

2026

VACUNACIÓN PARA MAYORES DE 18 AÑOS

Calendario vacunal en población inmunosuprimida

Se sugiere revisar las tablas adicionales para las indicaciones de vacunación, según comorbilidades y el riesgo individual, y el anexo técnico para las consideraciones específicas de vacunación frente a cada enfermedad.



VACUNA	PPVIH		Asplenia y otras deficiencias del complemento	Otras condiciones de inmunosupresión
	CD4 < 15% o < 200 CD4+/mm ³	CD4 > 15% o > 200 CD4+/mm ³		
Dengue	Contraindicada	Vacunar con 2 dosis (0 - 3 meses) a viajeros y residentes de zonas endémicas, con o sin seropositividad previa.Vacunación según riesgo		Debe revisarse el tipo de inmunosupresión y el esquema terapéutico para definir si es susceptible de vacunación. Acudir al especialista (ver anexo técnico)
Fiebre amarilla	Contraindicada	1 dosis única en la vida; refuerzos según excepciones de circular de MinSalud. Vacunar según riesgo epidemiológico		Debe revisarse el tipo de inmunosupresión y el esquema terapéutico para definir si es susceptible de vacunación. Acudir al especialista (ver anexo técnico)
Hepatitis A	Vacunar con 2 dosis (0 - 6 meses) (ver anexo técnico)			
Hepatitis B	Vacunar a todos con 3 dosis de vacuna de antígeno único (0 - 1 - 6 meses). Vacuna incluida en PBS para esta población. Ajustar dosis en algunas comorbilidades. Realizar monitoreo de Anti-Hbs anual (ver anexo técnico).		Vacunar a todos con 3 dosis de vacuna de antígeno único (0 - 1 - 6 meses). Ajustar dosis en algunas comorbilidades. Realizar monitoreo de Anti-Hbs anual (ver anexo técnico).	
Haemophilus Influenzae	Sin recomendación		Vacunar con 1 dosis (ver anexo técnico).	En trasplante de células hematopoyéticas se recomienda una serie de 3 dosis iniciando 12 meses después del trasplante
Influenza	Vacunar con 1 dosis anual; en algunos casos cubierto por el sistema de salud, según lineamientos nacionales de vacunación contra influenza (ver anexo técnico)			
Meningococo ACWY	Vacunar con 2 dosis (0 - 2 meses); recomendaciones de refuerzo específicas para algunas comorbilidades (ver anexo técnico).		Vacunar con 2 dosis (0 - 2 meses). Revacunar cada 5 años si persiste el riesgo (ver anexo técnico)	Vacunar con 2 dosis según riesgo (0 - 2 meses). Revacunar cada 5 años si persiste el riesgo (ver anexo técnico)
Meningococo B	Vacunar con 2 dosis (0 - 1 mes)		Vacunar con 2 dosis (0 - 1 mes). Revacunar cada 5 años si persiste el riesgo (ver anexo técnico).	Vacunar si hay factores de riesgo adicionales con 2 dosis (0 - 1 mes); recomendaciones de refuerzo específicas para algunas comorbilidades (ver anexo técnico)
Mpox	Vacunar según riesgo; la dosis cambia de acuerdo con el tipo de vacuna disponible (ver anexo técnico). Disponible en Colombia para brotes			
Neumococo (PCV13, PCV15, PCV20, PCV21, PPSV23)	Se sugiere para Colombia vacunación secuencial 1 dosis de PCV13 o PCV15 seguida de PPSV23 después de ocho semanas, con refuerzo de PPSV23 cinco años después. Cuando PCV20 o PCV21 estén disponibles sólo se requerirá 1 dosis única sin administrar PPSV23 (ver anexo técnico)			
Sarampión, paperas, rubéola	Contraindicada	Vacunar con 1 o 2 dosis de SRP o SR en la edad adulta, según vacunación previa y riesgo (ver anexo técnico)		Contraindicada
SARS-CoV-2	Todos los adultos con inmunosupresión deberían tener en su historial de vacunación, un esquema primario de 3 dosis + mínimo 1 refuerzo (ver anexo técnico). Para esta población se recomienda refuerzo anual con vacunas actualizadas (ver anexo técnico)			
Tétanos, difteria, tos ferina (Tdap o Td)	Vacunar con 1 dosis de Tdap, luego Td o refuerzo de Tdap cada 10 años			
	Según riesgo y vacunas previas: 1 dosis de Tdap cada embarazo; 1 dosis de Td/Tdap en presencia de heridas por trauma, o 1 dosis de Tdap para 'Estrategia Capullo'			
Varicela	Contraindicada	Vacunar con 2 dosis (0 - 1 mes) si nació en 1980 o después y no hay evidencia de inmunidad (ver anexo técnico)		Contraindicada
Virus del papiloma humano	Vacunar con 3 dosis (0 - 1 - 6) hasta los 45 años			
Virus sincitial respiratorio	Vacunar en cada embarazo con 1 dosis después de la semana 28. En ≥ 60 años con factores de riesgo de enfermedad grave (ver anexo técnico)			
Zóster recombinante	Vacunar con 2 dosis (0 - 1 mes)		Vacunar con 2 dosis (0 - 1 mes) si hay factores de riesgo adicionales (ver anexo técnico)	Vacunar con 2 dosis (0 - 1 meses)
Vacuna recomendada para adultos que no tengan evidencia de inmunidad para esta enfermedad	Vacunación recomendada para adultos que no tengan evidencia de inmunidad y tengan un factor de riesgo adicional u otra indicación	Vacunación recomendada cuando esté disponible en el país, para adultos que cumplen con los requisitos de edad y carecen de documentación de vacunación o de evidencia de inmunidad	Vacunación recomendada cuando esté disponible en el país, para adultos con un factor de riesgo adicional u otra indicación	Vacuna contraindicada en esta población
				Sin recomendación/ no aplicable