

VACUNAS INDICADAS EN VIAJES INTERNACIONALES. Puntos clave en la dispensación

(Agosto 2026)

***NOTA** (COADMINISTRACIÓN DE VACUNAS):

En general, las vacunas inactivadas pueden administrarse en cualquier momento antes o después de cualquier otra vacuna, atenuada o inactivada. La administración de vacunas parenterales atenuadas, debe realizarse o bien de forma simultánea o bien dejando un intervalo mínimo de 4 semanas.

PREVENCIÓN DE...	NOMBRE	PAUTA	DOSIS DE RECUERDO	CUÁNDO empezar la vacunación	Administración con otras vacunas* / medicamentos	Intercambiabilidad	Observaciones
Chikungunya	VIMKUNYA® (vacuna inactivada, inyectable)	1 dosis (≥ 12 años)	No necesaria	2 semanas antes		-----	
Cólera	DUKORAL® (vacuna inactivada, oral)	- 3 dosis (2-5 años): 0-1-2 semanas - 2 dosis (≥ 6 años): 0-1 semana	Si riesgo continuado de exposición: - A los 6 meses (2 a 5 años) - A los 2 años (≥ 6 años)	- 3 semanas antes (2-5 años) - 2 semanas antes (≥ 6 años)	Separar 1 hora de la administración oral de otras vacunas y medicamentos.	-----	En su embalaje original, es estable durante 14 días a temperaturas no superiores a 25°C. Al final de este período, el producto se debe utilizar o desechar. Una vez disuelto el granulado efervescente en agua fría y añadida la suspensión que contiene la vacuna, la mezcla debe ingerirse en un plazo máximo de 2 horas. Administrar una hora antes o una hora después de la ingesta de alimentos.
	VAXCHORA® (vacuna atenuada, oral)	1 dosis (≥ 2 años)	No necesaria	Al menos 10 días antes	Separar de la administración de antibióticos y cloroquina: - Esperar 14 días después de la última dosis de medicamento. - Esperar 10 días después de tomar Vaxchora. Separar al menos 2 horas la administración de la vacuna antitifoidea oral (Vivotif®)	-----	En su embalaje original, es estable hasta 12 horas a 25°C. Al final de este período, el producto se debe utilizar o desechar. Una vez disuelto el sobre 1 (tampón) en agua embotellada* y añadido el sobre 2 (principio activo), y tras remover, la mezcla debe ingerirse en un plazo máximo de 15 minutos. *En niños de 2 a 6 años debe desecharse la mitad de la solución preparada con el sobre 1 (50ml). Administrar una hora antes o una hora después de la ingesta de alimentos.

VACUNAS INDICADAS EN VIAJES INTERNACIONALES. Puntos clave en la dispensación

(Agosto 2026)

PREVENCIÓN DE...	NOMBRE	PAUTA	DOSIS DE RECUERDO	CUÁNDO empezar la vacunación	Administración con otras vacunas [*] / medicamentos	Intercambiabilidad	Observaciones
Dengue	QDENGAR[®] (vacuna atenuada, inyectable)	2 dosis (≥ 4 años): 0, 3 meses	No necesaria	Administrar la 2ª dosis 10 días antes del viaje		-----	
Difteria-Tétanos	DIFTAVAX[®] (vacuna inactivada, inyectable)	3 dosis (≥7 años): 1º. 0 2º. 1-2 meses 3º. 6-12 meses (después de 2ª dosis)	Cada 10 años hasta completar 5 dosis	-----		-----	
Encefalitis Centroeuropea	ENCEPUR[®](ME) (vacuna inactivada, inyectable)	3 dosis - Pauta clásica: 1º. 0 2º. 1-3 meses 3º. 6-15 meses (después de 2ª dosis) - Pauta rápida: 0,7, 21 días	Si riesgo continuado de exposición: - 3 años después de la última dosis (pauta clásica) - 12-18 meses después de la 3ª dosis y después cada 3 años (pauta rápida)	Administrar la 2ª dosis 15 días antes del viaje		Sí	
	FSME-IMMUN[®](ME) TICOVAC[®](ME) (vacunas inactivadas, inyectables)	3 dosis - Pauta clásica: 1º. 0 2º. 1-3 meses 3º. 6-15 meses (después de 2ª dosis) - Pauta rápida: 1º. 0 2º. 14 días 3º. 5-12 meses	Si riesgo continuado de exposición: - 3 años después de la última dosis				

PREVENCIÓN DE...	NOMBRE	PAUTA	DOSIS DE RECUERDO	CUÁNDO empezar la vacunación	Administración con otras vacunas* / medicamentos	Intercambiabilidad	Observaciones
Encefalitis Japonesa	IXIARO® (vacuna inactivada, inyectable)	2 dosis - Pauta clásica (≥ 2 meses de edad): 0, 28 días - Pauta rápida (18-65 años): 0,7 días	Si riesgo continuado de exposición: A los 12-24 meses	Terminar la primovacuna al menos 1 semana antes de la exposición.		-----	
Fiebre Amarilla	STAMARIL® (H) (vacuna atenuada, inyectable)	1 dosis (≥ 6 meses de edad)	No necesaria	Al menos 10 días antes		-----	Vacuna obligatoria para el acceso a algunos países. En este caso es necesario haberse vacunado al menos 10 días antes del viaje y llevar el 'Certificado Internacional de Vacunación'. Además, debe constar el sello 'válido de por vida'; en caso contrario, acudir antes del viaje al Centro de Vacunación Internacional para sellar.
Fiebre Tifoidea	TYPHIM VI® (vacuna inactivada, inyectable)	1 dosis (≥ 2 años)	Si riesgo continuado de exposición: - Antes de 3 años	2 semanas antes		-----	
	VIVOTIF® (vacuna atenuada, oral)	3 dosis en días alternos (≥ 5 años): día 0, 2 y 4.	Si continua el riesgo: - Anual: si se viaja de zonas no endémicas a endémicas. - 3 años: si se vive en países o áreas de riesgo.	2 semanas antes	En caso de administrar otra vacuna atenuada oral, separar un mínimo de 2 horas. Se puede administrar concomitantemente con la vacuna contra la fiebre amarilla. Se recomienda separar 72h de la administración de antibióticos y antipalúdicos.	-----	Administrar una hora antes o dos horas después de la ingesta de alimentos. Tomar con líquidos fríos o tibios, pero no calientes.

PREVENCIÓN DE...	NOMBRE	PAUTA	DOSIS DE RECUERDO	CUÁNDO empezar la vacunación	Administración con otras vacunas / medicamentos	Intercambiabilidad	Observaciones
Hepatitis A	AVAXIM® (≥16 años) (vacuna inactivada, inyectable)	1 dosis	Para protección a largo plazo: - A partir de 6 meses después de la primovacunación. (Preferentemente 6-12 meses después)	2 semanas antes		Sí	
	HAVRIX 720 U® (≥1 año- 18 años)	1 dosis	(Preferentemente 6-12 meses después)				
	HAVRIX 1440 U® (≥19 años) (vacuna inactivada, inyectable)						
	VAQTA 25 U® (≥1 año- 17 años)	1 dosis	(Preferentemente 6-18 meses después)				
	VAQTA 50 U® (≥18 años) (vacuna inactivada, inyectable)						
Hepatitis B	ENGRIX B® (10mcg; 20mcg)	3 dosis	- No necesaria (pauta clásica)	6 meses antes (pauta clásica)		Sí	
	HBVAXPRO® (5mcg; 10mcg) (vacunas inactivadas, inyectables)	- Pauta clásica: 0,1,6 meses - Pauta rápida: 0, 1 y 2 meses - Pauta acelerada: 0, 7 y 21 días	- A los 12 meses (pauta rápida y pauta acelerada)	2 meses antes (pauta rápida) 3-4 semanas antes (pauta acelerada)			
Hepatitis A+B	TWINRIX® PEDIATRICO	3 dosis	- No necesaria (pauta clásica)	6 meses antes (pauta clásica)		Una vez iniciada la vacunación con Twinrix® se pueden utilizar los antígenos individuales (VHA y VHB) para completar la pauta y viceversa.	
	TWINRIX® ADULTOS (vacuna inactivada, inyectable)	- Pauta clásica: 0,1 y 6 meses - Pauta acelerada: 0, 7 y 21 días	- A los 12 meses (pauta acelerada)	3-4 semanas antes (pauta acelerada)			

VACUNAS INDICADAS EN VIAJES INTERNACIONALES. Puntos clave en la dispensación

(Agosto 2026)

PREVENCIÓN DE...	NOMBRE	PAUTA	DOSIS DE RECUERDO	CUÁNDO empezar la vacunación	Administración con otras vacunas*/ medicamentos	Intercambiabilidad	Observaciones
Meningitis meningocócica ACYW-135	MENQUADFI® (vacuna inactivada, inyectable)	1 dosis (≥12 meses)	Cada 5 años si persiste el riesgo	2 semanas antes		-----	Vacuna obligatoria para el acceso a algunos países. En este caso es necesario haberse vacunado al menos 2 semanas antes del viaje y llevar el 'Certificado Internacional de Vacunación'.
	MENVEO® (vacuna inactivada, inyectable)	1 dosis (≥ 2 años)					
	NIMENRIX® (vacuna inactivada, inyectable)	- 2 dosis espaciadas al menos 2 meses (6 semanas-1 año de edad) - 1 dosis (≥1 año)	- A los 12 meses (6 semanas-1 año de edad) - Cada 5 años si persiste el riesgo (≥1 año)				
Poliomielitis	IMOVAX POLIO® (ME) (vacuna inactivada, inyectable; Tipo Salk)	1 dosis (viajeros con calendario completo) 3 dosis (no vacunados): - Pauta clásica: 1º. 0 2º. 4-8 semanas 3º. 6-12 meses después de 2º dosis - Pauta acelerada: Intervalo entre dosis de, al menos, 4 semanas	No necesaria	Al menos 4 semanas antes		-----	Vacuna obligatoria para el acceso a algunos países. En este caso es necesario haberse vacunado antes del viaje y llevar el 'Certificado Internacional de Vacunación'.
Rabia	RABIPUR® (H) (vacuna inactivada, inyectable)	2 dosis (OMS): 0, 7 días 3 dosis (FT): - Pauta clásica: 0, 7 y 21/28 días - Pauta acelerada: 0,3,7 días	Recuerdo (cada 2-5 años) en función del riesgo.	3-4 semanas antes		-----	

***Conservación:** refrigeración 2-8°C (todas las vacunas)

ME: Medicamento Extranjero; **H:** Medicamento de uso Hospitalario

Bibliografía:

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Travelers' Health. Disponible en: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/>
- National Center for Immunization and Respiratory Diseases. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. The Pink Book: Course Textbook - 13th Edition (2015). Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/index.html>
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. CIMA: Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS [en línea]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (2017). Informe técnico: Vacunación del viajero. Disponible en: <https://www.farmaceuticos.com/wp-content/uploads/2020/03/2017-Vacunacion-Informe-Tecnico.pdf>
- Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Manual de Vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; 2018. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>
- Freedman DO, Leder K. Immunizations for travel. In: UpToDate, Weller PF (Ed), UpToDate, Waltham, MA. (Accessed on May 26, 2023)