

## Vacunas disponibles para adultos - casas farmacéuticas revisado abril 27 2012

### Sanofi Pasteur

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS	POSOLOGÍA
Vacuna recombinante contra la hepatitis B	Recomvax B™	Intramuscular	Adulto: 1 ml/20 mcg	Una dosis en el día cero, segunda dosis al mes y la tercera dosis a los seis meses de aplicada la primera dosis. El calendario de vacunación alternativo: a los 0, 1 y 2 meses con refuerzo a los 12 meses, se puede utilizar en determinadas poblaciones.
Vacuna de difteria, tétanos, tos ferina acelular, poliomielitis inactivada adsorbida	Tetraxim	Intramuscular	0,5 ml	Primovacunación: tres dosis, con uno o dos meses de intervalo desde los dos meses de edad Refuerzo: un año después de la primovacunación, a los 4-6 años y a los 11-13 años.
Vacuna adsorbida de toxoides de tétanos y difteria combinada con componente acelular de tos ferina	Adacel	Intramuscular	0,5 ml	Una dosis de refuerzo en niños, adolescentes y adultos de edades comprendidas entre los 4 y 64 años.
Vacuna inactivada purificada contra la influenza	ID Flu 9µg	Intradermica	0,1 ml	Una dosis anual cuando comienza la estación gripal. Está indicada para personas de 18 a 59 años
Vacuna inactivada purificada contra la influenza	ID Flu 15µg	Intradermica	0,1 ml	Una dosis anual cuando comienza la estación gripal. Está indicada en mayores de 60 años
Vacuna inactivada purificada contra la influenza	Vaxigrip	Intramuscular o subcutánea profunda	0,5 ml	Una dosis anual cuando comienza la estación gripal. Entre 3 y 8 años de edad: Una o dos* dosis de 0,5 ml con un mes de intervalo Mayores de 9 años: Una dosis anualmente Dos dosis con un mes de intervalo para quienes no hayan sido vacunados anteriormente
Vacuna contra la varicela	Varicela Biken	Subcutánea	0,5 ml	Una dosis de 0,5 ml para mayores de doce meses de edad
Vacuna contra la hepatitis A	Avaxim 160	Intramuscular	0,5 ml	Una dosis más un refuerzo seis meses después para los mayores de 16 años de edad
Vacuna de virus vivo atenuado contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola.	Trimovax	Subcutánea	0,5 ml	Una inyección a partir de los doce meses de edad, con refuerzo a los 4 a 6 años Si no se recibe este refuerzo, se debe administrar entre los 11 y los 12 años de edad.

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

EFFECTOS COLATERALES	PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
Reacciones locales: eritema, dolor, hinchazón o fiebre menor.	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup>	Ampolla de 1 ml más jeringa	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
Dolor, eritema(enrojecimiento) o induración en el punto de inyección Fiebre, en ocasiones, mayor de 40 °C, irritabilidad, somnolencia, alteraciones del sueño y de la alimentación, diarrea, vómito, llanto inconsolable y prolongado. En las 48 horas siguientes a la administración se han observado raros casos de urticaria, erupción cutánea o convulsiones asociadas o no a fiebre.	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Si el niño padece una encefalopatía evolutiva con o sin convulsiones (enfermedad neurológica). * Si el niño ha presentado una fuerte reacción, ocurrida dentro de las 48 horas siguientes a una aplicación anterior: fiebre igual o superior a 40°C, síndrome de llanto persistente, convulsión asociada a fiebre, síndrome de hipotonia-hiporreactividad.	Jeringa de una dosis de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
Dolor, eritema (enrojecimiento) o induración en el punto de inyección. * Fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza, sudoración, dolores musculares, dolores articulares y trastornos gastrointestinales. Normalmente desaparecen después de 1 ó 2 días	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Si el niño padece una encefalopatía evolutiva con o sin convulsiones (enfermedad neurológica). * Si el niño ha presentado una fuerte reacción, ocurrida dentro de las 48 horas siguientes a una aplicación anterior: fiebre igual o superior a 40°C.	Frasco de una dosis de vacuna más una ampolla con solvente	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
* Dolor, eritema, induración en el sitio de la inyección * Fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza, sudoración, dolores musculares, dolores articulares. Normalmente desaparecen después de 1 ó 2 días	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Alergia al huevo o proteínas de pollo, a la neomicina, formaldehído u octoxinol-9	Jeringa con 0,1 ml de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
* Dolor, eritema, induración en el sitio de la inyección * Fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza, sudoración, dolores musculares, dolores articulares. Normalmente desaparecen después de 1 ó 3 días	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Alergia al huevo o proteínas de pollo, a la neomicina, formaldehído u octoxinol-9	Jeringa con 0,1 ml de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
* Dolor, eritema, induración en el sitio de la inyección * Fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza, sudoración, dolores musculares, dolores articulares. Normalmente desaparecen después de 1 ó 2 días	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Alergia al huevo o proteínas de pollo, a la neomicina, formaldehído u octoxinol-9	Jeringa con 0,5 ml de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
Fiebre y erupción cutánea, ocasionalmente, en niños y adultos sanos. En algunas ocasiones, pueden aparecer síntomas de tipo anafiláctico; rara vez, enrojecimiento, hinchazón e induración en el sitio de la inyección.	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Embarazo	Frasco de una dosis de vacuna más una ampolla con solvente	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
Efectos secundarios leves y de corta duración: dolor, enrojecimiento y, raramente, la aparición de un nódulo. Puede presentarse fiebre moderada, cansancio, dolores de cabeza, dolores musculares o articulares y trastornos gastrointestinales	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup>	Jeringa x una dosis de 0.5 ml	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
Hipertermia, síntomas rinofaríngeos o respiratorios de corta duración, reacciones articulares, erupción cutánea discreta, a partir del día 5 de administrada la vacuna	* Contraindicaciones habituales <sup>(1)</sup> * Déficits inmunitarios congénitos adquiridos * Alergia comprobada a las proteínas del huevo * Inyección reciente de inmunoglobulinas	Caja de 10 frascos de vacuna liofilizada más ampollas con solvente	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar

**Sanofi Pasteur** (continuación)

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS	POSOLOGÍA
Vacuna contra la fiebre amarilla, atenuada	Stamaril Pasteur	Subcutánea o intramuscular	0,5 ml	Una sola inyección con una dosis de refuerzo cada diez años a partir del año de edad
Vacuna conjugada de polisacáridos bacterianos de meningococo grupos A C Y W135 conjugados con toxoide diftérico	Menactra Meningococcica	Intramuscular	0,5 ml	Una sola inyección a partir de los 2 años de edad hasta los 55 años.
Vacuna capsular Vi contra la fiebre tifoidea	Typhim Vi	Intramuscular o subcutánea	0,5 ml	Administrar a mayores de 2 años una sola inyección con revacunación cada tres años si se mantiene la exposición al riesgo
Vacuna de polisacárido Vi purificado contra la fiebre tifoidea y vacuna inactivada contra la hepatitis A.	Vivaxim	Intramuscular o subcutánea	1 ml	Administrar una dosis a mayores de 16 años de edad; la segunda dosis se administra a los 36 meses de la primera dosis.
Vacuna de polisacáridos contra el neumococo	Pneumo 23	Intramuscular	0,5 ml	Una sola inyección con un revacunación a los cinco años o a los tres años dependiendo de la indicación médica
Vacuna antitetánica adsorbida	Tetavax	Intramuscular	0,5 ml ( $\geq$ 40 UI)	Para primovacunación dos vacunas con un mes de intervalo, la tercera dosis de 6-12 meses más tarde Refuerzo: Una dosis 10 años después de la primovacunación, que deberá repetirse cada 10 años
Fragments F(ab') <sub>2</sub> de inmunoglobulina antitetánica de origen equino	Tetanea 1500 UI/ml	Lentamente por vía intramuscular	1 ml	Tetanea® se debe administrar lo más pronto posible después de la herida. La dosis que se debe administrar es la misma en adultos y en niños. La posología habitual es de 1.500 UI asociada con el tratamiento sintomático para heridas y mordeduras. Esta dosis se puede duplicar: * en caso de infecciones o de heridas profundas; * si la herida empeora después de 24 horas; * en adultos con un peso superior a la media; * en sujetos que presenten quemaduras, lesiones necróticas (destrucción de los tejidos) y estado de choque (malestar general grave con descenso de la presión arterial) con hemorragias. * la vacunación antitetánica no debe administrarse sola, según las recomendaciones vigentes.
Vacuna antidiftérica y antitetánica adsorbida	Imovax dT	Intramuscular o subcutánea profunda	0,5 ml	Para la revacunación sistemática, debe administrarse una sola dosis de 0,5 ml cada 10 años. En la primovacunación, se recomienda administrar 3 dosis sucesivas de 0,5 ml con un intervalo de 1 mes. Para la profilaxis en personas expuestas en riesgo de Tétanos, se recomienda seguir el esquema según el tipo de herida.
Vacuna antirrábica inactivada, purificada preparada sobre células vero	Verorab	Intramuscular o subcutánea	0,5 ml	a. Sujetos no vacunados anteriormente: Dosis inicial: 3 inyecciones en los días 0, 7 y 28 Primer refuerzo: 1 año después Refuerzos posteriores: cada 5 años; no es importante la variación en algunos días b. Vacunación posterior a la exposición Personas no vacunadas: tratamiento de cinco inyecciones en los días 0, 3, 7, 14 y 28 Vacunación de personas ya inmunizadas Última dosis de vacuna administrada menos de 5 años antes (vacuna de cultivo celular), vacunación completa: Dos inyecciones en los días 0 y 3
Fragments F(ab') <sub>2</sub> de Inmunoglobulina equina antirrábica	Favirab (200-400 UI/ml)	Intramuscular, lenta Si anatómicamente es posible, se recomienda administrar la mayor cantidad posible de dosis en infiltraciones alrededor de las heridas.	40 UI/kg de peso corporal tanto en adultos como en niños.	Personas con mordeduras, arañazos que hayan atravesado la piel, contaminación de las mucosas con saliva (lamidos), se debe administrar de inmediato inmunoglobulina y vacuna antirrábica. Se debe interrumpir el tratamiento con la vacuna, si el animal goza de buena salud tras 10 días de observación o si después de sacrificado, los análisis de rabia –realizados por expertos– son negativos.

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

EFECTOS COLATERALES	PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
Se puede producir una reacción entre los días 4 y 7 en forma de malestar con fiebre, fatiga y cefalea	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Contraindicaciones habituales (1)</li> <li>* Déficit inmunitario o adquirido, excepto las infecciones por VIH</li> <li>* Ciertas enfermedades graves</li> <li>* Alergia a la albúmina de huevo</li> <li>* Niños menores de 6 meses</li> <li>* Asociación con medicamentos citotóxicos (quimioterapia)</li> </ul>	Una ampolla de 1 dosis liofilizada más Una ampolla de 1 dosis liofilizada más jeringa con 0,5 ml de disolvente jeringa con 0,5 ml de disolvente	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
* En algunos casos se puede observar una reacción en el punto de la inyección y/o una hipertermia transitoria que cede con antipiréticos	* Contraindicaciones habituales (1)	Frasco con liquido de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
* Reacciones locales, cefaleas y eritema	* Contraindicaciones habituales (1)	Jeringa prellenada x 0.5 ml	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Reacciones locales, cefaleas y eritema</li> <li>* Efectos adversos leves y de corta duración: dolor, enrojecimiento y raramente la aparición de un nódulo</li> <li>* Puede presentarse fiebre moderada, cansancio, dolores de cabeza, dolores musculares o articulares y trastornos gastrointestinales</li> </ul>	* Contraindicaciones habituales (1)	Jeringa con 1 ml de vacuna, de doble compartimiento	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Reacciones locales menores</li> <li>* Posibilidad de fenómeno de Arthus (reacciones locales severas), reversible, sin secuelas. Normalmente se producen en personas con un elevado título inicial de anticuerpos antineumocócicos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Contraindicaciones habituales (1)</li> <li>* Vacunación antineumocócica que data de menos de tres años, excepto indicación particular.</li> <li>* Durante el primer trimestre de embarazo, excepto opinión contraria del médico</li> </ul>	Solución inyectable en jeringa con 0,5 ml de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
* Dolor, enrojecimiento, induración o hinchazón en el sitio de la inyección o se puede formar un nódulo subcutáneo	* Contraindicaciones habituales (1)	Caja de 20 ampollas de 0,5 ml cada ampolla	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
<p>Las reacciones locales observadas son principalmente dolores, en ocasiones asociados a enrojecimiento y prurito (comezón) en la zona de la inyección.</p> <p>En menos del 10% de los sujetos se observan reacciones generalizadas que aparecen después del uso de proteínas heterólogas (de origen animal). Se trata sobre todo de reacciones de tipo alérgico inmediatas o tardías.</p>	* Si el paciente es alérgico a las proteínas de origen equino	Caja de 20 ampollas de 1 ml cada ampolla	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
<p>Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, induración o hinchazón en el sitio de la inyección, que puede persistir durante uno o dos días y puede acompañarse de un nódulo subcutáneo. Reacciones sistémicas: fiebre asociada o no a un aumento del tamaño de los ganglios, prurito, urticaria o edema, sensación de malestar, hipotensión.</p>	No se debe utilizar si el paciente es alérgico a los componentes, o si tras una inyección de esta vacuna, ha presentado reacciones alérgicas o algún trastorno neurológico.	Jeringa con 1 dosis de 0,5 ml de vacuna	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Reacciones locales y benignas: dolor, eritema, edema, prurito e induración en el sitio de inyección</li> <li>* Reacciones generales: Fiebre moderada, escalofríos, malestar general, astenia, cefalea, mareo, artralgias, mialgias, alteraciones gastrointestinales (náuseas, dolor abdominal)</li> <li>* Excepcionalmente, se han descrito casos de reacciones anafilactoides, urticaria, erupción</li> </ul>		Un frasco con una dosis liofilizada más una jeringa con 0,5 ml de solvente	Entre +2 y +8 °C Proteger de la luz No congelar
<p>Se han observado reacciones adversas tras la administración de proteínas heterólogas (de origen no humano) en menos del 10% de los individuos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Reacciones de tipo anafiláctico con hipotensión disnea, y urticaria.</li> </ul>	Si se observan reacciones alérgicas locales o generalizadas, la inyección debe interrumpirse	Frasco de 5 ml	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar

**Pfizer**

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	INDICACIÓN	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS
Vacuna Neumocócica Conjugada, 13 Valente (Proteína Diftérica CRM197)	Prevenar 13®	La vacuna neumocócica conjugada 13-Valente está indicada en adultos de 50 o más años de edad para la prevención de la enfermedad neumocócica (incluida la neumonía invasiva y la enfermedad invasiva) causada por los serotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, y 23F del <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Intramuscular	1 dosis de 0.5 ml

**Merck**

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS	POSOLOGÍA
Vacuna Recombinante Tetravalente contra el Virus de Papiloma Humano Tipos 6, 11, 16, 18	Gardasil	Intramuscular	0,5 ml	Una dosis en el día cero, segunda dosis dos meses después de la primera, y la tercera dosis a los seis meses de aplicada la primera dosis.
Vacuna polivalente contra el neumococo	Pneumovax 23	Intramuscular o subcutánea	0,5 ml	Una sola dosis de 0,5 ml.
Vacuna de virus vivo contra el herpes zóster	Zostavax Aún no disponible en Colombia	Subcutánea	0,65 ml	Una sola dosis de 0,65 ml.

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

EFFECTOS COLATERALES	POSOLÓGIA	PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
Adultos de 50 o más años de edad Muy comunes $\geq 10\%$ Disminución del apetito. Cefaleas Diarrea Sarpullido Aparición o agravamiento de dolor articular o muscular generalizado Escalofríos; Fatiga; eritema en el sitio de inyección, induración/inflamación en el sitio de inyección; Dolor/sensibilidad en el sitio de inyección; limitación en el movimiento de los brazos.	Prevenar® 13 Valente debe administrarse como una única dosis a adultos de 50 o más años de edad incluidos los vacunados previamente con la vacuna neumocócica polisacárida.  No se ha establecido la necesidad de revacunación con una dosis posterior de Prevenar® 13 Valente. Para directrices específicas, consultar las recomendaciones locales.	Hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna incluido el toxoide diftérico	Jeringa con 1 dosis de 0,5 ml de vacuna	Entre +2 y +8 °C Proteger de la luz No congelar

EFFECTOS COLATERALES	PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
Muy común ( $\geq 1/10$ ): Dolor en extremidad, eritema, hinchazón. Común ( $\geq 1/100$ , $< 1/10$ ): prurito, pirexia. Otras reacciones reportadas después de la comercialización: Sistema linfático: linfadenopatías Sistema nervioso central: vértigo, síndrome de Guillain Barré, síncope con movimientos tónico-clónicos Músculo esquelético: artralgia, mialgias Sistema inmunitario: reacción anafiláctica, broncoespasmo	Hipersensibilidad a la sustancia activa o excipientes de la vacuna, hipersensibilidad después de recibir una dosis de GARDASIL™	Jeringa con una dosis de 0,5 ml	Entre +2°C y +8°C. Proteger de la luz No congelar
Reacciones en el sitio de la inyección: dolor, inflamación, eritema, hinchazón, calor Sistémicas: astenia, fiebre, malestar, escalofríos Sistema inmunitario: linfadenitis, linfadenopatías; hipersensibilidad: reacciones anafilácticas Sistema músculo-esquelético: mialgias, artralgias Sistema nervioso central: cefalea, parestesias, síndrome de Guillain Barré Piel: urticaria, comezón	Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna	Frasco ampolla por una dosis de vacuna	Entre +2°C y +8°C No congelar
Muy común ( $\geq 1/10$ ): Reacciones en el sitio de inyección, dolor, hinchazón, eritema, hiperestesia. Común ( $\geq 1/100$ , $< 1/10$ ): Calor, hematoma, prurito. Neurológicos, común: Cefalea.	Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna incluyendo la gelatina. Antecedente de reacción anafiláctica a la neomicina, estados de inmunodeficiencia primaria y adquirida como leucemias, linfomas y VIH. Tratamientos inmunosupresores incluyendo dosis altas de corticoides. Tuberculosis activa no tratada y embarazo	Suspensión inyectable para reconstituir.	Se debe mantener refrigerado entre +2°C y +8 °C o menor hasta que sea reconstituido. El diluyente debe ser conservado a temperatura ambiente (20-25°C) o en el refrigerador (2-8°C). Proteger de la luz

**Glaxo Smith Kline**

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	POSOLOGÍA	EFECTOS COLATERALES
<p>Vacuna combinada de la difteria, el tétanos y de la tos ferina acelular.</p>	<p>Boostrix®</p>	<p>Inyección intramuscular profunda.</p>	<p>Boostrix™ puede administrarse según las prácticas médicas locales habituales para la vacunación de refuerzo, con la vacuna combinada de difteria y tétanos para adultos, cuando se requiera una dosis de refuerzo contra la tos ferina.</p> <p>De acuerdo con las recomendaciones actuales, el intervalo entre las dosis no debe superar los diez años.</p> <p>Herida con posibilidad de infección de tétanos: en caso de este tipo de heridas, Boostrix™ puede emplearse como alternativa a la vacuna combinada de difteria y tétanos para adultos en individuos sin aplicación previa de toxoide tetánico durante los cinco años anteriores.</p>	<p>Las reacciones informadas más frecuentemente fueron las relacionadas con el lugar de la inyección. Entre ellas se pueden citar: dolor, enrojecimiento e hinchazón. Todos los síntomas locales se resolvieron sin dejar secuelas. Los efectos secundarios sistémicos que se informaron con mayor frecuencia en adolescentes y adultos, y que se consideraron relacionadas probablemente con la vacunación, o que se sospechó que tenían relación con ésta, fueron: malestar, fatiga y dolor de cabeza. Los síntomas observados con mayor frecuencia en niños fueron: diarrea, irritabilidad, pérdida de apetito y vómitos. La fiebre superior a los 39 °C relacionada probablemente con la vacunación, o que se sospechaba que estaba relacionada con ella, se informó muy poco en adolescentes y adultos. Otros síntomas reportados: aumento de la sudoración, hipertonia, artrosis, mialgias, prurito y linfadenopatías. En raras ocasiones, se han informado reacciones alérgicas incluyendo reacciones anafilácticas después de recibir preparaciones que contienen antígenos de difteria, tétanos o tos ferina. Se han reportado casos extremadamente infrecuentes de estado de colapso o choque y convulsiones durante los 2 o 3 días posteriores a la vacunación con la vacuna DTPa o con combinaciones de DTPa. Todos los sujetos se recuperaron total y espontáneamente sin secuelas. Hasta ahora no se han informado episodios de colapso o choque tras la administración de Boostrix™.</p>
<p>Vacuna contra la poliomielitis (inactivada).</p>	<p>Poliorix®</p>	<p>Inyección intramuscular profunda. En bebés, en la cara anterolateral del muslo; en niños mayores, en la región deltoidea</p>	<p>La recomendación general de uso es administrar tres dosis de la vacuna a partir de los dos meses con un intervalo de 4 a 8 semanas entre las dosis sucesivas de vacuna. Una dosis de refuerzo es recomendada entre los 4 y 6 años. Los refuerzos posteriores son recomendados cada 10 años para personas que viajan a países donde la polio es endémica.</p>	<p>Los estudios de bebés y niños han demostrado que la vacuna puede producir reacciones locales (dolor, enrojecimiento, hinchazón) en el lugar de la inyección. También se han informado síntomas sistémicos, como fiebre, inquietud, llanto no habitual, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos y diarrea. Sin embargo, es imposible establecer una relación causal de dichos síntomas con Poliorix™, puesto que se administró simultáneamente con otras vacunas. En muy raras ocasiones se han informado reacciones alérgicas, incluyendo reacciones anafilactoides, tras la administración de vacunas de combinación que contienen los mismos componentes que Poliorix™.</p>
<p>Vacuna liofilizada de polisacárido capsular purificado de polirribosil-ribitol-fosfato (PRF) del Haemophilus influenzae tipo b (Hib), unido por covalencia al toxoide tetánico.</p>	<p>Hiberix®</p>	<p>Inyección intramuscular. Se recomienda la administración por vía subcutánea en pacientes con trombocitopenia o trastornos hemorrágicos.</p>	<p>Se recomienda la administración de una dosis de refuerzo en el segundo año de vida. Los niños de edades comprendidas entre los 6 y los 12 meses de edad que no hayan sido vacunados previamente, deben recibir 2 inyecciones administradas con un intervalo de un mes entre ellas, seguidas de una dosis de refuerzo en el segundo año de vida. A los niños de edades comprendidas entre 1 y 5 años de edad que no hayan sido vacunados previamente, debe administrárseles una dosis de la vacuna.</p>	<p>En estudios clínicos controlados de los síntomas locales solicitados, el que reportó con mayor frecuencia durante las primeras 48 horas fue el eritema leve en el lugar de la inyección, que remitió espontáneamente. Otros síntomas locales solicitados reportados fueron hinchazón leve y dolor en el lugar de la inyección. Los síntomas generales solicitados y reportados durante las primeras 48 horas fueron leves y remitieron espontáneamente. Estos síntomas incluyeron fiebre, pérdida de apetito, agitación, vómitos, diarrea y llanto inusual. Como con todas las vacunas Hib, estos síntomas generales también han sido reportados tras la administración concomitante con otras vacunas. Se han reportado muy ocasionalmente reacciones alérgicas incluyendo reacciones anafilactoides.</p>

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
<p>Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes del producto, hipersensibilidad después de la administración previa de vacunas de la difteria, tétanos o la tosferina. Pacientes que hayan padecido una encefalopatía de etiología desconocida, durante los 7 días posteriores a una vacunación previa con vacunas con el componente de la tos ferina; en esos casos, debe emplearse una vacuna combinada de difteria y tétanos para adultos. Pacientes que hayan padecido trombocitopenia transitoria o complicaciones neurológicas después de una inmunización anterior contra la difteria y/o tétanos. Debe posponerse en sujetos que padezcan enfermedad febril grave aguda.</p>	<p>Caja con 1 jeringa prellenada (PFS) sin aguja fija + 2 agujas separadas en el mismo empaque con 10 jeringas prellenadas (PFS) sin aguja fija. Las agujas pueden ser proporcionadas por separado.</p>	<p>Conservar entre 2 y 8 °C.</p>
<p>Está contraindicada en personas con hipersensibilidad conocida a cualquier componente de la vacuna, o en personas que hayan presentado signos de hipersensibilidad después de una administración previa de vacunas inactivadas contra la poliomielitis. Se debe posponer la administración de la vacuna en personas que padezcan enfermedades febriles agudas. Sin embargo, la presencia de una infección leve no es una contraindicación para la vacunación. Debe disponerse en todo momento del tratamiento y la supervisión médica adecuados, en caso de presentarse una reacción anafiláctica. Si la vacuna se administra a personas con respuestas inmunológicas deterioradas, es posible que no se obtenga la respuesta inmunológica esperada. Debe utilizarse con precaución en pacientes con hipersensibilidad a la neomicina y la polimixina. Se debe administrar con precaución en personas con trombocitopenia o en administración intramuscular. No se debe administrar por vía intravenosa.</p>	<p>Vial monodosis: caja de 1 y 10 viales de 0,5 ml Vial multidosis: caja de 1, 10 y 50 viales de 5 ml</p>	<p>Conservar entre 2 y 8 °C. No congelar.</p>
<p>La vacuna no debe aplicarse a sujetos con hipersensibilidad conocida a alguno de sus componentes o a sujetos que hayan presentado signos de hipersensibilidad después de la administración de la primera dosis de la vacuna contra Hib. Se debe posponer la administración de la vacuna en personas que sufren de enfermedad febril aguda o grave. La presencia de una infección leve no es una contraindicación. La vacuna debe administrarse por vía subcutánea en pacientes con trombocitopenia o con trastornos hemorrágicos, ya que se puede producir hemorragia en estas personas después de la administración intramuscular. No protege contra enfermedades debidas a otros tipos de H. Influenzae ni contra meningitis causadas por otros organismos, embarazo, lactancia. Como no se pretende utilizar la vacuna en adultos, no se dispone de información sobre seguridad de la misma cuando se administra durante el embarazo.</p>	<p>Caja con 1 frasco vial liofilizado para reconstituir a 0,5 mL, más jeringa con diluyente y 2 agujas.</p>	<p>Almacenar entre 2 y 8 °C en su envase y empaque original.</p>



**Glaxo Smith Kline** (continuación)

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	POSOLÓGIA	EFECTOS COLATERALES
Vacuna (adsorbida) antihepatitis B (ADNr)	Engerix®	Inyección intramuscular en la región deltoidea en adultos y en niños o en la cara anterolateral del muslo en recién nacidos, lactantes y niños pequeños La vacuna puede administrarse de manera excepcional por vía subcutánea en pacientes con trombocitopenia o trastornos de coagulación.	La dosis de 20 µg (en 1,0 ml de suspensión) es para uso en sujetos de 20 años o mayores. En circunstancias excepcionales, cuando se requiera una inducción de la protección –incluso rápida, por ejemplo, personas que viajan a áreas muy endémicas o quienes hayan comenzado un ciclo de vacunación contra la hepatitis B el mes anterior a marcharse, se podrá seguir un programa de tres inyecciones intramusculares que se aplican los días 0, 7 y 21. Cuando se administra este esquema, se recomienda una cuarta dosis 12 meses después de la primera dosis.	Se han observado con mayor frecuencia: pérdida del apetito, irritabilidad, cefalea, somnolencia, síntomas gastrointestinales (como náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal), dolor y enrojecimiento en el sitio de la inyección, induración, fatiga y malestar general.
Vacuna contra la hepatitis A (inactivada)	Havrix®	Inyección intramuscular. En adultos, adolescentes y niños mayores la vacuna debe inyectarse en la región deltoidea.	En adultos a partir de los 19 años de edad y en adelante, se utiliza una dosis única de Havrix™ 1440 Adult (1 ml de suspensión) para la inmunización primaria.	Se han reportado con mayor frecuencia: pérdida del apetito, irritabilidad, cefalea, somnolencia, síntomas gastrointestinales (como diarrea, náusea, vómito), dolor y enrojecimiento en el sitio de la inyección, fatiga, hinchazón, malestar y fiebre (37,5 °C).
Vacuna antihepatitis A (inactivada) y antihepatitis B (ADNr) (adsorbida)	Twinrix®	Inyección intramuscular, preferentemente en la región deltoidea en adultos, adolescentes y niños mayores, o en la cara anterolateral del muslo en los niños muy pequeños.	Adultos y adolescentes a partir de 16 años de edad: El ciclo primario de vacunación habitual con Twinrix™ consta de tres dosis, la primera de las cuales se administra en la fecha elegida, la segunda un mes después y la tercera seis meses después de la primera dosis. Niños a partir de 1 año de edad y hasta los 15 años inclusive: El ciclo primario estándar de vacunación con Twinrix™ consta de dos dosis, la primera administrada en la fecha elegida y la segunda dosis de seis a doce meses después de la primera dosis. La protección frente a la infección por el virus de la hepatitis B no se consigue en todos los vacunados hasta después de la segunda dosis, por lo cual es importante la administración de esta segunda dosis para garantizar la protección frente a la infección por hepatitis B. Deberá respetarse el esquema recomendado. Una vez iniciado, el ciclo primario de vacunación debe completarse con la misma vacuna. Se pueden extraer las directrices generales para la vacunación de refuerzo.	Se ha reportado con mayor frecuencia en adolescentes y adultos mayores de 16 años de edad: cefalea, síntomas gastrointestinales (diarrea, náuseas, vómitos), dolor y enrojecimiento e inflamación en el sitio de la inyección, fatiga, y malestar general. En niños mayores de 1 año de edad y hasta los 15 años inclusive: cefalea, somnolencia, síntomas gastrointestinales, pérdida del apetito, fatiga, dolor, enrojecimiento inflamación en el sitio de inyección, fiebre, irritabilidad y nerviosismo.

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
<p>Adminístrese con precaución durante el embarazo, en ancianos y en pacientes inmunocomprometidos.</p>	<p>Caja de 1 vial monodosis de 1 ml Caja de 25 y 100 viales monodosis de 1 ml</p>	<p>Almacenado entre 2 y 8°C.</p>
<p>Adminístrese con precaución durante el embarazo, en ancianos y paciente inmunocomprometidos.</p>	<p>Caja de 1 jeringa con 1 ml</p>	<p>Temperaturas de refrigeración entre 2 y 8°C en su envase y empaque original.</p>
<p>Hipersensibilidad conocida a cualquier componente de la vacuna o a quienes hayan presentado signos de hipersensibilidad después de una administración anterior o a vacunas monovalentes de hepatitis A o B. Se debe posponer la administración de este tipo de vacunas y de otras vacunas, en personas que padezcan enfermedades febriles, graves y agudas; sin embargo, la presencia de una infección de poca importancia, no es una contraindicación Embarazo y lactancia.</p>	<p>Caja con 1 jeringa estéril con 1 ml</p>	<p>Almacenar entre 2 y 8°C en el envase aprobado.</p>

**Glaxo Smith Kline** (continuación)

NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	POSOLÓGIA	EFECTOS COLATERALES
Vacuna anti-gripal inactivada (virión fragmentado), que contiene antígenos (propagados en huevos embrionados) equivalente a las cepas recomendadas (hemisferio sur) por la OMS de la temporada. En 2011 contiene los siguientes tipos y subtipos: Cepa de tipo A/California/7/2009 (H1N1) [variante A/California/7/2009 (NYMC X-181)]; Cepa de tipo A/Perth/16/2009 (H3N2) [variante A/Victoria/210/2009 (NYMC X-187)]; Cepa de tipo B/Brisbane/60/2008. Cada dosis de 0,5 ml de vacuna contiene 15 µg de hemaglutinina de cada una de las cepas recomendadas. Cumple los requisitos de la OMS para sustancias biológicas y vacunas antigripales y los requisitos de la Farmacopea Europea para vacunas antigripales.	Fluarix®	Puede administrarse por vía intramuscular o subcutánea.	Adultos y niños mayores de 3 años de edad: una dosis de 0,5 ml. Niños de 6 a 36 meses de edad: una dosis de 0,25 ml o de 0,5 ml*. Para los niños no previamente vacunados, se debe administrar una segunda dosis después de un periodo de por lo menos 4 semanas. Fluarix® debe administrarse antes del comienzo de la temporada de gripe o cuando lo requiera la situación epidemiológica. La vacunación debe repetirse cada año con la dosis adecuada a la edad del paciente de la vacuna de composición antigénica actualizada.	Dolor en el lugar de la inyección, pérdida del apetito, irritabilidad, somnolencia, jaqueca, fatiga, mialgia, transpiración, escalofríos, artralgia. Con poca frecuencia se ha reportado mareos, fiebre. Raramente linfadenopatía transitoria, reacciones alérgicas (incluyendo reacciones anafilácticas), neuritis, encefalomiелitis diseminada aguda, síndrome de Guillain-Barré*, vómito, urticaria, prurito, eritema, sarpullido, angioedema, enfermedad parecida a la gripe, malestar.
Vacuna contra el virus del papiloma humano Tipos 16 y 18 (recombinante con adyuvante AS04)	Cervarix®	Inyección intramuscular, en la región deltoidea	El esquema de vacunación primaria consiste en tres dosis. El programa recomendado de vacunación es a los 0, 1 y 6 meses. Si fuere necesario tener flexibilidad en el programa de vacunación, la segunda dosis podría administrarse entre 1 mes y 2,5 meses después de la primera dosis. No se ha establecido la necesidad de una dosis de refuerzo después de este tiempo.	Se han reportado con mayor frecuencia: cefalea, trastornos gastrointestinales (náuseas, vómito, diarrea y dolor abdominal) comezón o prurito, erupción, urticaria, mialgias, artralgias, reacciones en el sitio de la inyección, como dolor, rubor, tumefacción y fatiga. Frecuentes: fiebre ≥38 °C
Vacuna combinada de virus vivos atenuados de sarampión, paperas y rubéola	Priorix®	Inyección subcutánea, aunque también puede administrarse por inyección intramuscular	Se recomienda una dosis única de 0,5 ml de la vacuna reconstituida. En vista de que los planes de vacunación varían en los diferentes países, la pauta recomendada para cada país deberá estar de acuerdo con las recomendaciones nacionales.	Se han reportado con mayor frecuencia: infección del tracto respiratorio superior, exantema, enrojecimiento en el sitio de la inyección, fiebre mayor de 38 °C (rectal) o 37,5 °C (axilar u oral), dolor e inflamación en el sitio de la inyección, fiebre > 39,5 °C (rectal) o > 39 °C (axilar u oral).
Vacuna con cepa Oka viva atenuada del virus varicela-zoster, obtenida por propagación del virus en cultivos de células diploides humanas MRC5.	Varilrix®	Inyección subcutánea	De 9 meses hasta e incluyendo 12 años de edad: 1 dosis. Se puede administrar una dosis adicional de Varilrix™ en niños entre 9 meses y 12 años de edad después de una primera dosis de Varilrix™ u otra vacuna que contiene varicela. Es preferible administrar la segunda dosis al menos 6 semanas después de la primera dosis pero bajo ninguna circunstancia en menos de 4 semanas. Niños desde 13 años de edad y mayores: Desde 13 años de edad y mayores: 2 dosis. Es preferible administrar la segunda dosis al menos 6 semanas después de la primera dosis pero bajo ninguna circunstancia en menos de 4 semanas.	Se han reportado con mayor frecuencia: erupciones cutáneas, dolor, enrojecimiento e inflamación en el sitio de inyección, fiebre (temperatura oral o axilar mayor de 37,5 °C o temperatura rectal de 38,0 °C).

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
<p>Hipersensibilidad conocida a las sustancias activas, a cualquiera de los excipientes, al huevo, a las proteínas de pollo, formaldehído, sulfato de gentamicina o deoxicolato de sodio. Puede presentarse síncope (desmayos) después, o incluso antes, de cualquier vacunación como una respuesta psicogénica a la inyección con aguja. Es importante que se tengan implementados los debidos procedimientos para evitar las lesiones por desmayos. Debe usarse durante el embarazo cuando sea claramente necesario y cuando las posibles ventajas superen a los posibles riesgos para el feto.</p>	<p>Caja de 1 jeringa Caja de 1 vial Caja de 10 viales Caja de 100 viales</p>	<p>Almacenar entre 2 y 8 °C. No congelar.</p>
<p>Hipersensibilidad a los principios activos o a cualquiera de los excipientes. Hipersensibilidad después de la administración anterior de vacunas contra el virus del papiloma humano.</p>	<p>Caja de 1 jeringa con 0,5 mL Caja de 1 vial Caja de 10 viales Caja de 100 viales</p>	<p>Almacenar entre 2 y 8 °C.</p>
<p>La administración de la vacuna debe postergarse en sujetos que sufran de una afección febril aguda grave. Una afección benigna acompañada de fiebre (temperatura inferior a 38 °C) no constituye una contraindicación.</p>	<p>Caja de 1 vial y jeringa con solvente y 2 agujas</p>	<p>Almacéñese en su envase y empaque original a temperatura entre 2 y 8°C; no congelar, después de reconstituido en el solvente indicado (agua para inyección); no debe almacenarse por más de 24 horas entre 2 y 8 °C.</p>
<p>Se debe posponer la administración de la vacuna en personas que sufran de enfermedad febril aguda o grave. La presencia de una infección leve no es una contraindicación. La vacuna está contraindicada en pacientes que tengan un conteo total de linfocitos menor de 120 por mm<sup>3</sup> o que presenten alguna otra evidencia de inmunodeficiencia celular. La vacuna está contraindicada en sujetos con antecedentes de hipersensibilidad sistémica a la neomicina. El antecedente de dermatitis por contacto a la neomicina no constituye una contraindicación a la vacunación. La administración de la vacuna está contraindicada en mujeres embarazadas. La vacuna no debe administrarse por vía intravenosa bajo ninguna circunstancia; la vacuna debe ser administrada inmediatamente después de haber sido reconstituida. Antes de la aplicación de la vacuna deben tomarse las precauciones adecuadas para que el alcohol y otras sustancias desinfectantes se evaporen de la piel, ya que estas sustancias inactivan a los virus contenidos en la vacuna. Embarazo y lactancia: la administración de la vacuna está contraindicada en mujeres embarazadas; además se debe evitar el embarazo durante los tres meses siguientes a la vacunación. No se dispone de datos diferentes a la administración de la vacuna a mujeres en periodo de lactancia.</p>	<p>Caja de 1 vial y 1 jeringa con diluyente para reconstitución.</p>	<p>Almacéñese en su envase y empaque original a temperatura entre 2 y 8° C; después de reconstituido se puede mantener, máximo, 90 minutos a temperaturas no mayores de 25 °C u 8 horas en refrigeración entre 2 y 8°C.</p>

**Novartis**

NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS
Menjugate	Vacuna conjugada (absorbida) de oligosacárido meningocócico del grupo C	Caja con 1 jeringa con 0,5 ml y vial de vidrio con liofilizado de HIB	Niños de 2 meses a 12 meses: dos dosis, con un intervalo de, por lo menos, 2 meses Niños mayores de 12 meses, adolescentes y adultos: dosis Única Cada dosis es de 0,5 ml
Fluad	Vacuna contra la influenza, antígenos de superficie inactivados con adyuvante MF59	Inyección intramuscular en el músculo deltoides	Personas de 65 años y mayores: una dosis de 0,5 ml
Agrippal S1	Vacuna contra la influenza, antígenos de superficie inactivados.	Vía intramuscular o subcutánea profunda.	Adultos y niños de más de 36 meses de edad: 0,5 ml. Niños entre 6 y 35 meses de edad: los datos clínicos son limitados. Se han utilizado dosis de 0,25 ml y 0,5 ml. Niños sin vacunación previa: 2 dosis después de transcurrido un intervalo mínimo de 4 semanas

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

EFECTOS COLATERALES	PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
<p>Se han reportado reacciones adversas en todos los grupos etarios: Trastornos generales: comunes (<math>\geq 1\%</math> y <math>&lt; 10\%</math>), fiebre <math>\geq 38^\circ\text{C}</math>. Reacciones en el lugar de la inyección: muy comunes (<math>\geq 10\%</math>): enrojecimiento, hinchazón y sensibilidad o dolor. Reacciones adicionales reportadas en bebés (primer año de vida) y niños pequeños (segundo año de vida): Trastornos generales: muy comunes (<math>\geq 10\%</math>): irritabilidad, somnolencia y deterioro del sueño. Comunes (<math>\geq 1\%</math> y <math>&lt; 10\%</math>): llanto. Trastornos gastrointestinales: muy comunes (<math>\geq 10\%</math>): diarrea y anorexia. En bebés, primer año de vida: vómito, comunes (<math>\geq 1\%</math> y <math>&lt; 10\%</math>). Niños pequeños, segundo año de vida: vómito. Reacciones adicionales reportadas en niños mayores y adultos: Trastornos generales: muy comunes (<math>\geq 10\%</math>): malestar general; dolor de cabeza (niños de secundaria), comunes (<math>\geq 1\%</math> y <math>&lt; 10\%</math>); dolor de cabeza (niños de primaria). Trastornos músculo-esqueléticos, de tejido conjuntivo y de hueso: muy comunes (<math>\geq 10\%</math>): mialgias y artralgias. Trastornos gastrointestinales: muy comunes (<math>\geq 10\%</math>): náuseas (adultos).</p>	<p>Hipersensibilidad a algún componente de la vacuna, incluyendo el toxoide diftérico. Personas que han presentado signos de hipersensibilidad tras la administración previa de la vacuna. Como es el caso con otras vacunas, la administración de Menjugate se deberá ser postergada en sujetos con enfermedad febril aguda grave.</p>	<p>Menjugate Kit™: viene en vial que contiene un polvo (vidrio de tipo I) con tapón, 0,6 ml de solvente en una jeringa (vidrio tipo I) con tapón y tapa de la respectiva punta y agujas hipodérmicas de acero inoxidable.</p>	<p>Guardar en un refrigerador (<math>2^\circ\text{C}</math> a <math>8^\circ\text{C}</math>). No congelar.</p>
<p>Frecuentes (<math>&gt; 1/100</math>, <math>&lt; 1/10</math>) Reacciones locales: enrojecimiento, inflamación, endurecimiento, dolor en el punto de la inyección y equimosis. Reacciones sistémicas: fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza, sudoración, mialgias, artralgias. Estas reacciones indeseables suelen desaparecer al cabo de uno o dos días sin tratamiento. Poco frecuentes (<math>&gt; 1/1,000</math>, <math>&lt; 1/100</math>). Reacciones cutáneas generalizadas, incluyendo prurito, urticaria o erupción inespecífica. Raros (<math>&gt; 1/10,000</math>, <math>&lt; 1/1,000</math>) Neuralgia, parestesia (sensación anormal como de quemadura, cosquilleo, ardor, etc.), convulsiones, trombocitopenia transitoria. Se han reportado reacciones alérgicas que en casos aislados han dado lugar a choque. Muy raros (<math>&lt; 1/10,000</math>) Vasculitis con implicación renal transitoria y eritema multiforme de exudación; trastornos neurológicos como encefalomiелitis, neuritis y síndrome de Guillain Barré, astenia y enfermedad tipo influenza. Estos efectos indeseables usualmente son transitorios; se recomienda consultar al médico cuando aparezcan estos síntomas.</p>	<p>Hipersensibilidad a los principios activos, a cualquiera de los excipientes o a los huevos, las proteínas de pollo, el sulfato de neomicina y kanamicina, el formaldehído y el bromuro de cetil-trimetil-amonio. Se debe posponer la vacunación en personas con síntomas febriles o infección aguda.</p>	<p>Suspensión inyectable en jeringa con una dosis (0,5 ml). Caja de 1 unidad</p>	<p>Consérvase en refrigeración entre <math>2^\circ\text{C}</math> y <math>8^\circ\text{C}</math>. No congelar. Proteger de la luz.</p>
<p>Alteraciones del sistema nervioso: frecuentes (<math>\geq 1/100</math>, <math>&lt; 1/10</math>): cefalea. Alteraciones dérmicas y del tejido subcutáneo: frecuentes (<math>\geq 1/100</math>, <math>&lt; 1/10</math>): sudoración. Alteraciones músculo-esqueléticas y del tejido conjuntivo: frecuentes (<math>\geq 1/100</math>, <math>&lt; 1/10</math>): mialgias y artralgias. Alteraciones generales y condiciones en el lugar de administración: frecuentes (<math>\geq 1/100</math>, <math>&lt; 1/10</math>): fiebre, malestar general, escalofríos, fatiga. Reacciones locales: enrojecimiento, tumefacción, dolor, equimosis (moretones), induración. Estas reacciones habitualmente desaparecen tras 1 o 2 días sin necesidad de tratamiento. Estos efectos indeseables usualmente son transitorios se recomienda consultar al médico cuando aparezcan estos síntomas.</p>	<p>Hipersensibilidad a los principios activos, a cualquiera de los excipientes o a los residuos, por ejemplo, huevos o proteínas de pollo tales como la ovoalbúmina. La vacuna puede contener residuos de las siguientes substancias: sulfato de neomicina y kanamicina, formaldehído, bromuro de cetil-trimetil-amonio y polisorbato 80. Se debe posponer la vacunación en personas con síntomas febriles o infección aguda.</p>	<p>Suspensión inyectable en jeringa con una dosis (0,5 ml). Caja de 1 y 10 unidades</p>	<p>Conservar a una temperatura entre <math>2^\circ\text{C}</math> y <math>8^\circ\text{C}</math> en el refrigerador. No congelar. Proteger de la luz.</p>

**Novartis** (continuación)

NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS
Tetanol PUR	Vacuna de toxoide tetánico adsorbido, sin preservativos.	La dosis se aplica mediante inyección intramuscular profunda	Un total de 3 vacunaciones, cada una de 0,5 ml. Inicialmente (desde la edad de 2 meses): 0,5 ml. Después de 4 a 6 semanas: 0,5 ml. 6 a 12 meses después de la segunda vacunación: 0,5 ml. Siempre y cuando la última vacunación contra la difteria se haya aplicado más de 10 años antes. Inmunización de refuerzo: después de la inmunización primaria, se recomienda una inmunización de refuerzo de rutina a intervalos de 10 años en adultos, con una dosis de 0,5 ml de Tetanol® Pur, por regla con la vacuna Td de 0,5 ml, siempre y cuando la última vacunación contra la difteria se haya aplicado más de 10 años antes. La vacuna de combinación Td, en general, debe utilizarse en lugar de la vacuna monovalente contra el tétanos.
Menveo	Vacuna Conjugada contra meningococo de los serogrupos A, C, W-135 e Y	Inyección intramuscular, de preferencia en el músculo deltoides	En niños desde los 2 años de edad, adolescentes y adultos, debe administrarse en una única inyección de 0,5 ml. En niños entre 2 y 5 años de edad con elevado riesgo continuo de enfermedad meningocócica, se puede administrar una segunda dosis dos meses después de la primera dosis. Se desconoce la duración de la protección tras la inmunización. No se ha determinado aún la necesidad de una dosis de refuerzo

Vacunación del adolescente y del adulto en Colombia, 2012

EFECTOS COLATERALES	PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES	PRESENTACIÓN	CONSERVACIÓN
<p>Reacciones locales, por ejemplo, enrojecimiento, hinchazón y dolor transitorio, ocasionalmente con inflamación de los ganglios linfáticos circundantes. En casos aislados, puede desarrollarse un granuloma, con una tendencia al desarrollo de seroma. Rara vez, síntomas generalizados similares "a la gripe", por ejemplo, dolor de cabeza, reacciones circulatorias, brotes de sudoración, temblores, fiebre, disnea, dolor en músculos y articulaciones, trastornos gastrointestinales, reacciones alérgicas y exantema transitorio. En casos aislados: después de la inmunización contra la difteria y el tétanos, se ha reportado lo siguiente: trastornos del sistema nervioso central o periférico (síndrome de Guillain Barré) e inflamación del plexo del nervio periférico, trombocitopenia transitoria, trastornos renales alérgicos asociados con proteinuria transitoria. En niños muy prematuros (nacidos a las 28 semanas o menos de gestación) pueden ocurrir intervalos más largos de lo normal entre las respiraciones durante 2 o 3 días después de la vacunación.</p>	<p>La personas con trastornos agudos que requieren tratamiento no deben recibir la vacunación hasta, por lo menos, dos semanas después de recuperarse por completo, excepto por la inmunización posterior a la exposición. La inmunización con toxoide tetánico adsorbido, en principio, debe evitarse en casos en los que una inyección previa contra el tétanos haya causado trombocitopenia transitoria o complicaciones neurológicas. Si surgen complicaciones después de la inmunización, se debe considerar como una contraindicación para inmunizaciones posteriores con la misma vacuna, hasta que se hayan aclarado las causas de las complicaciones. En caso de lesión, existen únicamente ciertas contraindicaciones absolutas para el toxoide tetánico adsorbido; se conocen las reacciones alérgicas fuertes a alguno de los ingredientes de la vacuna, en particular, reacciones que no se limitan al sitio de la inyección. En estos casos, debe aplicarse inmunoglobulina tetánica solamente en dos dosis de 250 UI en un intervalo de 4 semanas. Advertencias especiales y precauciones especiales de uso: la vacuna no debe inyectarse en un vaso sanguíneo. Si la vacuna se administra accidentalmente de manera en un vaso, existe el riesgo de que se presenten reacciones adversas, con choque en casos extremos.</p>	<p>Caja de 10 ampollas que contienen 0,5 ml en suspensión. Caja con 1 jeringa sin aguja que contiene 0,5 ml en suspensión.</p>	<p>Conservar a una temperatura entre 2°C y 8°C en el refrigerador. No congelar.</p>
<p>En ensayos clínicos en niños de 2 a 10 años, los eventos adversos que ocurrieron con mayor frecuencia (&gt;10 %) en todos los sujetos fueron: dolor en el sitio de la inyección (31 %), eritema (23 %), irritabilidad (18 %), induración (16 %), somnolencia (14 %), malestar (12 %) y cefalea (11 %). Entre los sujetos de 11 a 55 años, los eventos adversos que ocurrieron con mayor frecuencia (&gt;10 %) en todos los sujetos fueron: dolor en el sitio de la inyección (41 %), cefalea (30 %), mialgias (18 %), malestar general (16 %) y náuseas (10 %). Un estudio multicéntrico, de asignación aleatoria, controlado, realizado en Estados Unidos y Canadá, encontró una tasa de eventos adversos informada, para sujetos entre 2 y 10 años y entre 6 y 10 años de edad que recibieron Menveo® o vacuna meningocócica cuadrivalente conjugada de proteínas de toxoide diftérico (ACWY-D). Se evidenció que después de una segunda dosis de Menveo® administrada a niños entre 2 y 5 años de edad, las reacciones adversas más frecuentes (≥10 %) fueron: dolor en el sitio de la inyección (28 %), eritema (22 %), irritabilidad (16 %), induración (13 %) y somnolencia (12 %). En ninguno de los estudios se administraron vacunas concomitantes con las vacunas del estudio.</p>	<p>Hipersensibilidad al principio activo o a cualquier componente de la vacuna Menveo™, incluyendo el toxoide diftérico (CRM197) o una reacción potencialmente mortal después de la administración previa de una vacuna que contenía componentes similares. Como ocurre con otras vacunas, la administración de Menveo™ ha de posponerse en personas que padezcan una enfermedad febril grave. La presencia de una infección leve no supone una contraindicación</p>	<p>Caja con un frasco vial con el componente conjugado MenA y una jeringa con el componente conjugado líquido MenCWY. Una vez reconstituido, Menveo™ contiene una dosis de 0,5 ml.</p>	<p>Almacenar en refrigeración (2 a 8 °C). No congelar. Conservar el frasco y la jeringa en la caja con el objeto de protegerlos de la luz. Después de la reconstitución, el producto debe usarse inmediatamente; aunque puede mantenerse hasta por 8 horas a temperaturas inferiores a 25 °C</p>