

Consejos de tu farmacéutico/a

Ten en cuenta que las vacunas orales deben separarse del consumo de alimentos:

- **DUKORAL®**: administrar 1 hora antes o 1 hora después del consumo de alimentos.
- **VAXCHORA®**: administrar 1 hora antes o 1 hora después del consumo de alimentos.
- **VIVOTIF®**: administrar 1 hora antes o 2 horas después del consumo de alimentos. Tomar con agua fría o tibia.

Mantén siempre las vacunas en **refrigeración (2-8°C)** hasta el momento de su administración

Conserva la documentación de registro de las dosis de vacunas administradas, especialmente la **'Cartilla Internacional de Vacunación'**

OBSERVACIONES



SELLO DE LA FARMACIA

CARTILLA DE VACUNACIÓN PARA VIAJEROS



COFNA

COLEGIO OFICIAL
DE FARMACÉUTICOS
DE NAVARRA

Nombre:

VACUNA

Pauta de vacunación

1 ^a dosis	2 ^a dosis	3 ^a dosis
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> CÓLERA Dukoral® Vaxchora®	Yellow	Yellow	White
<input type="checkbox"/> DENGUE (Qdenga®)	Yellow	Yellow	White
<input type="checkbox"/> DIFTERIA- TÉTANOS (Diftavax®)	Pink	Pink	Pink
<input type="checkbox"/> ENCEFALITIS JAPONESA (Ixiaro®)	Yellow	Yellow	White
ENCEFALITIS CENTROEUROPEA (Encepur®, FSM-Immun®, TicoVac®)	Yellow	Yellow	Yellow
FIEBRE AMARILLA (Stamaril®)	Yellow	White	White
<input type="checkbox"/> FIEBRE TIFOIDEA Typhim VI® Vivotif®	Yellow	White	White
<input type="checkbox"/> HEPATITIS A (Avaxim®, Havrix®, Vaqta®)	Yellow	White	White
<input type="checkbox"/> HEPATITIS B (Engerix B®, Hbvaxpro®)	Pink	Pink	Pink
<input type="checkbox"/> HEPATITIS A+B (Twinrix®)	Yellow	Yellow	Yellow
<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA ACWY (Menquadfi®, Menveo®, Nimenrix®)	Yellow	White	White
RABIA (Rabipur®)	Yellow	Yellow	Yellow

En las casillas se anotarán **nombre** y **lote** de cada vacuna administrada, así como la **fecha** de administración

DOSIS DE RECUERDO

Duración Protección

No	2 años Indeterminada
No	Al menos 4,5 años
Pink	Hasta los 65 años
Brown	1 año
Yellow	3 años
No	Inmunidad de por vida
No	1 año o 3 años (si permanece en zona endémica)
Yellow	Al menos 20 años
Pink	Al menos 20 años
Yellow	Al menos 20 años
White	Al menos 5 años
Brown	2-5 años

En las casillas se anotarán **nombre** y **lote** de cada vacuna administrada, así como la **fecha** de administración

Dosis a administrar

Dosis de recuerdo, en caso de

persistir riesgo

Administrar solo si no se ha puesto antes (calendario)