



Administración de dos o más vacunas en la misma visita

Todas las vacunas del primer año de la vida, siempre que sean compatibles, pueden administrarse en el mismo acto vacunal. Siempre que sea posible se administrarán en diferentes extremidades y utilizando distintas jeringas y agujas. Cuando coincidan tres pinchazos, **la norma será administrarlas en la misma visita evitando demoras innecesarias.**

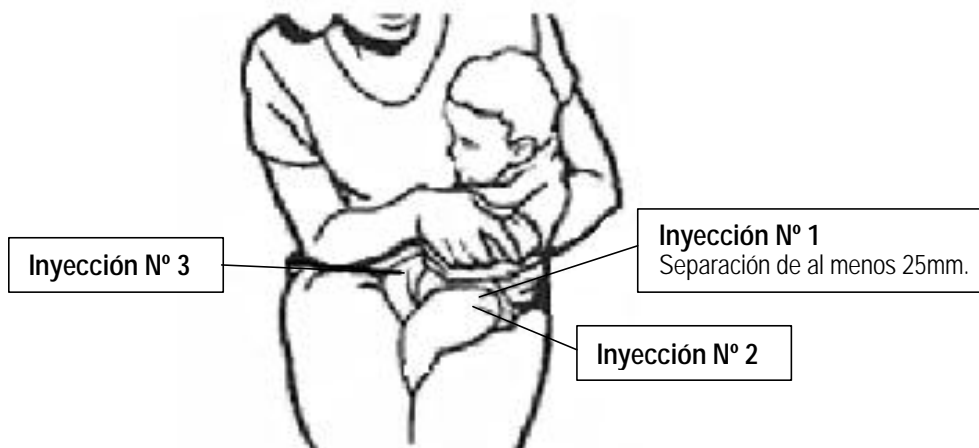
El calendario de vacunación rutinario y los calendarios retrasados requieren a menudo la administración de más de dos vacunas en la misma visita. Por ejemplo: DTPa-Hib-VPI, triple vírica, meningocócica C conjugada, hepatitis B y en algunas ocasiones la vacuna antineumocócica conjugada heptavalente.

Administración de múltiples inyecciones en la misma visita en un niño menor de 12 meses de edad:

Cuando se deban administrar 3 vacunas inyectables en la misma visita en un menor de 12 meses, dos se pueden inyectar en la zona anterolateral del mismo muslo, pero **separándolas como mínimo 25 milímetros**, de tal manera que no coincidan las reacciones locales, si las hubiera (Figura 1). La tercera inyección, preferiblemente utilizando la vacuna que pudiera causar más reacciones locales que las otras (DTPa-VPI-Hib o antineumocócica conjugada, si estuviera indicada), se administrará en el muslo opuesto. Por ejemplo, un niño a **los dos y a los cuatro meses** recibirá en el mismo acto en un muslo la vacuna frente a la hepatitis B y la antimeningocócica y en el otro muslo la vacuna pentavalente. Se registrará el lugar de inyección de cada vacuna para que se pueda diferenciar qué vacuna ha producido la reacción local.

En aquellos niños que inicien el calendario vacunal con muy poca masa muscular (menos de 3 kilogramos en el momento de recibir la vacuna), este Servicio, al objeto de reducir el número de pinchazos, proporcionará vacuna hexavalente.

Figura 1: Técnica de administración de 2 o más inyecciones intramusculares en el muslo en un menor de 12 meses



Administración de múltiples inyecciones en la misma visita en un niño de 12 o más meses:

Cuando se deban de administrar 3 vacunas inyectables en la misma visita en un niño de 12 meses o más meses, se recomienda utilizar ambos músculos deltoides (una inyección en cada músculo). El lugar de la tercera inyección se determinará de la siguiente manera:

- En los niños mayores de 18 meses ya existe la suficiente masa muscular como para administrar 2 inyecciones intramusculares en el mismo deltoides, separadas por 25 milímetros. La tercera se administrará en el deltoides contralateral.
- Si en opinión del vacunador no hay suficiente masa muscular para la técnica anterior, una inyección se administrará en cada deltoides y la tercera vacuna en la zona anterolateral del muslo. En este último caso, la vacuna que se administrará en el muslo será aquella que con menos probabilidad produzca reacciones locales (hepatitis B o meningococo C). Además, se inyectará lentamente para reducir el riesgo de reacciones locales y de dolor.

Adaptado para la Región de Murcia del “Australian Immunisation Handbook”, 8th Edition, September 2003.