

Nombres de vacunas de Estados Unidos

Vacunas de los Estados Unidos

Vacuna	Nombre comercial	Abreviatura	Fabricante	Ruta	Dosis en series de rutina	Edades aprobadas	Comentarios
Adenovirus	Adenovirus Tipo 4 y Tipo 7	N/A	Teva Industrias Farmacéuticas Ltd.	Oral (2 Tabletas)	1	17-50 años	En vivo: Aprobado para poblaciones militares; no aprobado para mujeres embarazadas
Ántrax	BioThrax®	AVA	BioSoluciones emergentes	IM	3	18-65 años	Filtrado libre de células de cepa variolosa, Adj.
Cólera	Vaxchora™†	N/A	BioSoluciones emergentes	Oral (líquido)	1	18-64 años	En vivo atenuado
DTaP	Daptacel®	DTaP	Sanofi	IM	5	6 semanas-6 años	Inactivado, Adj.
	Infanrix™	DTaP	GlaxoSmithKline	IM	5	6 semanas-6 años	Inactivado, Adj.
DESPEGUE	N/A (Genérico)	DESPEGUE	Sanofi	IM	5	6 semanas-6 años	Inactivado, Adj.: Uso cuando la tos ferina está contraindicada
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib)	ActHIB®	Hib (PRP-T)	Sanofi	IM	4	2 meses-5 años	Inactivado (conjugado con toxoide tetánico)
	Hiberix™	Hib (PRP-T)	GlaxoSmithKline	IM	4	6 semanas- 4 años	Inactivado (conjugado con toxoide tetánico)
	PedvaxHIB®	Hib (PRP-OMP)	Merck	IM	3	2-71 meses	Inactivado, Adj. (Conjugado meningocócico)
Hepatitis A	Havrix™	HepA	GlaxoSmithKline	IM	2	Pediátrico: 12 meses-18 años; Adulto: ≥19 años	Inactivado, Adj.
	Vaqtac®	HepA	Merck	IM	2	Pediátrico: 12 meses-18 años; Adulto: ≥19 años	Inactivado, Adj.
Hepatitis B	Engerix-B™	HepB	GlaxoSmithKline	IM	3	Pediátrica: Nacimiento-19 años Adulto: ≥20 años	Recombinante, Adj.
	Recombivax HB®	HepB	Merck	IM	3	Pediátrica: Nacimiento-19 años Adulto: ≥20 años	Recombinante, Adj.
	Heplisav-B®	HepB	Tecnologías	IM	2	≥18 años	Recombinante, Adj.



			Dynavax				
Herpes zóster (culebrilla)	Shingrix™	RZV	GlaxoSmithKline	IM	2	≥50 años	Recombinante, Adj.

Vacuna	Nombre comercial	Abreviatura	Fabricante	Ruta	Dosis en series de rutina	Edades aprobadas	Comentarios
Virus del Papiloma Humano (VPH)	Gardasil® 9	9vHPV	Merck	IM	2 o 3	9-45 años	Recombinante, Adj. ACIP recomienda 9-26 años
Gripe*	Afluria Tetravalente®	IIV4	Seqirus	IM	1 o 2	≥6 meses	Inactivada
	Fluad® Tetravalente	aIIV4	Seqirus	IM	1	≥65 años	Inactivado, Adj.
	Fluarix™ Tetravalente	IIV4	GlaxoSmithKline	IM	1 o 2	≥6 meses	Inactivada
	Flublok® Cuadrivalente	RIV4	Sanofi	IM	1	≥18 años	Recombinante, sin huevo
	Flucelvax® Tetravalente	ccIIV4	Seqirus	IM	1 o 2	≥2 años	Cultivo celular, sin huevos
	FluLaval™ Quadrivalente	IIV4	GlaxoSmithKline	IM	1 o 2	≥6 meses	Inactivada
	Flumist® tetravalente	LAIV4	AstraZeneca	Intranasal	1 o 2	2-49 años	En vivo atenuado
	Fluzone® Quadrivalente	IIV4	Sanofi	IM	1 o 2	≥6 meses	Inactivada
	Fluzone® Dosis Altas Tetravalente	HD-IIV4	Sanofi	IM	1	≥65 años	Inactivada
Encefalitis japonesa	Ixiaro®	JE	Valneva	IM	2	≥2 meses	Inactivado, Adj.
Sarampión, paperas, rubéola	M-M-R® II	MMR	Merck	SC	2	≥12 meses	En vivo atenuado
Meningocócico (serogrupos A, C, W e Y)	Menactra®	MenACWY-D	Sanofi	IM	2	9 meses-55 años	Inactivado (conjugado toxoide diftérico polisacárido diftérico)
	Menquadfi™	MenACWY-TT	Sanofi	IM	2	≥2 años	Inactivado (conjugado toxoide tetánico polisacárido)
	Menveo™	MenACWY-CRM	GlaxoSmithKline	IM	2	2 meses-55 años	Inactivado (polisacárido CRM197 conjugado)
Meningocócico (serogrupo B)	Trumenba®	MenB-FHbp	Pfizer	IM	2 o 3	10-25 años	Recombinante, Adj.
	Bexsero™	MenB-4C	GlaxoSmithKline	IM	2	10-25 años	Recombinante, Adj.

Vacuna	Nombre comercial	Abreviatura	Fabricante	Ruta	Dosis en series de rutina	Edades aprobadas	Comentarios
Neumocócico	Pneumovax® 23	PPSV23	Merck	IM o SC	1	≥2 años	Polisacárido inactivado
	Pprevnar 13®	PCV13	Pfizer	IM	4 (pediátrico) 1 (adulto)	Pediátrica: ≥6 semanas Adulto: >65 años	Inactivado, Adj. (CRM197 conjugado)
Poliomielitis	Ipol®	IPV	Sanofi	IM o SC	4	≥6 semanas	Inactivada
Rabia	Imovax®	N/A	Sanofi	IM	2-3 (preexposición) 4 (post-exposición)	Todas las edades	Inactivada
	Rabavert®	N/A	Nórdico bávaro	IM	2-3 (preexposición) 4 (post-exposición)	Todas las edades	Inactivada
Rotavirus	RotaTeq®	RV5	Merck	Oral (líquido)	3	6-32 semanas	Vivo, pentavalente
	Rotarix™	RV1	GlaxoSmithKline	Oral (líquido)	2	6-24 semanas	Vivo, monovalente
Tétanos, difteria (reducida)	Tenivac®	Td	Sanofi	IM	1 (Cada 10 años)	≥7 años	Inactivado, Adj.
	TdVax™	Td	Laboratorios Biológicos de Massachusetts	IM	1 (Cada 10 años)	≥7 años	Inactivado, Adj.
Tétanos, (reducida) Difteria, (reducida) Tos ferina	Boostrix™	Tdap	GlaxoSmithKline	IM	1	≥10 años	Inactivado, Adj.
	Adacel®	Tdap	Sanofi	IM	1	10-64 años	Inactivado, Adj.
Tifoidea	Typhim Vi®	N/A	Sanofi	IM	1	≥2 años	Polisacárido inactivado
	Vivotif®	N/A	BioSoluciones emergentes	Oral (Cápsulas)	4	≥6 años	En vivo atenuado
Varicela	Varivax®	VAR	Merck	SC	2	≥12 meses	En vivo atenuado
Viruela (Vaccinia)	ACAM2000®	—	BioSoluciones emergentes	Percutáneo	1	Todas las edades	En vivo atenuado
Viruela y viruela del mono	JYNNEOS®	—	Nórdico bávaro	SC	2	≥18 años	En vivo, sin réplicas
Fiebre amarilla	YF-Vax®	YF	Sanofi	SC	1	≥9 meses	En vivo atenuado

Las abreviaturas en esta tabla (Columna 3) fueron estandarizadas conjuntamente por el staf de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, los Grupos de Trabajo del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP), el editor del Informe Semanal de Morbilidad y Mortalidad (MMWR), editor de Epidemiología y Prevención de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (el Libro Rosa), miembros del ACIP y enlace organizaciones al ACIP. Estas abreviaturas están destinadas a proporcionar un enfoque uniforme a las referencias de vacunas utilizadas en las Recomendaciones del ACIP y las Notas de Política publicadas en el MMWR, el Libro Rosado y el Libro Rojo de la Academia Americana de Pediatría, y en los Estados Unidos. calendarios de vacunación para niños, adolescentes y adultos. En las descripciones de las vacunas combinadas, un guión (-) indica los productos en los que los componentes activos son suministrados en su forma final (combinada) por el fabricante; una barra diagonal (/) indica los productos en los que los componentes activos deben ser mezclados por el usuario.

“Dosis en una serie de rutina” (Columna 6) refleja las dosis administradas a un paciente sano a las edades recomendadas. No necesariamente refleja los

horarios para pacientes con afecciones de salud u otros factores de alto riesgo, horarios alternativos, programas de recuperación o dosis de refuerzo que no forman parte de una serie inicial. Para algunas vacunas combinadas, esta columna representa el número de dosis de rutina para ese producto, y no necesariamente el número total de dosis en una serie completa para los componentes. (Por ejemplo, Kinrix o Quadracel se pueden usar solo para 1 dosis de series DTaP e IPV de dosis múltiples).

"Adj." en la columna "Comentarios" indica que la vacuna contiene un adyuvante.

Un guión en un rango de edad significa "hasta" (es decir, "6 semanas-6 años" significa 6 semanas a 6 años [hasta el 7º cumpleaños]).

*Todas las vacunas de influenza en esta tabla son formulaciones del hemisferio norte 2021-2022. Para las recomendaciones más recientes sobre influenza, ver: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specifc/fu.htm> !

†mayo ser limitado en abastecimiento como fabricante tiene temporalmente detenido producción



Unido Estados Combinación Vacunas

Vacuna	Nombre comercial	Abreviatura	Fabricante	Ruta	Dosis en series de rutina	Edades aprobadas	Comentarios
DTaP, Polio	Kinrix™	DTaP-IPV	GlaxoSmithKline	IM	1	4-6 años	Inactivado, Adj.: Aprobado como 5º DTaP y 4º IPV.
	Cuadracel®	DTaP-IPV	Sanofi	IM	1	4-6 años	Inactivado, Adj.: Aprobado como 5º DTaP y 4º IPV.
DTaP, hepatitis B, polio	Pediarix™	DTaP-HepB-IPV	GlaxoSmithKline	IM	3	6 semanas-6 años	Inactivado, Adj.: Aprobado para dosis de 2, 4, 6 meses.
DTaP, Poliomieltis, <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Pentacel®	DTaP-IPV/Hib	Sanofi	IM	4	6 semanas-4 años	4 inactivado, Adj.: Aprobado para dosis de 2, 4, 6, 15-18 meses.
DTaP, Poliomieltis, <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b, hepatitis B	Vaxelis™	DTaP-IPV-Hib-HepB	Sanofi	IM	3	6 semanas-4 años	Inactivado, Adj.: Aprobado para dosis de 2, 4, 6 meses.
Hepatitis A, Hepatitis B	Twinrix™	HepA-HepB	GlaxoSmithKline	IM	3	≥18 años	Inactivado/Recombinante, Adj. HepA pediátrica + HepB en adultos
Sarampión, paperas, rubéola, varicela	ProQuad®	MMRV	Merck	SC	2	12 meses-12 años	En vivo atenuado

Las abreviaturas en esta tabla (Columna 3) fueron estandarizadas conjuntamente por el staf de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, los Grupos de Trabajo del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP), el editor del Informe Semanal de Morbilidad y Mortalidad (MMWR), editor de Epidemiología y Prevención de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (el Libro Rosa), miembros del ACIP y enlace organizaciones al ACIP. Estas abreviaturas están destinadas a proporcionar un enfoque uniforme a las referencias de vacunas utilizadas en las Recomendaciones del ACIP y las Notas de Política publicadas en el MMWR, el Libro Rosado y el Libro Rojo de la Academia Americana de Pediatría, y en los Estados Unidos. calendarios de vacunación para niños, adolescentes y adultos. En las descripciones de las vacunas combinadas, un guión (-) indica los productos en los que los componentes activos son suministrados en su forma final (combinada) por el fabricante; una barra diagonal (/) indica los productos en los que los componentes activos deben ser mezclados por el usuario.

"Dosis en una serie de rutina" (Columna 6) refleja las dosis administradas a un paciente sano a las edades recomendadas. No necesariamente cambia los horarios para pacientes con afecciones de salud u otros factores de alto riesgo, horarios alternativos, programas de recuperación o dosis de refuerzo que no forman parte de una serie inicial. Para algunas vacunas combinadas, esta columna representa el número de dosis de rutina para ese producto, y no necesariamente el número total de dosis en una serie completa para los componentes. (Por ejemplo, Kinrix o Quadracel se pueden usar solo para 1 dosis de series DTaP e IPV de dosis múltiples).

"Adj." en la columna "Comentarios" indica que la vacuna contiene un adyuvante.

Un guión en un rango de edad significa "hasta" (es decir, "6 semanas-6 años" significa 6 semanas

a 6 años [hasta el 7º cumpleaños]). Noviembre 2021