

ACTUALIZACIÓN DEL CALENDARIO DE VACUNACIONES E INMUNIZACIONES A LO LARGO DE LA VIDA DE LAS PERSONAS DE CASTILLA Y LEÓN

Marzo 2026 (v2)

El Calendario de Vacunaciones e Inmunizaciones Sistemáticas a lo largo de la vida de las personas para la Comunidad de Castilla y León, aprobado por [ORDEN SAN/209/2026, de 3 de marzo, publicada el 6 de marzo de 2026 \(BOCyL nº 45\)](#), introduce los siguientes cambios:

- 1. Ampliación de la edad de vacunación sistemática frente a la gripe con vacuna atenuada, preferentemente, en población infantil, hasta los 11 años de edad, inclusive.**
- 2. Sustitución de la vacuna neumocócica conjugada de 20 serotipos (VNC20) por la vacuna neumocócica conjugada de 21 serotipos (VNC21) en la población adulta a partir de los 65 años.**

En 2026 se ofrecerá a las personas que cumplen 65 años (cohorte 1961) la vacuna conjugada de 21 serotipos (VNC21), siempre y cuando no hayan sido vacunadas previamente con VNC13 o VNC20.

La población mayor de 65 años que no haya sido previamente vacunada con una vacuna neumocócica conjugada (VNC) de cualquier número de serotipos se podrá vacunar con VNC21 de forma oportunista, priorizando la vacunación de las personas nacidas a partir del año 1951, cohorte con la que se inició la vacunación con VNC en 2016 en Castilla y León.

- 3. Ampliación de la captación activa de hombres que no hubieran recibido ninguna dosis de vacuna frente a VPH hasta los 25 años (inclusive) con pauta de una dosis.**

En Castilla y León se incluyó la vacunación en los varones de 12 años (cohorte de 2011) en el calendario sistemático de 2023. Posteriormente, en 2025 se realizó la captación activa de las cohortes de adolescentes varones no vacunados hasta los 18 años (cohortes 2007-2010). En 2026 se amplía la oferta de la vacunación a las cohortes de varones no vacunados hasta los 25 años (cohortes 2001-2006).

El nuevo calendario entrará en vigor a partir del 1 de abril de 2026.

ANEXOS

- Guía técnica de la vacuna neumocócica conjugada 21 valente para profesionales sanitarios.
- Guía técnica de la vacuna VPH nonavalente para profesionales sanitarios.
- Fichas técnicas: CAPVAXIVE[®], GARDASIL 9[®]
- Cartel y calendarios de bolsillo.
- Calendario gráfico con productos vacunales o inmunizantes disponibles.

[Disponible en el Portal de Salud](#)

1. AMPLIACIÓN LA EDAD DE VACUNACIÓN SISTEMÁTICA FRENTE A LA GRIPE CON VACUNA ATENUADA EN POBLACIÓN INFANTIL, HASTA LOS 11 AÑOS DE EDAD, INCLUSIVE.

En la campaña de vacunación 2026-2027, se amplía la vacunación frente a gripe en la población infantil hasta los 11 años, inclusive. Dicha vacunación se seguirá realizando con vacuna viva atenuada de gripe, preferentemente.

Esta recomendación se realiza para completar la primera ampliación de la vacunación en la población escolar de Educación Primaria Obligatoria iniciada en la campaña de vacunación 2025-2026 hasta los 8 años, inclusive.

La vacunación infantil ha demostrado no sólo beneficios en salud directos en la población vacunada, sino una relación de coste-efectividad desde la perspectiva social y sanitaria altamente favorable, así como efectos indirectos en la prevención del contagio de la gripe, lo que supone un gran impacto en la disminución de la carga de esta enfermedad.

Por lo anterior, se considera justificada la ampliación de la vacunación sistemática con vacuna de gripe viva atenuada, preferentemente, en los niños hasta los 11 años (inclusive) en el Calendario de vacunaciones e inmunizaciones para toda la vida en Castilla y León, con pauta de una sola dosis, salvo que sea grupo de riesgo menor de 9 años, en cuyo caso se aplicarán 2 dosis separadas por 4 semanas si es la primera vez que se vacuna.

Dicha inmunización será objeto de Instrucción específica de la Dirección General de Salud Pública.

2. AMPLIACIÓN DE LA PROTECCIÓN FRENTE A LOS SEROTIPOS DE NEUMOCOCO EN LA POBLACIÓN DE 65 AÑOS Y MÁS

En la actualidad hay comercializadas en España una vacuna de polisacáridos puros (VNP23) y 5 vacunas conjugadas: VNC10, VNC13, VNC15, VNC20 y VNC21.

Tabla 1. Vacunas frente a Enfermedad neumocócica autorizadas en España.

NOMBRE COMERCIAL	LABORATORIO	TIPO	EDAD
Pneumovax 23®	MSD	VNP23	>2 años
Synflorix®	GSK	VNC10	>6 semanas- 5 años
Prevenar 13®	Pfizer	VNC13	>6 semanas
Vaxneuvance®	MSD	VNC15	>6 semanas
Prevenar 20®	Pfizer	VNC20	>6 semanas
Capvaxive®	MSD	VNC21	≥ 18 años

Tabla 2. Serotipos de *Streptococcus pneumoniae* incluidos en las vacunas autorizadas conjugadas (VNC13, VNC15, VNC20, VNC21) y polisacáridica (VNP23)

	1	3	4	5	6A	6B	7F	9V	14	18C	19A	19F	23F	22F	33F	8	10A	11A	12F	15B	2	9N	17F	20	15A	15C	16F	20A	23A	23B	24F	31	35B
VNC13																																	
VNC15																																	
VNC20																																	
VNP23																																	
VNC21																				*													

*15B: inmunidad cruzada con 15C, según ficha técnica

La disponibilidad de nuevas vacunas permite mejorar la protección frente a un número mayor de serotipos y adaptarse mejor a las características epidemiológicas de la enfermedad invasiva por neumococo en cada grupo de edad en función de la epidemiología de la enfermedad.

En 2025 la Comisión Europea autorizó la comercialización de CAPVAXIVE®, vacuna antineumocócica conjugada de 21 serotipos (VNC21) con la indicación de inmunización activa para la prevención de la enfermedad invasiva y la neumonía causada por *Streptococcus pneumoniae* en adultos de 18 años o más.

Se ha analizado la situación epidemiológica de la ENI con datos procedentes de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León en el periodo 2022-2025* (*año incompleto) siendo la fuente de datos los casos notificados en la aplicación SIVE.

Durante este periodo se han notificado 389 casos de ENI en personas mayores de 65 años, de los cuales se ha investigado el serotipo en 289 casos (74,3%). Según la distribución de serotipos encontrados, 83 (28,7%) son serotipos únicos de la VNC21 y 20 (6,9%) de la VNC20.

El número de casos con serotipos compartidos por ambas vacunas fue de 162 (56%), 22 casos fueron por serotipos no vacunables (7,6%) y 2 casos no fueron tipables (0,7%).

En base a la situación epidemiológica de la ENI en nuestra Comunidad:

- **Se sustituye la vacuna neumocócica conjugada de 20 serotipos (VNC20) por la vacuna neumocócica conjugada de 21 serotipos (VNC21) en las personas que cumplen 65 años (cohorte 1961),** siempre y cuando no hayan sido vacunadas previamente con VNC13 o VNC20.
- La población mayor de 65 años que no haya sido previamente vacunada con una vacuna neumocócica conjugada (VNC) de cualquier número de serotipos se podrá vacunar con VNC21 de forma oportunista, priorizando la vacunación de las personas nacidas a partir del año 1951, cohorte con la que se inició la vacunación en 2016 con VNC en Castilla y León.
- Se administrará una única dosis.
- Se mantiene la vacuna neumocócica conjugada de 20 serotipos (VNC20) en la vacunación infantil.
- **Se mantiene la vacuna neumocócica conjugada de 20 serotipos (VNC20) en la vacunación de grupos de riesgo < 65 años. Las personas de 65 años y más con factores de riesgo serán vacunadas con VNC21.**
- **En personas institucionalizadas mayores de 18 años** no vacunadas previamente con una vacuna neumocócica conjugada (VNC) de cualquier número de serotipo, **se utilizará VNC21.**

Las vacunas neumocócicas que se utilizan en el programa de vacunación son VNC20, PREVENAR20®, de Pfizer y VNC21, CAPVAXIVE®, de la compañía MSD.

Consultar [guía técnica para profesionales sanitarios](#) y [ficha técnica](#).

Próximamente se incluirán estos cambios en la **Actualización del programa de vacunación frente al neumococo de Castilla y León**.

3. VACUNACIÓN DE RESCATE FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) A LOS VARONES HASTA LOS 25 AÑOS NO VACUNADOS CON PAUTA DE UNA DOSIS.

En 2026 se amplía la oferta de la vacunación a las cohortes de varones no vacunados hasta los 25 años (cohortes 2001-2006) con pauta de una dosis.

Esta decisión está justificada por la ampliación del objetivo general del programa de vacunación frente al VPH a la prevención en ambos sexos de la infección persistente y de las enfermedades relacionadas con el VPH, independientemente del genotipo causante, localizadas en cérvix, área anogenital y cabeza y cuello. Tanto a nivel nacional como internacional, en los últimos años se ha introducido y ampliado progresivamente la vacunación frente a VPH en varones, pasando de una vacunación exclusiva en mujeres a una estrategia de vacunación universal. Para ello, se ha tenido en cuenta, además de la evidencia científica y evaluaciones económicas, aspectos como la equidad y la igualdad de género.

En personas con inmunosupresión, incluyendo infección por VIH, se recomienda la administración de 3 dosis.

Pautas correctoras: Las mujeres nacidas a partir de 1994 y los varones nacidos a partir de 2007, no vacunados previamente, podrán recibir la pauta recomendada para su edad:

- Hasta los 25 años inclusive: 1 dosis
- A partir de los 26 años: 2 dosis separadas mínimo por 6 meses

Las personas incluidas en los **grupos de riesgo** deben seguir la pauta establecida en la instrucción correspondiente.

La vacuna que se utiliza en el programa de vacunación frente al VPH en Castilla y León, tanto sistemática como en grupos de riesgo, es la vacuna nonavalente **GARDASIL 9®** de la compañía MSD.

Consultar [guía técnica para profesionales sanitarios](#) y [ficha técnica](#).

Estos cambios se incluyen en la **Actualización del programa de vacunación frente al VPH de Castilla y León**.