo mínimo de 6 meses tras VNC13

B. No vacunar porque ya tiene Neumo 13

C. Administrar únicamente Neumococo 23

Repasando el **Calendario**

Virus Respiratorio Sincitial

- Nirsevimab (Beyfortus[®])
- Grupo 1
 - Nacidos a partir del 1 de abril
- Grupo 2
 - Prematuros de <35 semanas
 - Hasta los 12 meses
- Grupo 3
 - Cardiopatías congénitas con afectación hemodinámica significativa cianosantes o no cianosantes
 - Cirugía cardíaca con by-pass cardiopulmonar.
 - Displasia broncopulmonar.
 - Inmunodepresión grave: enfermedades oncohematológicas; inmunodeficiencias primarias sobre todo combinadas y agammaglobulinemia congénita; tratamiento con inmunosupresores de forma continuada.
 - Errores congénitos del metabolismo.
 - Enfermedades neuromusculares.
 - Enfermedades pulmonares graves.
 - Síndromes genéticos con problemas respiratorios relevantes.
 - Síndrome de Down.
 - Fibrosis quística.
 - En cuidados paliativos.

En atención primaria

En atención primaria

PRESENTACIONES

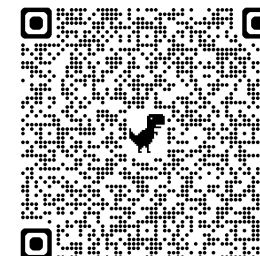
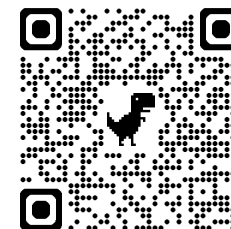
Beyfortus 50 mg:
En jeringa precargada, con émbolo morado.
Contiene 50 mg de nirsevimab en 0,5 ml (100 mg/ml).
Para lactantes con menos de 5 kg de peso.

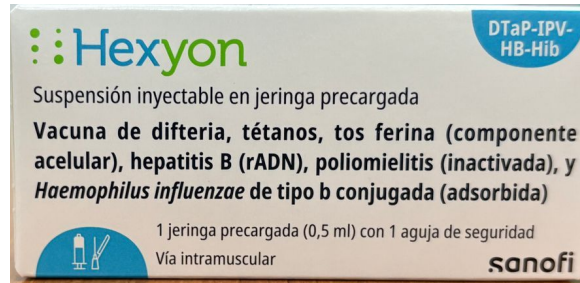


Beyfortus 100 mg:
En jeringa precargada, con émbolo azul claro.
Contiene 100 mg de nirsevimab en 1 ml (100 mg/ml).
Para lactantes de 5 kg o más de peso.



 **SE PUEDE ADMINISTRAR JUNTO CON LAS VACUNAS DEL CALENDARIO**





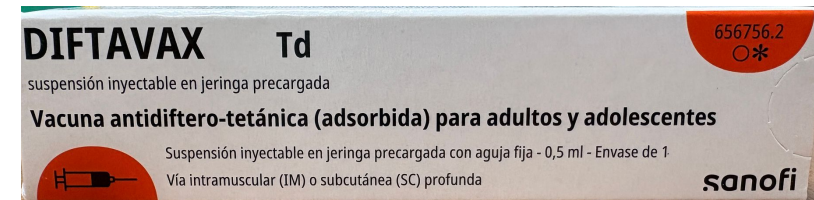
- Autorizada hasta los 7 años
- Mantiene pauta 2,4 y 11 meses



- Autorizada hasta los 13 años
- Indicada a partir de la cohorte 2017
- A los 6 años



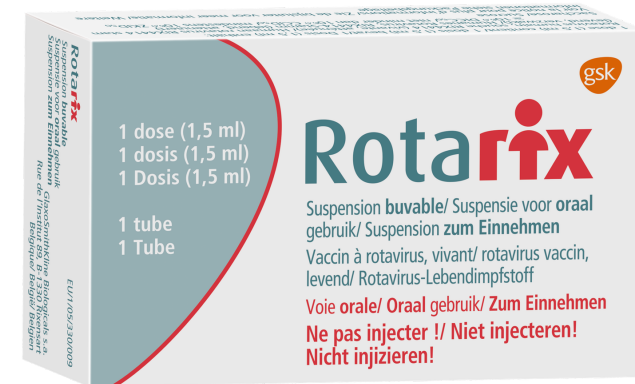
- Niños nacidos antes de 2017
- A los 14 años
- Embarazo
- Pautas correctoras



- A los 65 años
- Pautas correctoras
- Situaciones especiales

Rotavirus

- Vía Oral
- Se administran dos dosis a los 2 y 4 meses de edad
- Se inicia vacunación en niños nacidos a partir de Octubre de 2025
 - No vacunados, dos dosis separadas un mes
 - Vacunados con una dosis, se completará la dosis restante



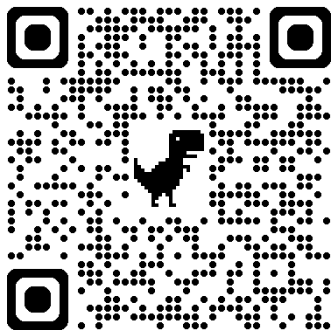
Neumococo 20

- Edad pediátrica
 - Pauta 3+1 (2,4,6 y 11 meses)
- Edad adulta
 - 60 y 80 años
 - Grupos de riesgo de Enf. Neumocócica (INSTRUCCIÓN DGSPyOF-1/2026)
 - Riesgo Medio
 - Alto riesgo



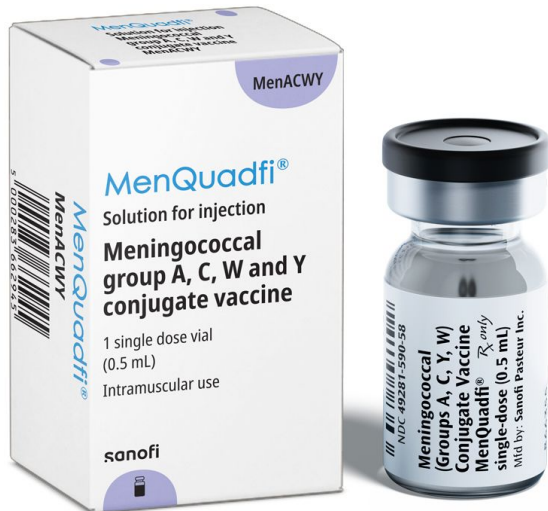
Meningococo B

- Pauta 2+1
 - Administrada a los 2,4 y 15 meses



Meningococo ACWY

- Pauta 2+1
 - Administrada a los 4, 12 meses y 12 años



12 meses

12 años

Rescate hasta los 18 años

Pautas correctoras



4 Meses

Triple vírica y Varicela

- Los niños de 3 años o que vayan a cumplir los mismos, se vacunarán lo antes posible
- No se hará captación activa por cohorte de edad
- Se hará captación en entorno escolar a los 12 y 14 años
- Se continuará con captación activa hasta los 65 años
- No debe administrarse en embarazo ni inmunodeprimidos



12 Meses y 2 años
Vía Subcutánea



15 Meses y 2 años
Vía Subcutánea

Papiloma Humano



- Vacuna recombinante
- Serotipos 6,11,16,18,31,33,45,52,58
- Más efectiva antes del inicio de la vida sexual
- Dosis única
- Rescate hasta los 21 años

SIVAMIN - cobertura de vacunación

Vacuna/antígeno: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Dosis: Dosis 1/13 años /Hombres

	2024 Cobertura %
ANDALUCÍA	91,07 %

SIVAMIN - cobertura de vacunación

Vacuna/antígeno: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Dosis: Dosis 1/13 años /Mujeres

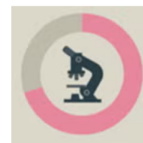
	2023 Cobertura %	2024 Cobertura %
ANDALUCÍA	93,57 %	92,81 %



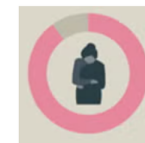
Todos los países deben alcanzar los siguientes objetivos globales para 2030:



Cobertura del **90%** de la vacunación contra el VPH en niñas (antes de los 15 años)



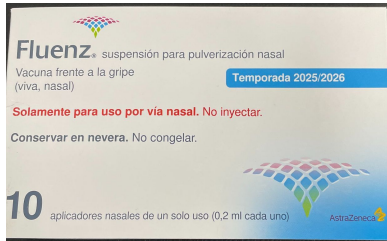
70% de cobertura de detección (el 70% de las mujeres son examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y a los 45 años)



90% de tratamiento de lesiones precancerosas y manejo del 90% de los casos de cáncer invasivo.

GRIPE

CALENDARIO ESTACIONAL



Fluenz[®]
Vacuna intranasal
Administrada a los 2,3y4 años



Flucelvax[®]
Vía intramuscular
Indicada desde los 6 meses
Cultivada en células

Influvac[®]
Vía intramuscular
Desde los 6 meses



GRIPE

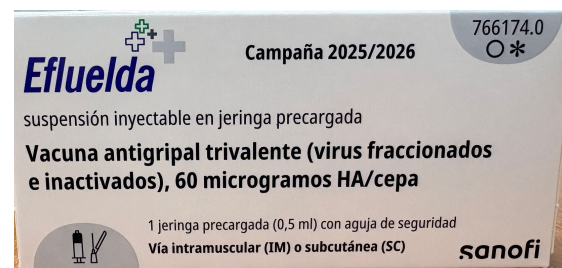
CALENDARIO ESTACIONAL VACUNAS EXCLUSIVAS DEL ADULTO

Efluelda®

Vía Intramuscular

Alta carga antigénica

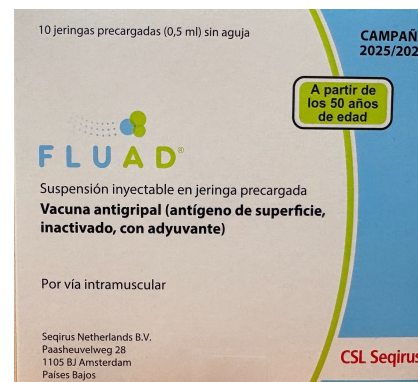
Autorizada para su uso a partir de 80 años e
institucionalizados



Fluad®

Adyuvada

Uso entre 50 y 79 años inmunodeprimidos



COVID 19

Vacunación anual a partir de los 70 años

Comirnaty®

- ARNm
- Vial de 1,8ml
- 6 dosis de 0,3ml
- Vía Intramuscular



Bimervax®

- No usar en gestación
- 6 Meses tras vacunación previa



3 meses tras infección por COVID 19

HERPES ZOSTER

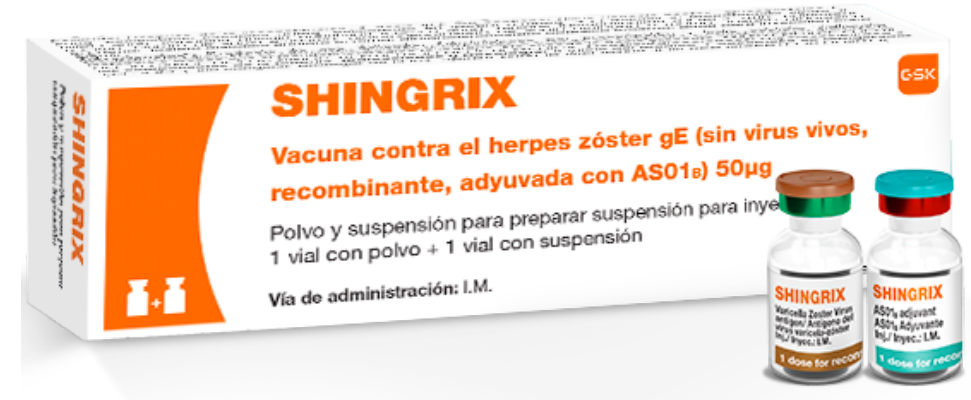
SHINGRIX®

Vacuna recombinante adyuvada

Vía Intramuscular

Indicada para las cohortes 1959,1960 y 1961

Grupos de riesgo (INSTRUCCIÓN DGSPyOF-1/2026)





Acceso y Mutualidades (Muface, Isfas, etc)

Regla General: Vacunación a través de su entidad/aseguradora privada.

Excepciones: Vacunación en Centros de Salud Públicos (SAS):



1. **Residentes en Zonas Rurales** (Anexo 1 Convenio).



2. **Inmunización VRS**
(Nirsevimab)- Grupos 1, 2 y 3.



3. **COVID-19 & Mpox**
(Disponibilidad exclusiva pública).



3. **Campaña gripe** en personas **Institucionalizadas** en Residencias de mayores y Centros de Discapacidad



4. **Campañas Escolares**
(Ej: Gripe 3-4 años).



5. **Campañas Escolares distintas a la gripe.**

Según el Convenio suscrito en Enero de 2026, padres o tutores legales hayan autorizado, consentimiento informado.

Casos Prácticos

¡Vamos al lío!

Caso Práctico VRS

Lactante de 11 meses con antecedentes de prematuridad de menos de 35 semanas que recibió dosis de Nirsevimab en campaña anterior. Tiene un peso de 10,5 kgrs. Acude a consulta para vacunación de VRS en esta nueva campaña y tenemos en frigorífico una dosis de 100mg.

Caso Práctico VRS

Lactante de 11 meses con antecedentes de prematuridad de menos de 35 semanas que recibió dosis de Nirsevimab en campaña anterior. Tiene un peso de 10,5 kgrs. Acude a consulta para vacunación de VRS en esta nueva campaña y tenemos en frigorífico una dosis de 100mg.

A. Se vacuna con la dosis de 100mg

B. No se vacuna. Se vacunó en la temporada pasada

C. Tendremos que administrar una dosis de 200mg.

Caso Práctico Intervalos

Niño de 14 años que acude a consulta para vacunación de Tdpa correspondiente a su edad y comprobamos que no tiene administradas las vacunas de los 12 años, papiloma y meningococo ACWY. Se informa a paciente y se le propone administrar las tres vacunas, a lo que responde que le parecen muchas y prefiere posponer alguna. ¿Cuál sería nuestra pauta de actuación?

Caso Práctico Intervalos

Niño de 14 años que acude a consulta para vacunación de Tdpa correspondiente a su edad y comprobamos que no tiene administradas las vacunas de los 12 años, papiloma y meningococo ACWY. Se informa a paciente y se le propone administrar las tres vacunas, a lo que responde que le parecen muchas y prefiere posponer alguna. ¿Cuál sería nuestra pauta de actuación?

A. Podemos posponerlas sin intervalo ya que ninguna es viva

B. Tendremos que observar un intervalo de 4 semanas entre la Men ACWY y dTpa

C. Le decimos a la madre que no hay problema y que cada semana administramos una diferente

Caso Práctico HZ

Paciente citado en una semana para trasplante de órgano sólido (TOS) con una dosis ya administrada de vacuna Shingrix. ¿Cuándo está recomendado que complete pauta?

Caso Práctico HZ

Paciente citado en una semana para trasplante de órgano sólido (TOS) con una dosis ya administrada de vacuna Shingrix. ¿Cuándo está recomendado que complete pauta?

A. Así que se recupere de la intervención quirúrgica

B. Al iniciar el tratamiento inmunosupresor

C. A los 4 meses del inmunosupresor y en dosis de mantenimiento

Caso Práctico Mutuas

Mutualista que vive en un pueblo de 3000 habitantes. Está de vacaciones en nuestra ciudad(más de 20.000 ha) y acude a nuestro centro de salud para administrar a su hijo vacunas correspondientes a los 3 años. ¿Se las administramos?

Caso Práctico Mutuas

Mutualista que vive en un pueblo de 3000 habitantes. Está de vacaciones en nuestra ciudad(más de 20.000 ha) y acude a nuestro centro de salud para administrar a su hijo vacunas correspondientes a los 3 años. ¿Se las administramos?

A. Si, tiene derecho a la asistencia según el anexo 1

B. No, en poblaciones de más de 20.000Ha, no se aplica el convenio rural

Caso Práctico VRS

Madre vacunada frente a VRS en la gestación de forma privada. Acude a nuestra consulta para vacunación a su hijo de 2 meses. Estamos en noviembre. ¿Qué vacunas administraríamos?

Caso Práctico VRS

Madre vacunada frente a VRS en la gestación de forma privada. Acude a nuestra consulta para vacunación a su hijo de 2 meses. Estamos en noviembre. ¿Qué vacunas administraríamos?

A. Hexavalente, neumococo 20 y Meninigococo B

B. Hexavalente, neumococo 20, Meninigococo B y VRS

C. No le administramos ninguna porque ha nacido en la privada

Caso Práctico No Registro

Acude, acompañado del padre, niño de 6 años para correspondiente vacunación. Al comprobar calendario vacunal observamos que no tiene administrada vacuna correspondiente a los 3 años(en su momento). El padre jura y perjura que sí fueron administradas. ¿cómo actuaríamos?

Caso Práctico No Registro

Acude, acompañado del padre, niño de 6 años para correspondiente vacunación. Al comprobar calendario vacunal observamos que no tiene administrada vacuna correspondiente a los 3 años(en su momento). El padre jura y perjura que sí fueron administradas. ¿cómo actuaríamos?

A. Vacunamos de DTPa+VPI y le pedimos la cartilla de vacunación

B. Vacunamos de DTPa+VPI

**C. Vacunamos de DTPa+VPI, TV y Varicela (si no la ha pasado).
Vacuna no documentada no administrada**

Caso Práctico Cepa Rubini

Nos llega a consulta un joven de 30 años para cura de herida quirúrgica. Al revisar su calendario vacunal observamos:

-1ª TV en 1997

-2ª TV en 1999

¿Se considera bien vacunado para Triple Vírica?

Caso Práctico Ceba Rubini

Nos llega a consulta un joven de 30 años para cura de herida quirúrgica. Al revisar su calendario vacunal observamos:

-1ª TV en 1997

-2ª TV en 1999

¿Se considera bien vacunado para Triple Vírica?

A. Si, tiene documentadas sus dos dosis de TV

B. No, deberíamos repetir las dosis por la cepa Rubini de la parotiditis

**CADA VACUNA
ADMINISTRADA ES UN
PASO HACIA UN FUTURO
MÁS SEGURO.**

MUCHAS GRACIAS

